

Via Franco Zorzi 36 6501 Bellinzona 1 +41 (91) 814 75 71 1 +41 (91) 814 75 79

Ufficio delle imposte alla fonte e del bollo 6501 Bellinzona

B. Questionario per la domanda di tassazione correttiva 2018

- Il presente documento debitamente compilato e corredato da tutti i giustificativi necessari è da spedire all'Ufficio delle imposte alla fonte e del bollo entro il termine del 31 marzo dell'anno che segue la scadenza della prestazione (art. 210 LT art. 137 LIFD).
- L'esame della domanda di tassazione correttiva avverrà in linea di principio nel corso dei 18 mesi successivi dalla scadenza del termine.
- Al presente questionario vanno allegati i giustificativi a comprova di quanto richiesto.

Richiedente	
Cognome e Nome	
Indirizzo di recapito	
NPA / Località	
Motivo della richiesta	
(indicare le ragioni esatte [motivazioni ed entità r	numeriche] per le quali viene richiesta la tassazione correttiva per l'anno 2018).
Recapito in Svizzera presso il quale Attenzione: l'indicazione di un indirizzo in Svizzera	
Ditta	Persona di contatto
Indirizzo	NPA e località
Indirizzo E-mail	Contatto telefonico



pag. 2 di 5

Coniuge / partner registrato

Sì

Sì 🗌

No

No [

Dati personali del contribuente, rispettivamente del coniuge / partner registrato

Contribuente

2.						Sì 🗌 No 🗌
I.						J 110
						Si No
Figli minorenni e/o maggioren del richiedente Cognome e nome	ni a tirocinio o agli stu	Data di nascita	Genere	che <u>non</u> viv	Periodo di formazione fino al	Prestazioni dall'altro genitore (spese mantenimento/alimenti)*
5.		<u> </u>				Si
4.						Si No No
3.						Sì No No
2.						
1.						
Cognome e nome		Data di nascita	Genere della scuola		Periodo di formazione fino al	Prestazioni dall'altro genitore (spese mantenimento/alimenti)*
Figli a carico nel 2018 Figli minorenni e/o maggioren che vivono nella stessa econor		ıdi fino al 28 ^{esimo}	anno di età a	ıl cui soste	ntamento il c	ontribuente provvede e
in Svizzera (allegare giustificativi del pagamento)	Si			Sì 📗 N	lo 🗌	
Affitto presso terzi (allegare contratto di locazione) Premi cassa malati pagati	Sì No			Sì 🗌 N	lo 🗌	
Abitazione propria	Sì 🗌 No 🗌			Sì 📗 N	lo 🗌	
E-mail						
Recapito telefonico						
Separazione (legale o di fatto) il						
Divorzio il						
Matrimonio il	l l					
Modifica stato civile nel corso d	del periodo fiscale:					
Stato civile						
Data di nascita						
Cognome Nome						
Cognome Cognome						
Numero AVS (13 cifre)						
A) (C (12 16)	1			!		

4.

5.

 $[\]ensuremath{^*}$ allor quando nubile, celibe separato (legalmente / di fatto) o divorziato.



pag. 3 di 5

Dati del genitore presso il quale il/i figlio/i convivono

Cognome e Nome
Data di nascita

Domicilio

Nel caso di attività in

Nel caso di attività in Ticino: nominativo e recapito del datore di lavoro

Datore di lavoro

			_	
		Contribuente		Coniuge / partner registrato
Datore di lavoro I				
Ragione sociale				
Data	dal	al	dal	al
Indirizzo				
Datore di lavoro 2				
Ragione sociale				
Data	dal	al	dal	al
Indirizzo				
			•	
Datore di lavoro 3				
Ragione sociale				
Data	dal	al	dal	al
Indirizzo	İ			
			•	
Datore di lavoro 4				
Ragione sociale				
Data	dal	al	dal	al
Indirizzo				
	1		ı	
Datore di lavoro 5				
Ragione sociale				
Data	dal	al	dal	al
Indirizzo				

pag. 4 di 5

Redditi conseguiti nel 2018

	Contribuente Prestazione Iorda in CHF		Coniuge / partner registrato Prestazione lorda in CHF		
	In Svizzera	All'estero	In Svizzera	All'estero	
Reddito da attività					
lucrativa dipendente					
Reddito da attività					
lucrativa indipendente					
Reddito immobiliare					
e/o valore di reddito della					
propria abitazione					
Reddito da averi bancari					
o altri beni mobili					
Reddito da pensioni,					
rendite e/o indennità					
Alimenti per sé					
Alimenti per figli					
a carico					
Redditi/prestazioni					
di ogni altra natura *					
Totale in CHF					

*	Indicare	la	natura
Г			

Giustificativi da allegare

Attenzione: in assenza di quanto sotto la richiesta sarà respinta

- A Attestato-ricevuta rilasciato dal datore di lavoro per l'anno 2018
- B Certificato/i di salario rilasciato dal datore di lavoro per l'anno 2018
- C Copia dell'ultima dichiarazione fiscale inoltrata presso lo Stato estero di residenza valida per l'anno 2018 nonché copia della relativa decisione emessa dall'autorità fiscale estera competente
- D Copia dell'ultima dichiarazione fiscale inoltrata dal coniuge / partner registrato presso lo Stato estero di residenza valida per l'anno 2018 nonché copia della relativa decisione emessa dall'autorità fiscale estera competente
- E Copia del Modulo UNICO (riferito al periodo fiscale 2018), con particolare riferimento al Quadro RM, rispettivamente del Quadro RW (IVAFE), relativi all'avvenuta dichiarazione nello Stato estero dei capitali e dei relativi interessi accreditati sul/i conto/i corrente/i detenuti in Svizzera
- F In caso di assenza di redditi all'estero del contribuente: dichiarazione dell'autorità fiscale dello Stato estero che certifichi che non risultano redditi imponibili nello Stato di residenza
- G In caso di assenza di redditi all'estero del coniuge / partner registrato: dichiarazione dell'autorità fiscale dello Stato estero che certifichi che relativamente al coniuge / partner registrato non risultano redditi imponibili nello Stato di residenza
- H Nel caso di abitazione propria: visura per immobili rilasciata dall'agenzia del territorio



pag. 5 di 5

Relazione bancaria o postale (sulla quale effettuare l'eventuale riversamento)

Contribuente	
Banca	
Nome dell'istituto	
Filiale	
Recapito	
Numero IBAN (*)	C H
Numero IBAN (*) e Numero SWIFT	
Data apertura conto	
Posta	
Numero conto corrente	:
Data apertura conto	
Coniuge / partner regist	rato
Banca	Tato
Nome dell'istituto	
Filiale	
Recapito	
Numero IBAN (*)	
Numero IBAN (*) e Numero SWIFT	
Data apertura conto	
Posta	
Numero conto corrente	:
Data apertura conto	
(*) Informazione indispensabili Osservazioni	e per poter beneficiare dell'eventuale riversamento
	ne quanto indicato sul presente modulo e la documentazione allegata sono completi e conformi utorità fiscale alla consultazione dei dati personali presso altre autorità e/o uffici competenti.
Firma del contribuente	Firma del coniuge / partner registrato