



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

**2 Dati sui redditi del coniuge/ partner di un'unione civile registrata**  
**Angaben zum Einkommen des Ehegatten / Eingetragenen Lebenspartners**

**Si prega di indicare qui per quale anno civile fornisce informazioni sul reddito percepito:**  
**Ergänzen Sie bitte hier, für welches Kalenderjahr Sie Angaben zum erzielten Einkommen tätigen:**

**anno civile**     

**Kalenderjahr**     

Tutti gli importi devono essere indicati come importo annuo lordo.  
 Alle Beträge sind als Bruttojahresbetrag anzugeben.

**Si prega di allegare per ogni reddito una documentazione distinta relativa all'importo annuo di questi redditi, indipendentemente dallo Stato in cui tali redditi siano stati conseguiti. Non è sufficiente trasmettere l'avviso di accertamento fiscale.**

**Fügen Sie bitte zu jedem Einkommen einen gesonderten Nachweis über die jährliche Höhe dieses Einkommens bei, unabhängig davon, in welchem Land das Einkommen erzielt wurde. Die Übersendung des Steuerbescheids allein ist nicht ausreichend.**

**Vi preghiamo di non unire i documenti da inviare con spille o graffette.**  
**Bitte heften oder klammern Sie einzusendende Unterlagen nicht.**

**2.1 Retribuzione da lavoro dipendente o redditi paragonabili**  
**Arbeitsentgelt aus abhängiger Beschäftigung oder vergleichbares Einkommen**

Ha percepito una retribuzione da lavoro dipendente o redditi paragonabili?  
 (ciò comprende, ad esempio, la retribuzione di disabili o gli emolumenti derivanti da un servizio pubblico o da un rapporto amministrativo - funzionari pubblici - indennità di prepensionamento, gli emolumenti o le diete dei deputati o le indennità di licenziamento)

Bezogen Sie Arbeitsentgelt aus abhängiger Beschäftigung oder vergleichbares Einkommen?  
 (Hierzu zählen zum Beispiel auch Entgelt behinderter Menschen oder Bezüge aus einem öffentlich-rechtlichen Dienst- oder Amtsverhältnis - Beamte -, Vorruhestandsgeld, Bezüge oder Diäten von Abgeordneten und Parlamentariern oder Entlassungsschädigungen.)

no  
nein

sì, si prega di allegare documentazione probatoria  
ja, bitte Nachweise beifügen

Periodo (dal - al) Zeitraum (vom - bis)	Nome e indirizzo del datore di lavoro/ufficio pagatore Name und Anschrift des Arbeitgebers / der Zahlstelle	Importo lordo (comprese le indennità speciali) Bruttobetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)	Ne sono stati detratti contributi obbligatori per l'assicurazione pensionistica prevista dalla legge? Wurden hiervon Pflichtbeiträge für die gesetzliche Rentenversicherung abgezogen?
Giorno    Mese    Anno Tag        Monat    Jahr		Moneta    Importo Währung   Betrag	
<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> sì / ja
<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> no / nein
<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> sì / ja
<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> no / nein



Versicherungsnummer 	Kennzeichen (soweit bekannt) 
-------------------------	-------------------------------------

voce aggiuntiva al punto 2.1 / noch Ziffer 2.1

Periodo (dal - al) Zeitraum (vom - bis)	Nome e indirizzo del datore di lavoro/ufficio pagatore Name und Anschrift des Arbeitgebers / der Zahlstelle	Importo lordo (comprese le indennità speciali) Bruttobetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)	Ne sono stati detratti contributi obbligatori per l'assicurazione pensionistica prevista dalla legge? Wurden hiervon Pflichtbeiträge für die gesetzliche Rentenversicherung abgezogen?
Giorno    Mese    Anno Tag        Monat    Jahr		Moneta    Importo Währung   Betrag	
   		 	<input type="checkbox"/> sì / ja  <input type="checkbox"/> no / nein

**2.2 Utili derivanti da lavoro autonomo, da attività imprenditoriale, dall'agricoltura e dalla silvicoltura  
Gewinn aus selbständiger Erwerbstätigkeit, aus Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft**

<p>Ha percepito redditi <b>positivi</b> da lavoro autonomo, da attività imprenditoriale o da agricoltura e silvicoltura (compresi i redditi da locazione commerciale)?          (Nel caso in cui abbia subito perdite o abbia sia conseguito profitti che subito perdite in diverse attività autonome e la loro somma è negativa, barri la casella "no".)</p> <p>Erzielten Sie <b>positive</b> Einkünfte aus selbständiger Erwerbstätigkeit, aus Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft (einschließlich Einnahmen aus gewerblicher Vermietung)?          (Sofern Sie Verluste erzielt haben oder aus verschiedenen selbständigen Tätigkeiten sowohl Gewinne als auch Verluste erzielt haben und deren Summe negativ ist, kreuzen Sie bitte "nein" an.)</p> <p><input type="checkbox"/> no nein</p> <p><input type="checkbox"/> sì,        si prega di allegare documentazione probatoria ja,        bitte Nachweise beifügen</p>			
Periodo (dal - al) Zeitraum (vom - bis)	Nome e indirizzo dell'azienda Name und Anschrift des Betriebs	Importo dell'utile operativo al lordo dell'imposta sul reddito Betrag des Betriebsgewinns vor Abzug der Einkommensteuer	
Giorno    Mese    Anno Tag        Monat    Jahr		Moneta    Importo Währung   Betrag	







Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

voce aggiuntiva al punto 2.3 / noch Ziffer 2.3

Bisogna indicare l'importo della prestazione  
Anzugeben ist die Höhe der Leistung

- **al lordo** - dell'imposta sul salario o dell'imposta sul reddito
- **vor Abzug** - der Lohnsteuer oder Einkommensteuer
  
- prima della detrazione dei contributi obbligatori all'assicurazione sanitaria obbligatoria, all'assicurazione pensionistica, all'assicurazione disoccupazione e all'assicurazione infortuni che sono carico del beneficiario stesso
- der Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung, Rentenversicherung, Arbeitslosenversicherung und Unfallversicherung, die vom Berechtigten selbst zu tragen sind
  
- **tuttavia, senza** - le prestazioni destinate al mantenimento dei figli, quali il supplemento di pensione per i figli a carico
- **jedoch ohne** - Leistungen, die für den Unterhalt von Kindern bestimmt sind, wie zum Beispiel Kinderzuschuss
  
- l'assegno per indigenza /mancanza di autonomia del beneficiario (ad esempio prestazioni dipendenti dal reddito e di natura assistenziale)
- den Zuschuss aufgrund der Hilfsbedürftigkeit / Pflegebedürftigkeit des Berechtigten (beispielsweise bedarfsabhängige Zulagen mit Sozialhilfecharakter)

#### 2.4 Assicurazioni pensionistiche private e assicurazioni sulla vita come pagamento regolare Private Rentenversicherungen und Lebensversicherungen als regelmäßige Zahlung

Ha ricevuto prestazioni da assicurazioni pensionistiche private o da assicurazioni sulla vita in qualità di prestazioni ricorrenti e regolari?

(Se ha ricevuto una tale prestazione in forma di capitale una tantum, La preghiamo di indicarlo al punto 2.8.)

Bezogen Sie Leistungen aus privaten Rentenversicherungen oder Lebensversicherungen als laufende, regelmäßig wiederkehrende Leistung?

(Sofern Sie eine solche Leistung in Form eines einmaligen Kapitalbetrages erhalten haben, tragen Sie diese bitte unter Ziffer 2.8 ein.)

no  
nein

sì, si prega di allegare documentazione probatoria  
ja, bitte Nachweise beifügen



Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

voce aggiuntiva al punto 2.4 / noch Ziffer 2.4

Periodo (dal - al) Zeitraum (vom - bis)			Tipo di prestazione Art der Leistung	Nome e indirizzo dell'assicurazione riferimento Name und Anschrift des Versicherungsunternehmens Aktenzeichen	Importo annuo lordo (inclusi i sussidi straordinari) Bruttjahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)
Giorno Tag	Mese Monat	Anno Jahr			Moneta Währung    Importo Betrag
			<input type="checkbox"/> pensione di vecchiaia Altersrente  <input type="checkbox"/> pensione d'invalidità Invaliditätsrente  <input type="checkbox"/> pensione ai superstiti Hinterbliebenenrente		
			<input type="checkbox"/> pensione di vecchiaia Altersrente  <input type="checkbox"/> pensione d'invalidità Invaliditätsrente  <input type="checkbox"/> pensione ai superstiti Hinterbliebenenrente		
			<input type="checkbox"/> pensione di vecchiaia Altersrente  <input type="checkbox"/> pensione d'invalidità Invaliditätsrente  <input type="checkbox"/> pensione ai superstiti Hinterbliebenenrente		
			<input type="checkbox"/> pensione di vecchiaia Altersrente  <input type="checkbox"/> pensione d'invalidità Invaliditätsrente  <input type="checkbox"/> pensione ai superstiti Hinterbliebenenrente		
			<input type="checkbox"/> pensione di vecchiaia Altersrente  <input type="checkbox"/> pensione d'invalidità Invaliditätsrente  <input type="checkbox"/> pensione ai superstiti Hinterbliebenenrente		









