

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

**Ufficio delle imposte alla fonte e del bollo**  
**6501 Bellinzona**

## B. Questionario per la domanda di tassazione correttiva 2019

- 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 numeriche] per le quali viene richiesta la tassazione correttiva per l'anno 2019).

### Recapito in Svizzera presso il quale inoltrare la corrispondenza

Attenzione: l'indicazione di un indirizzo in Svizzera è obbligatoria per i titolari di un permesso G.

Ditta

Persona di contatto

Indirizzo

NPA e località

Indirizzo E-mail

Contatto telefonico

**Dati personali del contribuente, rispettivamente del coniuge / partner registrato**

	Contribuente	Coniuge / partner registrato
Numero AVS (13 cifre)		
Codice fiscale italiano		
Cognome		
Nome		
Data di nascita		
Stato civile		
Modifica stato civile nel corso del periodo fiscale:		
Matrimonio il		
Divorzio il		
Separazione (legale o di fatto) il		
Recapito telefonico		
E-mail		
Abitazione propria	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Affitto presso terzi (allegare contratto di locazione)	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Premi cassa malati pagati in Svizzera (allegare giustificativi del pagamento)	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**Figli a carico nel 2019**

**Figli minorenni e/o maggiorenni a tirocinio o agli studi fino al 28<sup>esimo</sup> anno di età al cui sostentamento il contribuente provvede e che vivono nella stessa economia domestica**

Cognome e nome	Data di nascita	Genere della scuola	Periodo di formazione fino al	Prestazioni dall'altro genitore (spese mantenimento/alimenti)*
1.				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
2.				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3.				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4.				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5.				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**Figli minorenni e/o maggiorenni a tirocinio o agli studi fino al 28<sup>esimo</sup> anno di età che non vivono nella stessa economia domestica del richiedente**

Cognome e nome	Data di nascita	Genere della scuola	Periodo di formazione fino al	Prestazioni dall'altro genitore (spese mantenimento/alimenti)*
1.				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
2.				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3.				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4.				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5.				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

\* allorquando nubile, celibe separato (legalmente / di fatto) o divorziato.

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

Cognome e Nome	Data di nascita
Domicilio	
Nel caso di attività in Ticino: nominativo e recapito del datore di lavoro	

**Datore di lavoro**

	Contribuente		Coniuge / partner registrato	
<b>Datore di lavoro 1</b>				
Ragione sociale				
Data	dal	al	dal	al
Indirizzo				
<b>Datore di lavoro 2</b>				
Ragione sociale				
Data	dal	al	dal	al
Indirizzo				
<b>Datore di lavoro 3</b>				
Ragione sociale				
Data	dal	al	dal	al
Indirizzo				
<b>Datore di lavoro 4</b>				
Ragione sociale				
Data	dal	al	dal	al
Indirizzo				
<b>Datore di lavoro 5</b>				
Ragione sociale				
Data	dal	al	dal	al
Indirizzo				

## Redditi conseguiti nel 2019

	Contribuente		Coniuge / partner registrato	
	Prestazione lorda in CHF		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 *				
<b>Totale in CHF</b>				

### \* Indicare la natura


## Giustificativi da allegare

Attenzione: in assenza di quanto sotto la richiesta sarà respinta

- A Attestato-ricevuta rilasciato dal datore di lavoro per l'anno 2019
- B Certificato/i di salario rilasciato dal datore di lavoro per l'anno 2019
- C Copia dell'ultima dichiarazione fiscale inoltrata presso lo Stato estero di residenza valida per l'anno 2019 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 2019 nonché copia della relativa decisione emessa dall'autorità fiscale estera competente
- E Copia del Modulo UNICO (riferito al periodo fiscale 2019), 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



### Relazione bancaria o postale

(sulla quale effettuare l'eventuale riversamento)

#### Contribuente

##### Banca

Nome dell'istituto

Filiale

Recapito

Numero IBAN (\*) 

C	H																						
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero IBAN (\*) e 

I	T																																	
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Numero SWIFT 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data apertura conto

##### Posta

Numero conto corrente

Data apertura conto

#### Coniuge / partner registrato

##### Banca

Nome dell'istituto

Filiale

Recapito

Numero IBAN (\*) 

C	H																																	
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero IBAN (\*) e 

I	T																																	
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Numero SWIFT 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data apertura conto

##### Posta

Numero conto corrente

Data apertura conto

(\*) Informazione indispensabile per poter beneficiare dell'eventuale riversamento

### Osservazioni


I sottoscritti certificano che quanto indicato sul presente modulo e la documentazione allegata sono completi e conformi al vero ed autorizzano l'autorità fiscale alla consultazione dei dati personali presso altre autorità e/o uffici competenti.

Luogo e data

Firma del contribuente

Firma del coniuge / partner registrato