



DIPARTIMENTO DELLE FINANZE E DELL'ECONOMIA
Divisione delle contribuzioni
Ufficio esazione e condoni, 6500 Bellinzona

UFFICIO ESAZIONE E CONDONI
VICOLO SOTTOCORTE
6501 BELLINZONA

DOMANDA DI RISCATTO DEGLI
ATTESTATI DI CARENZA DI BENI

(da compilare e ritornare firmata corredata dei giustificativi)

	CONTRIBUENTE	CONIUGE/CONVIVENTE
<i>Cognome e nome:</i>		
<i>Indirizzo:</i>		
<i>Data di nascita:</i>		
<i>Stato civile:</i>		
<i>Professione:</i>		
<i>Datore di lavoro:</i>		
<i>Contatto tel./email/ecc.:</i>		

PERSONE A CARICO	<i>data di nascita</i>	<i>grado di parentela</i>	<i>attività</i>	<i>datore di lavoro</i>

ACB PER I QUALI È CHIESTO IL RISCATTO	<i>data di emissione</i>	<i>importo Fr.</i>

(Allegare l'estratto dell'Ufficio esecuzione e fallimenti competente)

REDDITO	<i>totale annuo Fr.</i>	<i>oppure mensile Fr.</i>
- del lavoro contribuente		
coniuge/convivente		
figli conviventi		
- AI/AVS/INSAI		
- Disoccupazione		
- Altri redditi (specificare)		
- della sostanza immobiliare		
mobiliare		
interessi su depositi/titoli		
- Altri redditi (specificare)		

SOSTANZA	<i>valore Fr.</i>
- immobili in Svizzera (Comune	
- immobili all'estero (Stato	
- partecipazione a comunioni ereditarie	
- sostanza mobile (compresi titoli e depositi)	
- crediti (Terzo debitore.....)	
- aspettative ereditarie	
- altra sostanza (specificare)	

DEBITI	<i>ammontare Fr.</i>
- ipotecari	
- altri debiti (allegare distinta)	

SPESE MENSILI	<i>ammontare Fr.</i>
- locazione	
- interessi ipotecari (casa propria)	
- spese di manutenzione (casa propria)	
- spese di riscaldamento	
- oneri sociali AVS/AI/CP/IPG	
- cassa malattia	
- alimenti	
- oneri mantenimento persone a carico	
- rimborso prestiti al consumo/piccolo credito	
- leasing	
- altre spese (indicare natura)	

DONAZIONI O ALIENAZIONI	<i>data</i>	<i>ammontare Fr.</i>
- <i>beni immobili</i>		
- <i>beni mobili (titoli e/o capitali compresi)</i>		
- <i>di altri valori patrimoniali</i>		

(Allegare copia atti notarili o eventuali altri contratti)

DESCRIZIONE DELLE CAUSE DEL DISAGIO - MOTIVAZIONE DELLA DOMANDA DI RISCATTO - PERCENTUALE PROPOSTA

SE IL PAGAMENTO DELL'IMPORTO PROPOSTO NON È FATTO CON MEZZI PROPRI COMPROVARNE LA PROVENIENZA

Autorizzazione a fornire informazioni:

Con la firma di questo formulario, il richiedente o il/la suo/a rappresentante autorizza l'Ufficio esazione e condoni a richiedere a qualsiasi altra autorità amministrativa (dell'accertamento o della riscossione) tutte le informazioni necessarie alla corretta determinazione della domanda di riscatto ACB. Tali richieste sono fatte secondo le disposizioni degli art. 185 LT risp. 112 LIFD.

*Il sottoscritto conferma di aver risposto in modo completo e conforme al vero.
(firma del contribuente o del suo rappresentante)*

.....

Luogo e data: