



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

## DICHIARAZIONE AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DELL'ACCONTO DELL'IMPOSTA SUL REDDITO DERIVANTE DA ALTRO RAPPORTO DI LAVORO PER I RESIDENTI

### 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 RESIDENTE

( nome e cognome )

( codice fiscale )

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

( indirizzo di posta elettronica )

( C.a.P., denominazione postale )

( numero di telefono )

### Zavezanec (ustrezno izberi):

- Zavezanec ni zavarovanec po 15. ali 20. členu ZZVZZ
- Zavezanec ni vključen v obvezno PIZ za polni delovni ali zavarovalni čas in ni upokojenec
- Za zavezanca se glede plačila prispevkov uporablja zakonodaja druge države članice EU

### 3. DATI SUL SOGGETTO EROGANTE

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

4.	Codice fiscale o di identificazione			
----	-------------------------------------	--	--	--

#### 4. DATI SUL REDDITO DERIVANTE DA ALTRO RAPPORTO DI LAVORO

	Dati sul reddito percepito dal soggetto erogante di cui alla tabella 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)			
	Erogato per il periodo (dal mm.AAAA al mm.AAAA)			
3.	Tipo di reddito			
4.	Reddito (in EUR)			
5.	Chiedo il rimborso delle spese effettive di trasporto e pernottamento nell'importo di (euro)			
6.	Contributi di previdenza sociale obbligatori (in euro)			
	Voucher pagato per lavoro personale integrativo (in euro)			
7.	Stato di prestazione dell'occupazione			
8.	Stato/Organizzazione internazionale che eroga il reddito			
9.	In conformità con la Convenzione internazionale per evitare la doppia imposizione chiedo:			

	a) la detrazione dell'imposta straniera (in euro)			
	b) l'esonero del pagamento della dichiarazione dei redditi	Sì	Sì	Sì
10.	Detrazione dell'imposta straniera in conformità con la Legge ZDoh-2 (in EUR)			

**5. ARTICOLAZIONE DELLE SPESE DI TRASPORTO E PERNOTTAMENTO EFFETTIVE DI CUI AL QUINTO RIGO DELLA TABELLA 4**

	Articolazione delle spese di trasporto e pernottamento effettive (descrizione)	Importo (in EUR)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

**6. ALLEGATI**

**Allegati** (elenco dei documenti, allegati alla dichiarazione, atti a comprovare i dati riportati dal contribuente):

- 1.
- 2.
- 3.

Luogo \_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del contribuente