

**ISTANZA DI ESONERO DALL'IMPOSTA SUI REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE
(ECCETTO I REDDITI DI PENSIONE) AI SENSI DELLA CONVENZIONE PER EVITARE LE
DOPPIE IMPOSIZIONI**

1. Convenzione per evitare le doppie imposizioni stipulata fra la Repubblica di Slovenia e la _____, _____ paragrafo _____ articolo.

2. SOGGETTO CHE PERCEPISCE IL REDDITO

Nome e cognome			
Persona fisica	Dati relativi alla		Telefono:
	Cittadinanza:		
Stato di residenza			Codice fiscale:

3. SOGGETTO EROGATORE DEL REDDITO

Ragione sociale e forma giuridico-amministrativa			
Sede			Telefono:
Stato			
Codice fiscale			
Stabile organizzazione nella Rep. di Slovenia <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (completare in caso di risposta affermativa)	Denominazione		Descrizione dell'attività
	Sede/luogo		Telefono:
	Codice fiscale		
Il reddito è a carico della stabile organizzazione:		<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

4. PERMANENZA E RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE DEL SOGGETTO CHE PERCEPISCE IL REDDITO NELLA REPUBBLICA DI SLOVENIA

Data di primo arrivo in Slovenia			
Previsto periodo di soggiorno in Slovenia			
Rapporto di lavoro dipendente nella Repubblica di Slovenia	Soggetto per il quale (presso il quale) si svolge l'attività lavorativa	Denominazione	
		Sede/luogo	
		Codice fiscale	

5. DATI RELATIVI AI REDDITI PER I QUALI SI APPLICA LA CONVENZIONE DI CUI AL PUNTO 1

Tipologia del reddito	Data erogazione	Importo reddito

6. ALTRO

--

7. Il sottoscritto dichiara:

- il soggetto che percepisce il reddito ne è l'effettivo beneficiario;
- il soggetto che percepisce il reddito ha il diritto di accedere ai benefici di cui alla Convenzione contemplata al punto 1;
- i dati riportati sono veritieri, corretti e completi.

Luogo....., data.....
(firma del contribuente o del procuratore)

8. CERTIFICAZIONE RILASCIATA DALL'AUTORITÀ COMPETENTE DELLO STATO DI CUI È RESIDENTE IL SOGGETTO CHE PERCEPISCE IL REDDITO

Si certifica che il soggetto di cui al punto 2 è residente della _____, ai sensi del paragrafo _____ dell'articolo _____ della Convenzione per evitare le doppie imposizioni stipulata fra la Repubblica di Slovenia e la _____.

Luogo _____, data _____ Timbro _____ Firma _____

9. DATI RELATIVI AL PROCURATORE

Nome e cognome	
Indirizzo	Telefono: _____

Allegati:

Procura

Su richiesta dell'Autorità tributaria si dovranno allegare ulteriori documenti comprovanti il diritto ai benefici previsti dalla Convenzione.

(Riservato all'Autorità tributaria)