

- **Riservato a persone fisiche. Le persone giuridiche devono utilizzare il modulo W-8BEN-E.**
- **Per istruzioni e ultimi aggiornamenti consultare il sito www.irs.gov/FormWBEN.**
- **Consegnare il modulo al sostituto d'imposta o all'agente pagatore. Non inviarlo all'IRS.**

NON devono utilizzare il presente modulo:

- I soggetti diversi dalle persone fisiche
- I cittadini statunitensi o le altre U.S. Person, compresi gli individui stranieri residenti negli Stati Uniti
- I beneficiari effettivi che affermano che i propri redditi sono effettivamente collegati allo svolgimento di attività commerciali o economiche all'interno degli Stati Uniti (diverse da servizi personali)
- I beneficiari effettivi che ricevono remunerazioni a fronte dello svolgimento di servizi personali negli Stati Uniti
- La persona che agisce in veste di intermediario

NOTA: Se siete residenti in una Giurisdizione partner FATCA (cioè in una Giurisdizione con un accordo FATCA reciproco secondo il Modello 1) certe informazioni fiscalmente rilevanti del conto possono essere trasmesse alla vostra Giurisdizione di domicilio.

Devono invece utilizzare il modulo:

W-8BEN-E
W-9
W-8ECI
8233 o W-4
W-8IMY

Parte I **Identificazione del beneficiario effettivo** (cfr. istruzioni)

1 Nome della persona fisica che è il beneficiario effettivo	2 Cittadinanza
3 Indirizzo di residenza permanente (via, n. abitazione, n. di appartamento se necessario o strada rurale). Non sono ammesse caselle postali né indirizzi presso terzi.	
Città, stato o provincia. Inserire il codice di avviamento postale.	Paese
4 Indirizzo di corrispondenza (se diverso da quello sopra indicato)	
Città, stato o provincia. Inserire il codice di avviamento postale.	Paese
5 Codice di identificazione fiscale federale negli Stati Uniti (SSN o ITIN), se necessario (cfr. istruzioni)	6 Codice di identificazione fiscale estero (cfr. istruzioni)
7 Numero/i di riferimento (cfr. istruzioni)	8 Data di nascita (GG-MM-AAAA) (cfr. istruzioni)

Parte II **Richiesta di applicazione dei benefici derivanti da convenzione fiscale** (solo ai fini del capitolo 3) (cfr. istruzioni)

- 9 Attesto che il beneficiario effettivo è residente in _____ secondo la definizione contenuta nella convenzione fiscale contro le doppie imposizioni in vigore tra gli Stati Uniti e tale paese.
- 10 **Aliquote e condizioni particolari** (se applicabili – cfr. istruzioni): ai sensi delle disposizioni contenute nell'articolo e nel paragrafo _____ della convenzione di cui al precedente rigo 9, il beneficiario effettivo richiede l'applicazione di un'aliquota del _____ % sulla ritenuta alla fonte relativa a (specificare il tipo di reddito): _____
Si prega di indicare le ulteriori condizioni dell'articolo e del paragrafo che il beneficiario effettivo soddisfa per poter beneficiare del tasso di ritenuta alla fonte

Dichiaro, pena accusa di falsa testimonianza, di aver esaminato le informazioni riportate su questo modulo e di considerarle in scienza e coscienza veritiere, corrette e complete. Dichiaro inoltre, pena accusa di falsa testimonianza, che:

- sono il beneficiario effettivo (o sono autorizzato a firmare a nome della persona fisica che è il beneficiario effettivo) di tutti i redditi ai quali si riferisce il presente modulo oppure utilizzo il presente modulo per documentarmi a scopo del capitolo 4;
- la persona indicata al rigo 1 non è una U.S. Person;
- il reddito al quale si riferisce questo modulo è:
 - (a) non effettivamente collegato allo svolgimento di attività commerciali o economiche all'interno degli Stati Uniti;
 - (b) effettivamente collegato, ma non soggetto a imposta ai sensi di una convenzione contro le doppie imposizioni in vigore; o
 - (c) la parte spettante a un socio del reddito effettivamente collegato ritratto da una partnership dallo svolgimento di attività commerciali o economiche all'interno degli Stati Uniti;
- la persona indicata al rigo 1 del presente modulo è residente nello stato contraente eventualmente indicato al rigo 9 di detto modulo secondo la definizione contenuta nella convenzione fiscale contro le doppie imposizioni in materia di imposte sul reddito in vigore tra gli Stati Uniti e tale stato; e
- per le transazioni con broker o gli scambi/baratti, il beneficiario effettivo è un soggetto estero esente come da istruzioni.

Autorizzo inoltre a fornire questo modulo ai sostituti d'imposta responsabili del controllo, della ricezione o della gestione del reddito di cui sono il beneficiario effettivo o ad altri sostituti d'imposta in grado di effettuare pagamenti sul reddito di cui sono beneficiario effettivo oppure che hanno per altri motivi la disponibilità del reddito di cui sono beneficiario effettivo. **Mi impegno a presentare un nuovo modulo entro 30 giorni qualora qualunque attestazione rilasciata nel presente modulo perda la propria validità.**

L'Internal Revenue Service non richiede il vostro consenso riguardo le disposizioni del presente documento, salvo per le certificazioni necessarie per stabilire il vostro status di persona fisica non U.S. (non-U.S. individual) e, ove applicabile, ottenere un'aliquota ridotta di imposta alla fonte.¹

Firma

Firma del beneficiario effettivo (o persona fisica autorizzata a firmare per il beneficiario effettivo)

Data (GG-MM-AAAA)

Nome in stampatello del firmatario

Ruolo del firmatario (se il modulo non è firmato dal beneficiario effettivo)

¹ Testo originale inglese: The Internal Revenue Service does not require your consent to any provisions of this document other than the certifications required to establish your status as a non-U.S. individual and, if applicable, obtain a reduced rate of withholding.