

**ISTANZA DI ESONERO DALL'IMPOSTA SUI 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: |
| 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 | |

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

| Tipo di pensione | Frequenza versamenti | Data versamenti | Modalità versamento | Importo di ogni singolo versamento |
|--|----------------------|-----------------|---------------------|------------------------------------|
| | | | | |
| Estremi del contratto in base al quale sono corrisposte le annualità (tipo, data, scadenza, importo) | | | | |

5. ALTRO

| |
|--|
| |
|--|

6. 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)

7. 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 _____

8. 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)