

## **FRONTESPIZIO**

## Domanda per il rimborso, l'esonero o l'applicazione dell'aliquota ridotta sui redditi corrisposti a soggetti non residenti

	rounding contrast				
Convenzioni contro le doppie imposizioni	☐ dividendi (MODELLO A)	□ interessi (MODELLO B)	□ canoni (MODELLO C)	☐ altri redditi (MODELLO D)	
Direttive comunitarie	regime madre figli dir. 90/435/cee (MODELLO E)	a	☐ regime interessi e canoni dir. 2003/49/ce (MODELLO F)		
□ DATI DEL BENEFICIARIO EFFETTIVO  Persone fisiche Cognome Nome Luogo di Nascita Data di Nascita					
Persone giuridiche	Denominazione				
barrare in caso stabile organizzazione	di				
TIN Estero	N				
	☐ Il mio paese o	di residenza non ril	ascia un TIN ai suc	oi residenti o comunque non	

Persone fisiche	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita
Persone giuridiche	Denominazione			
barrare in caso di stabile organizzazione				
TIN Estero	N			
				ai suoi residenti o comunque non
	sono in grado	o di procurar	mi un TIN dal mio paese	e di residenza.
Codice Fiscale				
italiano				
(se attribuito)				
Residenza	Stato	Indirizzo	completo	
D 1 22	Gr. A	Y 10 0		
Domicilio	Stato	Indirizzo	completo	
(se diverso dalla				
residenza)				
Casella Postale				
(opzionale)				
e-mail				
(opzionale)				



### **FRONTESPIZIO**

#### □ DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Persone fisiche	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita
Persone giuridiche	Denominazione			
TIN Estero	N			
				ai suoi residenti o comunque non
	sono in grado	di procurarm	i un TIN dal mio paese	e di residenza.
<b>Codice Fiscale</b>				
italiano				
(se attribuito)				
Residenza	Stato	Indirizzo co	mpleto	
Domicilio	Stato	Indirizzo co	mpleto	
(se diverso dalla				
residenza)				
Casella Postale				
(opzionale)				
e-mail				
(opzionale)				

#### □ ALTRI COINTESTATARI DEL REDDITO PER IL QUALE SI CHIEDE IL RIMBORSO

Persone fisiche	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita
Persone giuridiche	Denominazione			
TIN Estero	N			
			enza non rilascia un TIN mi un TIN dal mio paes	ai suoi residenti o comunque non e di residenza.
Codice Fiscale		-		
italiano (se attribuito)				
Residenza	Stato	Indirizzo	completo	
Domicilio	Stato	Indirizzo	completo	
(se diverso dalla residenza)				
Casella Postale		"		
(opzionale)				
e-mail				
(opzionale)				



#### **FRONTESPIZIO**

#### □ DATI DEL PROCURATORE DELEGATO ALLA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA (SE PRESENTE)1

Persone fisiche	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita
Persone giuridiche	Denominazione			
TIN Estero	N			
			enza non rilascia un TIN mi un TIN dal mio paese	ai suoi residenti o comunque non di residenza.
Codice Fiscale italiano (se attribuito)	S	•	•	
Residenza	Stato	Indirizzo	completo	
Domicilio (se diverso dalla residenza)	Stato	Indirizzo	completo	
Casella Postale (opzionale)				
e-mail (opzionale)				
			O (da compilare in ca	·
AZIENDA DI CREDI	TO:			
CONTO CORRENTE	BANCARIO intes	tato a <sup>2</sup>		
(se UEM): BIC <sup>3</sup>		IBAN	1	
INDIRIZZO DELL'IS				
			FII	RMA
ALLEGATI:				

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Allegare relativa procura in originale.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Nel caso in cui il creditore si avvalga di un procuratore all'incasso, indicare il conto corrente bancario intestato al procuratore. Sono ammesse le procure rilasciate all'estero da inoltrare in originale al Centro Operativo di Pescara, corredate da traduzione. Se il predetto procuratore all'incasso è anche il procuratore delegato alla presentazione dell'istanza e/o a rendere le dichiarazioni richieste, è sufficiente una sola copia originale.

 <sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Se UEM : il BIC è obbligatorio.
 <sup>4</sup> Se extra – UEM: il BIC è alternativo all'indirizzo dell'istituto di credito.



## MODELLO D – ALTRI REDDITI

(il presente modello deve essere utilizzato per le categorie di reddito per le quali non è previsto uno specifico modello, ad es. redditi di lavoro dipendente, redditi di lavoro autonomo, plusvalenze, gettoni di presenza ecc.)

☐ ESONERO/APPLICAZIONE ALIQUOTA CONVENZIONALE ☐ RIMBORSO								
Articolo	Articolo della Convenzione contro le doppie imposizioni tra l'Italia e							
SOGGETTO ITALIANO CHE PAGA I REDDITI								
Persona Cognome Nome / Denominazione Sociale								
Codice Fisca	ıle							
Residenza		Indirizzo co	mpleto					
DESCRIZIO	ONE DEI	REDDITI PI	ERCEPITI 1:			_		
Data di	Ammon	tare redditi	Imposta pagata	Aliquota	Imposta	Rimborso		
pagamento		dell'imposta	in Italia	convenzionale applicabile	dovuta	richiesto		
					TOTALE			

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Specificare la categoria del reddito.



## MODELLO D – ALTRI REDDITI

#### DICHIARAZIONE DEL BENEFICIARIO O DEL SUO RAPPRESENTANTE AUTORIZZATO<sup>2</sup>

Il	sottoscrittoin qualità di						
_	di essere / che l'ente è residente in ai sensi della						
	di essere / che l'ente è residente in ai sensi della Convenzione con per il periodo/i periodi di imposta ;						
	di essere / che l'ente sopraindicato è il beneficiario effettivo dei redditi;						
-	di non avere / che l'ente sopraindicato non ha una stabile organizzazione o una base fissa in Italia cui si ricolleghi effettivamente il reddito;						
	di essere / che l'ente sopraindicato è assoggettato a imposta per i redditi in questione nel Paese di						
	residenza; di NON essere / che l'ente sopraindicato NON è assoggettato a imposta per i redditi in questione nel Paese di residenza (spiegare i motivi dell'esenzione)  ;						
_	di possedere ogni altro requisito necessario per usufruire delle agevolazioni previste dalla Convenzione rispetto al reddito percepito;						
-	che tutte le informazioni contenute nella presente dichiarazione sono corrette e complete e si impegna a comunicare l'eventuale venir meno di uno o più dei requisiti sopradescritti, nonché le eventuali variazioni dei dati e delle informazioni fornite.  Chiede						
	l'esonero dall'imposta italiana o l'applicazione nei limiti previsti dalla richiamata disposizione della Convenzione; il rimborso dell'imposta relativa al reddito sopra specificato;						
_	che il rimborso sia effettuato secondo le modalità di pagamento specificate nel frontespizio.						
Lı	logo e data Firma						
	ATTESTAZIONE DELL'AUTORITA' FISCALE						
L'de	Autorità fiscale di certifica che per il periodo / i periodi d'imposta il beneficiario sopraindicato risulta residente in ai sensi dell'articolo della Convenzione con l'Italia e che le dichiarazioni del presente modello sono esatte per anto a conoscenza di questa Amministrazione fiscale.						
D	ata Firma e Timbro dell'Autorità fiscale						

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Il rappresentante autorizzato è il soggetto delegato autorizzato a presentare l'istanza e/o a rendere le dichiarazioni richieste dalla Convenzione per conto del beneficiario effettivo (v. frontespizio), sulla base di un atto di conferimento del relativo potere di rappresentanza (atto da allegare in originale alla domanda).

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEI MODELLI A, B, C e D PER L'APPLICAZIONE DELLE CONVENZIONI CONTRO LE DOPPIE IMPOSIZIONI

#### I modelli sono composti da 2 copie:

- una per il sostituto d'imposta italiano o, nel caso di rimborso, per il Centro Operativo di Pescara;
- una per il beneficiario.

A COSA SERVONO: i modelli A, B, C e D sono utilizzati dai soggetti non residenti per

- 1. **l'applicazione diretta della Convenzione** contro le doppie imposizioni;
- 2. chiedere il rimborso dell'imposta italiana applicata sui redditi di fonte italiana.

# 1. APPLICAZIONE DIRETTA DELLA CONVENZIONE CONTRO LE DOPPIE IMPOSIZIONI MEDIANTE L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA CONVENZIONALE AGEVOLATA O DELL'ESONERO

Le Convenzioni contro le doppie imposizioni prevedono generalmente tre modalità di ripartizione del potere impositivo:

- la tassazione concorrente in entrambi gli Stati interessati con l'applicazione di un'aliquota agevolata nello Stato della fonte del reddito (esempio: interessi);
- la tassazione concorrente, senza aliquota agevolata (esempio: redditi di lavoro dipendente);
- la tassazione esclusiva nello Stato di residenza del beneficiario del reddito (esempio: reddito d'impresa in assenza di stabile organizzazione).

A chi si presentano: i modelli, compilati in ogni loro parte e completi dell'attestazione di residenza fiscale rilasciata dall'Autorità fiscale dello Stato in cui il beneficiario dei redditi è residente, vanno presentati al sostituto d'imposta italiano che, sotto la propria responsabilità, ha facoltà di applicare direttamente il regime fiscale previsto dalla Convenzione per le singole fattispecie reddituali (aliquota agevolata o esonero).

Conservazione dei documenti: il sostituto d'imposta dovrà tenere a disposizione dell'amministrazione finanziaria i modelli presentati dai soggetti non residenti, insieme all'eventuale documentazione allegata. Tali documenti devono essere conservati fino a quando non siano decorsi i termini per l'accertamento del periodo d'imposta in corso alla data del pagamento del reddito e comunque fino a quando non siano definiti gli accertamenti stessi.

Attestazione dell'autorità fiscale estera: ai fini dell'applicazione diretta della Convenzione, l'attestazione dell'autorità fiscale estera contenuta nel modello ha validità a decorrere dalla data di rilascio fino al termine del periodo d'imposta indicato nel modello, sempre che le condizioni ivi dichiarate permangano per la durata del medesimo periodo.

#### 2. RIMBORSO

Se il prelievo dell'imposta italiana è stato effettuato in misura eccedente l'aliquota prevista dalla Convenzione ovvero è stata applicata la ritenuta italiana pur spettando la tassazione in via esclusiva al Paese di residenza del beneficiario del reddito, si può chiedere a rimborso la maggiore imposta trattenuta.

A chi va presentata la domanda di rimborso: la domanda compilata sul modello deve essere indirizzata all'Agenzia delle Entrate, Centro Operativo di Pescara – via Rio Sparto, 21 65129 Pescara – Italia (fax 085/52145 - indirizzo email: cop.pescara.rimborsinonresidenti@agenziaentrate.it).

**Termine per richiedere il rimborso**: 48 mesi dalla data del prelevamento dell'imposta (art. 38, commi 1 e 2 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602).

**Documentazione**: al modello deve essere allegata la documentazione comprovante il diritto al rimborso (ad esempio la documentazione riguardante i requisiti relativi alla detenzione della partecipazione, copia delle certificazioni relative ai proventi erogati in Italia, documentazione originale o copia autentica comprovante l'effettiva corresponsione dei dividendi o degli interessi al beneficiario).

Attestazione dell'autorità fiscale estera: nelle ipotesi in cui il rimborso si riferisce a ritenute operate in anni diversi, l'attestazione dell'autorità fiscale estera contenuta nel modello può coprire diverse annualità.

!

#### Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dellÕart. 13 del D.Lgs. n. 196/2003

#### 1. Finalit<sup>^</sup> e modalit<sup>^</sup> del trattamento

Il presente modello contiene alcuni dati perso(valiali ad esempio, quelli anagrafici e quelli ris/liatal conto corrente) che sono acquisiti dall\(\tilde{O}\) Agenzia delle Entrate per regelatirichiesta di rimborso.

I dati richiesti devono essere conferiti obbligizatorrente per poter fruire del rimborso in questicenererranno trattati esclusivamente dai soggetti autorizzati, con mono devita del rimborso in questicenereranno trattati esclusivamente dai soggetti autorizzati, con mono devita del rimborso in questicenerale risconsiste del sicurezza atte a garantire la risconstata de evitare l'Oito de de la soggetti terzi o personale non in azutanto e con logiche pienamente rispondenti alle finalit da perseguire.

#### 2. Titolari e responsabili del trattamento

LÕAgenzia delle Entrate, secondo quanto previsto Dolags. n. 196 del 2003, assume la qualifica ditolàte del trattamento dei dati personali Ó quando tali datiano nella propria disponibilit e sotto il propridiretto controllo; LÕAgenzia delle Entrate si avvale della SO.GE.la S. puale responsabile esterno del trattamento datie in quanto partner tecnologico cui • affidata la gestione siletema informativo dello Anagrafe Tributaria.

#### 3. Diritti dellÕinteressato

!

Ai sensi dellÕart. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, læistato pu accedere ai propri dati personali perifivarne lÕutilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei itlinprevisti dalla legge, ovvero per cancellarli omporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

Tali diritti possono essere esercitati mediantbieista da rivolgersi a:

Agenzia delle Entrate D Via Cristoforo Colombo, 426-00145 Roma.