

Formulario di annuncio

Questionario per dipendenti assoggettati all'imposta alla fonte

I datori di lavoro che impegnano persone assoggettate all'imposta alla fonte hanno l'obbligo di annunciarle all'autorità fiscale competente secondo quanto sancito dall'articolo 3a OIFo

Ufficio delle imposte alla fonte

Via Franco Zorzi 36
6501 Bellinzona

Tel. 091 814 75 71

Fax 091 814 75 79

Quando è data la possibilità di scelta:

crociare ciò che fa al caso

1. Datore di lavoro, rispettivamente debitore della prestazione imponibile

Numero di controllo	
Ragione sociale e indirizzo di recapito	
Comune fiscale	

2. Contribuente dipendente

Dati anagrafici	Cognome			
	Nome			
	Data di nascita	<input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile
Permesso	<input type="checkbox"/> B (Dimora)	<input type="checkbox"/> G (Frontaliere)	<input type="checkbox"/> L (Dimora breve durata)	
	<input type="checkbox"/> Solo notifica	<input type="checkbox"/> No, svizzero/a	<input type="checkbox"/> Altri	
Frontaliere con	<input type="checkbox"/> Rientro giornaliero	<input type="checkbox"/> Rientro settimanale		
Numero AVS				
Domicilio/residenza	Nazione	<input type="checkbox"/> Italia	<input type="checkbox"/> Italia (Comuni di Frontiera)	<input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Svizzera
		<input type="checkbox"/> Germania	<input type="checkbox"/> Austria	<input type="checkbox"/> Altra
	Indirizzo			
	Via/Numero civico			
	NPA/Località			
	Telefono			
	Comune fiscale			
Indirizzo di recapito in Svizzera	Indirizzo			
	Via/Numero civico			
	NPA/Località			
Stato civile	<input type="checkbox"/> Celibe/Nubile	<input type="checkbox"/> Coniugato/Partner registrato	<input type="checkbox"/> Vedovo/Separato/Separato di fatto/Divorziato	
	Dal	<input type="text"/>		

3. Informazioni concernenti il coniuge/partner registrato del contribuente dipendente

Dati anagrafici	Cognome				
	Nome				
	Data di nascita	<input type="text"/>	Numero AVS		<input type="text"/>
Domicilio/residenza	Nazione	<input type="checkbox"/> Italia	<input type="checkbox"/> Italia (Comuni di Frontiera)	<input type="checkbox"/> Francia	<input type="checkbox"/> Svizzera
		<input type="checkbox"/> Germania	<input type="checkbox"/> Austria	<input type="checkbox"/> Altra	
	Indirizzo				
	Via/Numero civico				
	NPA/Località				
Il coniuge/partner lavora o percepisce indennità sostitutive?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No				
	Data inizio attività	<input type="text"/>	Data fine attività	<input type="text"/>	
Il reddito viene conseguito	<input type="checkbox"/> in Svizzera	<input type="checkbox"/> all'estero			
	<input type="checkbox"/> in Svizzera ma come attività accessoria (tassato con tabella D 10%)				
Il coniuge/partner beneficia di rendite?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No				

4. Figli a carico (che vivono nella stessa economia domestica)

Cognome/nome	Data di nascita	Data di inizio diritto	Data di fine diritto
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Dati professionali del contribuente dipendente

Dati professionali	Data inizio attività/assoggettamento	<input type="text"/>	Data fine attività/assoggettamento	<input type="text"/>
	Motivo fine attività/assoggettamento	<input type="checkbox"/> Fine rapporto di lavoro <input type="checkbox"/> Ottenimento permesso C <input type="checkbox"/> Naturalizzazione <input type="checkbox"/> Altro		
	Grado di occupazione in Svizzera:	<input type="text"/> %	Altre attività in Svizzera:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
	Attività:	<input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Accessoria ¹	Altre attività all'estero:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Rendite	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No			

¹Attività accessoria: con grado di occupazione, presso ogni singolo datore di lavoro, inferiore al 50% e prestazione mensile lorda inferiore o uguale a CHF 2'000.-

6. Osservazioni

**Le dichiarazioni non vere o incomplete sono punibili a norma di legge. Sono riservate le disposizioni in materia di sottrazione d'imposta (art. 258 segg. LT 1994) e di frode fiscale che prevedono la multa fino a CHF 30'000.- (art. 269 LT 1994).
 Il/La sottoscritto/a certifica che la presente dichiarazione è conforme al vero e s'impegna a notificare al datore di lavoro ogni cambiamento con un nuovo questionario. L'autorità fiscale si riserva di effettuare i necessari accertamenti.**

	Firma del dipendente	<input type="text"/>
Data e luogo	Timbro e firma del datore di lavoro	<input type="text"/>