



MODELLO D – ALTRI REDDITI

(il presente modello deve essere utilizzato per le categorie di reddito per le quali non è previsto uno specifico modello, ad es. redditi di lavoro dipendente, redditi di lavoro autonomo, plusvalenze, gettoni di presenza ecc.)

- ESONERO/APPLICAZIONE ALIQUOTA CONVENZIONALE
- RIMBORSO

Articolo ____ della Convenzione contro le doppie imposizioni tra l'Italia e

SOGGETTO ITALIANO CHE PAGA I REDDITI

Persona: Cognome Nome

Codice Fiscale

Residenza

Indirizzo completo

DESCRIZIONE DEI REDDITI PERCEPITI 1 :

Data di Pagamento:

Ammontare redditi al lordo dell'imposta italiana:

Imposta pagata in Italia:

Aliquota convenzionale applicabile:

Imposta dovuta:

Rimborso richiesto:

TOTALE

1 Specificare la categoria del reddito

DICHIARAZIONE DEL BENEFICIARIO O DEL SUO RAPPRESENTANTE
AUTORIZZATO 2

Il sottoscritto _____ in qualità di

Dichiara

- di essere _____ residente in _____ ai sensi della Convenzione con _____ per il periodo di imposta _____ ;
- di essere il beneficiario effettivo dei redditi;
- di non avere una stabile organizzazione o una base fissa in Italia cui si ricollegli effettivamente il reddito;
- di essere / assoggettato a imposta per i redditi in questione nel Paese di residenza;
- di NON essere assoggettato a imposta per i redditi in questione nel Paese di residenza (spiegare i motivi dell'esenzione)

_____ ;

- di possedere ogni altro requisito necessario per usufruire delle agevolazioni previste dalla Convenzione rispetto al reddito percepito;
- che tutte le informazioni contenute nella presente dichiarazione sono corrette e complete e si impegna a comunicare l'eventuale venir meno di uno o più dei requisiti sopradescritti, nonché le eventuali variazioni dei dati e delle informazioni fornite.

Chiede

- l'esonero dall'imposta italiana o l'applicazione nei limiti previsti dalla richiamata disposizione della Convenzione;
- il rimborso dell'imposta relativa al reddito sopra specificato;
- che il rimborso sia effettuato secondo le modalità di pagamento specificate nel frontespizio.

Luogo e data _____ Firma _____

ATTESTAZIONE DELL'AUTORITA' FISCALE

L'Autorità fiscale di _____ certifica che per il periodo / i
periodi d'imposta _____ il beneficiario sopraindicato risulta residente in
_____ ai sensi dell'articolo ____ della Convenzione con l'Italia e
che le dichiarazioni del presente modello sono esatte per quanto a conoscenza di questa
Amministrazione fiscale.

Data _____

Firma e Timbro dell'Autorità fiscale

2 Il rappresentante autorizzato è il soggetto delegato autorizzato a presentare l'istanza e/o a rendere le
dichiarazioni richieste dalla Convenzione per conto del beneficiario effettivo (v. frontespizio), sulla base di un
atto di conferimento del relativo potere di rappresentanza (atto da allegare in originale alla domanda).