



Si prega di compilare la dichiarazione in modo leggibile e in stampatello!

DICHIARAZIONE AI FINI DEL CALCOLO DELLA RITENUTA D'ACCONTO IRPEF SU ALTRI REDDITI

1. CODICE STATO DELLA DICHIARAZIONE *(indica il numero)*

Da compilare solo da parte del contribuente che presenta la dichiarazione dopo la scadenza del termine previsto, come autodenuncia o rettifica la dichiarazione già presentata se la decisione non è ancora stata notificata.

1; presentazione dopo la scadenza del termine,
2; autodenuncia,
3; rettifica della dichiarazione già presentata se la decisione non è ancora stata notificata.

2. DATI SUL CONTRIBUENTE

(nome e cognome)

(codice fiscale)

(indirizzo di residenza: località, via, numero civico)

(indirizzo di posta elettronica)

(C.a.P., denominazione postale)

(numero di telefono)

Stato di residenza (specificare o indicare): Repubblica di Slovenia

altro:

3. DATI SUL SOGGETTO EROGANTE

	Numero del soggetto erogante	1° soggetto erogante	2° soggetto erogante	3° soggetto erogante
1.	Nome e cognome, nome o ragione sociale			
2.	Indirizzo o sede (località, via, numero civico, CAP)			
3.	Stato			

4.	Codice fiscale o numero identificativo			
----	--	--	--	--

4. DATI RELATIVI AD ALTRI REDDITI

	Dati sul reddito percepito dal soggetto erogante di cui alla tabella del punto 3	Dati sul reddito percepito dal soggetto erogante n. _____	Dati sul reddito percepito dal soggetto erogante n. _____	Dati sul reddito percepito dal soggetto erogante n. _____
1.	Reddito percepito il			
2.	Erogato per il mese (mm.AAAA)			
3.	Tipo di reddito			
4.	Reddito (in EUR)			
5.	Importo delle spese effettive o dei redditi che riducono l'imponibile			
6.	Nel calcolo della ritenuta IRPEF viene chiesta l'applicazione delle aliquote dell'IRPEF previste e dell'agevolazione indicata al capitolo 6 della presente dichiarazione	Sì	Sì	Sì
7.	Stato/Organizzazione internazionale che eroga il reddito			
8.	Viene chiesta la detrazione d'imposta straniera (in euro) in conformità con la Convenzione internazionale per evitare la doppia imposizione (da compilare solo da parte di persone residenti)			
9.	Detrazione dell'imposta estera in conformità con la Legge ZDoh-2 (in EUR)			
10.	Chiedo l'esonero dal pagamento dell'IRPEF in conformità con la Convenzione internazionale per	Sì	Sì	Sì

	evitare la doppia imposizione (solo per non residenti)			
11.	Certifico che: (solo per non residenti):	a) non sono residente (allegato obbligatorio) b) gli altri redditi non sono relativi alla base commerciale stabile o base stabile del sottoscritto nella Repubblica di Slovenia	a) non sono residente (allegato obbligatorio) b) gli altri redditi non sono relativi alla base commerciale stabile o base stabile del sottoscritto nella Repubblica di Slovenia	a) non sono residente (allegato obbligatorio) b) gli altri redditi non sono relativi alla base commerciale stabile o base stabile del sottoscritto nella Repubblica di Slovenia

5. ARTICOLAZIONE DELLE SPESE EFFETTIVE O REDDITI CHE RIDUCONO L'IMPONIBILE

	Numero progressivo del soggetto erogante di cui alla tabella 2	Reddito percepito presso il soggetto erogante n. _____	Reddito percepito presso il soggetto erogante n. _____	Reddito percepito presso il soggetto erogante n. _____
1.	Articolazione delle spese/redditi (descrizione)			
	Importo (in EUR)			
	Codice del reddito			
2.	Articolazione delle spese/redditi (descrizione)			
	Importo (in EUR)			
	Codice del reddito			
3.	Articolazione delle spese/redditi (descrizione)			
	Importo (in EUR)			
	Codice del reddito			
4.	Articolazione delle spese/redditi (descrizione)			
	Importo (in EUR)			
	Codice del reddito			
5.	Articolazione delle spese/redditi (descrizione)			

	Importo (in EUR)			
	Codice del reddito			
6.	Articolazione delle spese/redditi (descrizione)			
	Importo (in EUR)			
	Codice del reddito			
7.	Articolazione delle spese/redditi (descrizione)			
	Importo (in EUR)			
	Codice del reddito			

6. RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELLE AGEVOLAZIONI NEL CALCOLO DELLA

RITENUTA IRPEF SU ALTRI REDDITI (il riconoscimento delle agevolazioni citate può essere richiesto da una persona residente che percepisce l'altro reddito regolarmente per periodi mensili a condizione che non percepisca un altro reddito sul quale siano state precedentemente riconosciute le agevolazioni citate in seguito)

Si chiede il riconoscimento delle seguenti agevolazioni (specificare):

- agevolazione speciale per contribuente con disabilità fisica del 100 %
 agevolazione speciale per i familiari a carico

Dati relativi ai familiari a carico

N. progr.	Nome e cognome	Anno di nascita	Codice fiscale	Rapporto di parentela*

*** Rapporto di parentela:**

A1 – figlio di età compresa fino ai 18 anni,

A2 – figlio di età compresa tra i 18 e 26 anni che continua gli studi a livello medio superiore, corsi di diploma o corsi universitari,

A3 – figlio di età superiore ai 26 anni, iscritto al corso di studio prima di aver compiuto 26 anni, per un periodo massimo di 6 anni dal giorno dell'iscrizione ad un corso di laurea, e al massimo per 4 anni dal giorno dell'iscrizione ad un corso post-laurea,

A4 – figlio di età superiore ai 18 anni che non frequenta corsi di formazione ed è abile al lavoro, se risultato registrato presso l'Ufficio del lavoro,

A5 – figlio che necessita di cure e custodia particolari, avente diritto all'integrazione per le cure del figlio ai sensi della Legge sulla tutela dei genitori e sui ricavi familiari o il diritto all'integrazione per l'assistenza e il servizio ai sensi della Legge di assicurazione pensionistica e per il caso di invalidità,

B1 – figlio che ha lo status di disabile ai sensi della Legge sull'inclusione sociale delle persone disabili e continua la sua istruzione alla scuola media superiore, ai corsi di diploma o corsi universitari, indipendentemente dall'età,

B2 – figlio che ha lo status di disabile ai sensi della Legge sull'inclusione sociale delle persone disabili e non frequenta la scuola, indipendentemente dall'età,

C – coniuge o partner extraconiugale che non ha un'occupazione e non svolge un'attività,

D – genitori o genitori adottivi del contribuente.

7. ALLEGATI

Allegati (elenco dei documenti o degli attestati che il contribuente allega alla dichiarazione):

1. Si allega il certificato di residenza rilasciato dalla competente Autorità _____ del _____, dal quale si evince che il sottoscritto è residente _____ ai sensi delle disposizioni della Convenzione internazionale per evitare la doppia imposizione stipulata tra la Repubblica di Slovenia e _____. (solo per non residenti)

2.

3.

Luogo _____, data _____

_____ Firma del contribuente