

CERTIFICATO RESIDENZA FISCALE PERSONA FISICA ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Il certificato **non** può essere rilasciato ai **cittadini italiani iscritti all'AIRE** (Albo Italiani Residenti all'Estero) ed aventi residenza in uno Stato estero.

1. Inserire in corrispondenza della **X** i **dati anagrafici** del richiedente (la persona fisica per la quale si richiedere il rilascio del certificato di residenza fiscale), gli estremi del **documento di identità** e la casella **email** personale.
2. Specificare l'**anno** di imposta, lo **Stato estero** nel quale è stato prodotto il reddito e la tipologia di **reddito**:
 - Immobili
 - Utili delle imprese
 - Dividendi
 - Interessi
 - Royalties
 - Compensi per servizi
 - Capital gains
 - Lavoro autonomo
 - Lavoro dipendente
 - Compensi Amministratori
 - Artisti e sportivi
 - Pensioni
 - Funzioni pubbliche
 - Professori- Insegnanti-Ricercatori
 - Studenti e apprendisti
 - Redditi da attività petrolifera
 - Altri redditi
3. Nella **pagina 2**, inserire la **data** di compilazione del modulo e la **firma** del richiedente. La firma apposta nel modulo di delega deve essere una firma autografa (non digitale) il più similare possibile a quella presente sul documento d'identità. Il documento di identità può essere rappresentato da **carta di identità o passaporto** con firma autografa. Nel caso di cittadini extra comunitari con residenza in Italia sarà necessario inviare anche il **permesso di soggiorno**.
4. Nella **pagina 3**, compilare la **dichiarazione sostitutiva di atto notorio** con i dati del richiedente, inserire la **data** di compilazione del modulo e la **firma** autografa del richiedente.

Modalità di invio e documenti

Il modulo di delega deve essere firmato dalla persona fisica per la quale si richiede il documento ed inviato alla casella email info@visureitalia.com unitamente al **documento di identità** (fronte retro e in corso di validità) in formato .pdf

Contatti Assistenza Clienti

Per qualunque richiesta di chiarimenti o di assistenza nella compilazione del modulo, contattare il servizio Assistenza Clienti dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00 ai seguenti recapiti:

- Telefono +39 0707331209 – 0707331232 - 0707331197
- Whatsapp +39 3491266146
- Email info@visureitalia.com



Trust S.r.l.

capitale sociale euro 50.000 i.v. / c.f. e p.iva 03470460928 / REA CA-273901 / **PEC** trust-srl@legalmail.it
via Italia 80 - 09045 Quartu Sant'Elena (CA), Italia / **Tel.** (+39) 0707331197 – 0707331209 - 0707331232
Web www.visureitalia.com - **Email** info@visureitalia.com



All'Agenzia delle Entrate
Direzione provinciale di _____
Ufficio territoriale di _____

**RICHIESTA DI ATTESTATO DI RESIDENZA FISCALE
CONTRO LE DOPPIE IMPOSIZIONI**

Con questo modello il Contribuente può richiedere l'attestazione della propria residenza fiscale per l'applicazione delle convenzioni fiscali internazionali contro le doppie imposizioni.

Io sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
tel. _____ fax _____ tipo documento di riconoscimento _____
numero _____ rilasciato da _____ il _____
email _____
in qualità di _____ (1) della ditta/società _____
codice fiscale/partita Iva _____ città _____
indirizzo _____

chiedo

per l'anno _____ n. _____ copie di un certificato che attesta la residenza fiscale per evitare la doppia imposizione, come previsto dalla Convenzione stipulata tra Italia e _____ (2) per i seguenti tipi di reddito _____ (3)

Il certificato è richiesto in lingua:

- italiano-inglese
 italiano-francese

delego
(compilare se interessa)

al ritiro del certificato il signor _____ tipo documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato il _____ da _____.

Allego la fotocopia del documento di riconoscimento

Luogo e data _____ Firma (leggibile) _____

SEZIONE COMPILATÀ A CURA DELL'ADDETTO DELL'UFFICIO

Identificazione del richiedente (a cura dell'addetto che riceve l'istanza)

Nome _____ Cognome _____

Documento: tipo _____ n. _____

Rilasciato il _____ da _____

Firma leggibile dell'addetto

Identificazione del delegato (a cura dell'addetto che consegna il certificato)

Nome _____ Cognome _____

Documento: tipo _____ n. _____

Rilasciato il _____ da _____

Firma leggibile dell'addetto

Consegna del certificato

Richiedente Delegato

Luogo e data

Firma leggibile di chi ritira il certificato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Con questo modello il Contribuente può presentare una dichiarazione sostitutiva di certificazione, stati, qualità personali e fatti che lo riguardano o dei quali abbia diretta conoscenza (artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000).

Io sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ prov. _____
il _____ residente a _____
via _____ n. _____ cap. _____
tel. _____ fax _____ email _____
in qualità di rappresentante legale di _____ p. Iva/codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)

dichiaro

che per la maggior parte dell'anno fiscale 2026 manterrò la mia residenza fiscale in Italia

Luogo e data _____ Firma _____

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. L'interessato potrà accedere ai dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco (informativa prevista dall'art. 13, Dlgs n. 196/2003).