



# Modulo per l'annuncio di lavoratori assoggettati all'imposta alla fonte

## Datore di lavoro

N. DPI (laddove noto) .....  
N. IDI .....  
Ragione sociale .....  
Indirizzo .....  
.....  
NPA / Luogo /  
Cantone .....  
Persona di contatto .....  
Telefono .....  
E-mail .....

## Lavoratore assoggettato all'imposta alla fonte

Sesso  maschio  femmina  
N. AVS 756. ....  
Cognome .....  
Nome .....  
Via / N. ....  
NPA / Luogo .....  
Paese .....  
Data di nascita .....  
Nazionalità .....  
Tipo di permesso .....

**Stato civile**  celibe/nubile  divorziato/a  vedovo/a  
 coniugato/a  partner registrato  
 l'unione domestica registrata è sciolta  
Separato/a  sì  no  
Data stato civile .....

**Confessione**  evang.-riformata  cattolica romana  
 cattolica cristiana  Comunità israelitica  
 diversa / nessuna

### Indirizzo di residenza in Svizzera

Via / N. ....  
NPA / Luogo / Cantone .....

### Professione

Entrata in servizio (data) .....  
Salario lordo (ca. al mese) CHF .....  
Grado di occupazione (in %) .....  
 Frontaliere con rientro giornaliero  
 Dimorante settimanale con rientro settimanale

### Altre attività lucrative o redditi

No  Sì:  
Nome del datore di lavoro .....  
Via / N. ....  
NPA / Luogo / Cantone .....  
Paese .....  
Grado di occupazione complessivo di **tutte** le attività lucrative  
(in %) .....

## Indicazioni importanti

- Il presente modulo deve essere inoltrato **entro 8 giorni** dall'entrata in servizio del lavoratore.
- **Il modulo deve essere compilato per intero e in modo corretto.**
- Le indicazioni fornite vengono utilizzate per stabilire il tariffario applicabile. In assenza di indicazioni attendibili si applicherà la tariffa AOY (per le persone sole o il cui stato civile non è noto) o la tariffa COY (per i coniugi).

\* Da compilare soltanto se lo stato civile è celibe/nubile, divorziato/a, vedovo/a o separato/a e se si ha diritto a una deduzione per i figli.

Indirizzo del destinatario

## Coniuge o partner registrato

Sesso  maschio  femmina  
N. AVS 756. ....  
Cognome .....  
Nome .....  
Via / N. ....  
NPA / Luogo .....  
Paese .....  
Data di nascita .....  
Nazionalità .....  
Tipo di permesso .....

**Attività lucrative / proventi compensativi**  sì  no  
Datore di lavoro .....  
Via / N. ....  
NPA / Luogo / Paese .....

### Figli (cognome / nome / data di nascita)

1	.....	/	/
2	.....	/	/
3	.....	/	/
4	.....	/	/

### Diritto alla tariffa per i genitori\*

Avete figli che vivono nella vostra comunione domestica?  
 Sì, numero di figli: .....  No  
Convivete (concubinato)?  Sì  No  
Esercitate l'autorità parentale?  Sì  No  
Pagate alimenti per figli maggiorenni?  Sì  No  
Conseguite il reddito lordo più elevato?  
 No, lo consegue il mio convivente  Sì

### Osservazioni

.....  
Luogo e data .....

### Firma del lavoratore

### Timbro e firma del datore di lavoro