



Australian Government



Income and assets / Reddito e beni patrimoniali

MOD IA

- This form is part of your claim for an Australian payment or will be used to assess your continuing entitlement. Centrelink may not be able to pay you until you provide this form and the documents requested. If you provide original documents, Centrelink will copy them and return the originals to you.
- Please provide documents relating to your, and your partner's (if you have one), investments and/or income, as requested in this form (e.g. investment certificates/share certificates).
- If you need help to fill in this form, or need more information please call Centrelink International Services in Australia direct (free of charge) on **800 781 977** (between 0800 and 1700 hours Hobart Time, Monday to Friday). This service may not be available from all locations in Italy. If this service is not available call us on **+61 3 6222 3455**. You may reverse charges through your local operator if you wish.
- If you are currently receiving a Centrelink payment and you have reached pension age (or will reach pension age within 3 months) and you wish to transfer to an Age Pension, please tick this box.
- Questo modulo fa parte della Sua domanda di una prestazione pensionistica australiana oppure verrà usato per accertare la continuazione del Suo diritto a tale prestazione. Centrelink potrebbe non essere in grado di erogare la prestazione finché Lei non presenti questo modulo e la documentazione richiesta. Se Lei presenta documenti in originale, Centrelink provvederà a farne delle copie e a restituirLe gli originali.
- La preghiamo di presentare prove documentarie relative ai redditi e/o ai beni patrimoniali di Sua competenza e (eventualmente) del Suo partner, come richiesto dal presente modulo (es. titoli d'investimento/certificati azionari).
- Se le occorre assistenza per compilare il presente modulo o desidera maggiori informazioni, chiami il Centrelink International Services in Australia in teleselezione (gratuita) al numero **800 781 977** (tra le ore 0800 e le 1700 ora di Hobart, dal lunedì al venerdì). Questo servizio potrebbe non essere disponibile da tutte le località dell'Italia. Se questo servizio non è disponibile, può chiamarci al numero **+61 3 6222 3455**. Se desidera, può chiedere all'operatore locale di addebitare la chiamata al destinatario.
- Se attualmente percepisce una prestazione integrativa del reddito del Centrelink e Lei ha raggiunto l'età per la pensione di vecchiaia (o se raggiungerà tale età entro 3 mesi) e desidera trasferirsi alla Age Pension (pensione di vecchiaia), spunti questa casella.

1 Your personal details Suoi dati personali

Your name Il Suo nome	<input type="text"/>
Date of birth Data di nascita	<input type="text" value="Day/Giorno Month/Mese Year/Anno / /"/>
Customer Reference Number (if known) No. di riferimento di Centrelink (se noto)	<input type="text"/>
Contact telephone number No. telefono	<input type="text" value="()"/>

2 Do you currently have a partner?

Your partner is your husband, wife or person of the opposite sex with whom you live in a marriage-like relationship.

No

No

Yes

Si

Partner's name

Nome del partner

Partner's date of birth

Data di nascita del partner

Lei vive attualmente con un partner?

Per partner s'intende Suo marito, Sua moglie o la persona dell'altro sesso con cui vive in un rapporto more uxorio.

Ai fini dell'accertamento del Suo diritto ad una prestazione, Centrelink richiede anche i dati del partner.

Do you authorise Centrelink to disclose information about your income and assets to your partner?

(You can change this authority at any time)

Lei Autorizza il Centrelink a rilasciare al partner informazioni in merito al Suo reddito e ai Suoi beni patrimoniali?

*(Può modificare questa autorizzazione in qualsiasi momento)*No

No

Yes

Si

Earnings / Redditi di lavoro

- 3 Do you (and/or your partner) CURRENTLY receive any income from work?

Lei (e/o il partner) percepite ATTUALMENTE redditi da lavoro?

YOU / LEI	
No <input type="checkbox"/>	Go to Question 5 Vada alla Domanda 5
Yes <input type="checkbox"/>	Give details below Fornisca i particolari qui sotto
Name of employer Nome del datore di lavoro	<input type="text"/>
Address Indirizzo	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	Postcode Codice postale
Job description Descrizione dell'occupazione	<input type="text"/>
Workplace (if different from your employer's address) Luogo di lavoro (se diverso dall'indirizzo del datore di lavoro)	<input type="text"/>
Is this work: Questo lavoro è:	Full time <input type="checkbox"/> Part time <input type="checkbox"/> A tempo pieno Part-time
If you work 'Part time' how many hours do you work? Se Lei svolge lavoro part-time, quante ore lavora?	<input type="text"/> per week alla settimana
Amount earned before tax and other deductions Retribuzione al lordo di imposte e di altre detrazioni	<input type="text"/> per week alla settimana
Amount earned annually including all bonuses and additional payments , before tax and other deductions Importo percepito annualmente compresi tutti i bonus e gratifiche , prima delle trattenute fiscali e di altra natura	<input type="text"/> per year all'anno
Currency Divisa	<input type="text"/>
 Please attach a copy of your most recent payslip(s). Si prega di allegare copia delle più recenti buste paga.	

YOUR PARTNER / SUO PARTNER	
No <input type="checkbox"/>	Go to Question 5 Vada alla Domanda 5
Yes <input type="checkbox"/>	Give details below Fornisca i particolari qui sotto
Name of employer Nome del datore di lavoro	<input type="text"/>
Address Indirizzo	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	Postcode Codice postale
Job description Descrizione dell'occupazione	<input type="text"/>
Workplace (if different from your employer's address) Luogo di lavoro (se diverso dall'indirizzo del datore di lavoro)	<input type="text"/>
Is this work: Questo lavoro è:	Full time <input type="checkbox"/> Part time <input type="checkbox"/> A tempo pieno Part-time
If you work 'Part time' how many hours do you work? Se Lei svolge lavoro part-time, quante ore lavora?	<input type="text"/> per week alla settimana
Amount earned before tax and other deductions Retribuzione al lordo di imposte e di altre detrazioni	<input type="text"/> per week alla settimana
Amount earned annually including all bonuses and additional payments , before tax and other deductions Importo percepito annualmente compresi tutti i bonus e gratifiche , prima delle trattenute fiscali e di altra natura	<input type="text"/> per year all'anno
Currency Divisa	<input type="text"/>
 Please attach a copy of your most recent payslip(s). Si prega di allegare copia delle più recenti buste paga.	

4 Do you (and/or your partner) receive a fringe benefit provided by this employer?

Fringe benefit means a benefit you receive as part of your earned income but not as a wage or salary (e.g. use of a car as part of a salary package).

Lei (e/o il Suo partner) percepisce benefici accessori erogati da tale datore di lavoro?

Per benefici accessori si intendono quelli ricevuti quale componente degli emolumenti corrisposti ma non sotto forma di retribuzione (es., uso di un automezzo quale componente del pacchetto retributivo).

YOU / LEI	
No <input type="checkbox"/>	
Yes <input type="checkbox"/>	 Please attach documents which indicate the type of fringe benefit and its value, and whether or not the amount provided is 'grossed-up' or 'non-grossed up'. Si prega di allegare documenti indicanti il tipo di beneficio accessorio e il relativo valore e se il relativo importo è al lordo o al netto.

YOUR PARTNER / SUO PARTNER	
No <input type="checkbox"/>	
Yes <input type="checkbox"/>	 Please attach documents which indicate the type of fringe benefit and its value, and whether or not the amount provided is 'grossed-up' or 'non-grossed up'. Si prega di allegare documenti indicanti il tipo di beneficio accessorio e il relativo valore e se il relativo importo è al lordo o al netto.

5 In the last 12 months, have you (and/or your partner) stopped working for any employers?

Including self-employment.

Negli ultimi 12 mesi, Lei (e/o il Suo partner) avete cessato di svolgere attività lavorativa alle dipendenze di un datore di lavoro?

Questo vale anche per il lavoro in proprio.

YOU / LEI	
No <input type="checkbox"/>	Go to Question 8 Vada alla Domanda 8
Yes <input type="checkbox"/>	Give details below Fornisca i particolari qui sotto
Name of employer Nome del datore di lavoro	<input type="text"/>
Address Indirizzo	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	Postcode Codice postale
Date last worked Data dell'ultimo rapporto di lavoro	<input type="text"/> Day/Giorno <input type="text"/> Month/Mese <input type="text"/> Year/Anno / /
Date last paid Data dell'ultima retribuzione	<input type="text"/> Day/Giorno <input type="text"/> Month/Mese <input type="text"/> Year/Anno / /
	Please attach details which confirm you have stopped working for an employer (e.g. letter from employer). Allegli documentazione a conferma della cessazione del rapporto di lavoro alle dipendenze di un datore di lavoro (es. lettera del datore di lavoro).

YOUR PARTNER / SUO PARTNER	
No <input type="checkbox"/>	Go to Question 8 Vada alla Domanda 8
Yes <input type="checkbox"/>	Give details below Fornisca i particolari qui sotto
Name of employer Nome del datore di lavoro	<input type="text"/>
Address Indirizzo	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	Postcode Codice postale
Date last worked Data dell'ultimo rapporto di lavoro	<input type="text"/> Day/Giorno <input type="text"/> Month/Mese <input type="text"/> Year/Anno / /
Date last paid Data dell'ultima retribuzione	<input type="text"/> Day/Giorno <input type="text"/> Month/Mese <input type="text"/> Year/Anno / /
	Please attach details which confirm you have stopped working for an employer (e.g. letter from employer). Allegli documentazione a conferma della cessazione del rapporto di lavoro alle dipendenze di un datore di lavoro (es. lettera del datore di lavoro).

- 6 Have you (and/or your partner) received any redundancy payments since 20 September 2006?

Lei (e/o il Suo partner) avete ricevuto liquidazioni di fine rapporto dopo il 20 settembre 2006?

YOU / LEI	
No <input type="checkbox"/>	 Please attach details which confirm the redundancy payment (e.g. letter from employer). Allegli documentazione a conferma della liquidazione di fine rapporto (es. lettera del datore di lavoro).
Yes <input type="checkbox"/> Si	

YOUR PARTNER / SUO PARTNER	
No <input type="checkbox"/>	 Please attach details which confirm the redundancy payment (e.g. letter from employer). Allegli documentazione a conferma della liquidazione di fine rapporto (es. lettera del datore di lavoro).
Yes <input type="checkbox"/> Si	

- 7 Have you (and/or your partner) received any leave entitlement payments?

Lei (e/o il Suo partner) avete ricevuto somme sostitutive di congedo non usufruito?

YOU / LEI	
No <input type="checkbox"/>	 Please attach details which confirm the leave entitlement payments (e.g. letter from employer). Allegli documentazione a conferma delle somme sostitutive di congedo non usufruito (es. lettera del datore di lavoro).
Yes <input type="checkbox"/> Si	

YOUR PARTNER / SUO PARTNER	
No <input type="checkbox"/>	 Please attach details which confirm the leave entitlement payments (e.g. letter from employer). Allegli documentazione a conferma delle somme sostitutive di congedo non usufruito (es. lettera del datore di lavoro).
Yes <input type="checkbox"/> Si	

Household contents / Effetti familiari

- 8 What is your estimate of the net market value of your (and your partner's) normal household contents and personal effects?

Market value is what you would get if you sold your household contents and personal effects. It is not the replacement or insured value.

Si prega di fornire una stima del valore netto di mercato degli effetti familiari e personali appartenenti a Lei (e al Suo partner)

Per *valore di mercato* s'intende il corrispettivo dell'eventuale vendita degli effetti familiari e personali. Non s'intende invece il loro valore assicurato o il valore ai fini della loro sostituzione.

Household contents include all normal furniture such as soft furnishings (e.g. curtains), electrical appliances (other than fixtures such as stoves and built-in items), antiques and works of art. Personal effects include jewellery for personal use and hobby collections (e.g. stamps, coins).

Gli effetti familiari comprendono tutto il mobilio quali arredi (es. tende), elettrodomestici (diversi da infissi quali stufe e armadi a muro), pezzi d'antiquariato e opere d'arte. Gli effetti personali comprendono gioielli per uso personale e collezioni di hobbistica (es. francobolli, monete).

Amount
 Importo
 Currency
 Divisa

Life insurance policies / Polizze di assicurazione sulla vita

9 Do you (and/or your partner) have any life insurance policies that can be cashed in?

No

No

Yes

Si

▶ Give details below

▶ Fornire i particolari qui sotto

Do NOT include details of life office or friendly society insurance bonds in this question. You will be asked about these in a later question.

Lei (e/o il Suo partner) è titolare di polizze di assicurazione sulla vita che possono essere riscattate?

In questa domanda NON includere i particolari di titoli di società di assicurazione sulla vita o di società di mutuo soccorso. Questi saranno oggetto di una domanda successiva.

**AND
E**

Please attach the policy document and the latest statement for each policy listed below.
Si prega di allegare il certificato e l'ultimo estratto per ciascuna polizza elencata qui sotto.

Name of insurance company Nome della società di assicurazione	Policy number Numero della polizza	Surrender value Valore di riscatto	Currency Divisa	Owned by: Nome del titolare:	
				You Lei <input type="checkbox"/>	Partner Partner <input type="checkbox"/>
				You Lei <input type="checkbox"/>	Partner Partner <input type="checkbox"/>
				You Lei <input type="checkbox"/>	Partner Partner <input type="checkbox"/>
				You Lei <input type="checkbox"/>	Partner Partner <input type="checkbox"/>

If you need more space, please attach a separate sheet with details.
Se serve più spazio allegare un foglio a parte con i particolari.

Vehicles / Veicoli

10 Do you (and/or your partner) own any motor vehicles, boats, caravans or trailers?

No

No

Yes

Si

▶ Give details below

▶ Fornire i particolari qui sotto

Do NOT include a boat or caravan in which you live.

Lei (e/o il Suo partner) è proprietario di autoveicoli, imbarcazioni, roulotte o rimorchi?

NON includere una imbarcazione o una roulotte in cui abitate.

Make (e.g. Ford) Marca (es. Ford)	Model (e.g. Laser) Modello (es. Laser)	Year Anno	Market value Valore di mercato	Amount owing Importo ancora dovuto all'acquirente	Currency Divisa	Percentage owned by: Quota di proprietà di:	
						You Lei	Partner Partner
						%	%
						%	%
						%	%
						%	%

If you need more space, please attach a separate sheet with details.
Se serve più spazio allegare un foglio a parte con i particolari.

Bank accounts / Conti bancari

- 11 Give details of all your (and/or your partner's) bank accounts, including term deposits, joint accounts and accounts you hold under any other name inside and outside Australia

Indichi i particolari di tutti i conti bancari, tra cui depositi vincolati, conti cointestati e conti intestati ad altri nomi, di cui Lei (e/o il Suo partner) siete titolari in Australia e fuori dell'Australia.

Name of institution Nome dell'istituto di credito	Type of account (e.g. savings, cheque) Tipo di conto (es., risparmio, conto corrente)	Account number No. di conto	Name of account holder(s) Titolare/i del conto	Account balance Saldo del conto	Currency Divisa

*If you need more space, please attach a separate sheet with details.
Se serve più spazio allegare un foglio a parte con i particolari.*

 Please attach the latest statement for each account.
Si prega di allegare l'ultimo estratto per ciascun conto.

Bonds and debentures / Titoli e obbligazioni

- 12 Do you (and/or your partner) have any bonds or debentures?

This includes investments inside and outside Australia.

Do NOT include friendly society bonds or life insurance bonds. You will be asked about these in a later question.

Lei (e/o il Suo partner) è titolare di titoli o obbligazioni?

Questi comprendono investimenti in Australia e fuori dell'Australia.

NON includere titoli di società di mutuo soccorso o titoli di assicurazioni sulla vita. Questi saranno oggetto di una domanda successiva.

No

No

Yes

Si

▶ Give details below

Fornire i particolari qui sotto

**AND
E**



Please attach the latest statement for each investment listed below.
Si prega di allegare l'ultimo estratto per ciascun investimento elencato qui sotto.

Type of investment Tipo di investimento	Name of company Nome della società	Current amount invested Importo attualmente investito	Currency Divisa	Percentage owned by: Quota di proprietà di:	
				You Lei	Partner Partner
				%	%
				%	%
				%	%
				%	%

*If you need more space, please attach a separate sheet with details.
Se serve più spazio allegare un foglio a parte con i particolari.*

Money on loan / Somme cedute a prestito

13 Do you (and/or your partner) have money on loan to anyone?

No

No

Lei (e/o il Suo partner) ha prestato somme di denaro a terzi?

Yes

► Give details below

Si

Fornire i particolari qui sotto

Date lent Data del prestito	Amount lent Importo del prestito	Currency Divisa	Lent by: Prestito effettuato da:	
Day/Giorno / Month/Mese / Year/Anno / / /			You Lei <input type="checkbox"/>	Partner Partner <input type="checkbox"/>
Day/Giorno / Month/Mese / Year/Anno / / /			You Lei <input type="checkbox"/>	Partner Partner <input type="checkbox"/>

*If you need more space, please attach a separate sheet with details.
Se serve più spazio allegare un foglio a parte con i particolari.*

Shares / Titoli azionari

14 Do you (and/or your partner) own any shares, options, rights, convertible notes, warrants or other securities LISTED on any stock exchange, inside or outside Australia?

No

No

Yes

► Give details below

Si

Fornire i particolari qui sotto

This includes shares traded in exempt stock markets.

* ASX means Australian Stock Exchange.

Lei (e/o il Suo partner) siete titolari di azioni, contratti a premio, diritti di sottoscrizione, obbligazioni convertibili, certificati di diritto di opzione o altri titoli QUOTATI in borsa in Australia o fuori dell'Australia?

Includere azioni scambiate su mercati azionari esenti.

* ASX è la sigla della Borsa Valori Australiana.

**AND
E**



Please attach the latest statement(s) detailing your share holding for each share listed below.

Si prega di allegare gli ultimi estratti della Sua/vostra quota di partecipazione per ciascun titolo azionario elencato sotto.

Name of company Nome della società	Type of share/investment (e.g. ordinary share, option) Tipo di azioni/investimenti (per es., azioni ordinarie, opzioni)	ASX* code (if known) Codice ASX* (se noto)	Country (if share is NOT listed on the ASX*) Paese (se le azioni NON sono quotate sulla Borsa Valori Australiana)	Current market value (if share is NOT listed on the ASX*) Valore attuale di mercato (se le azioni NON sono quotate sulla Borsa Valori Australiana)	Number of shares or other securities Numero di azioni o di altri titoli	Percentage owned by: Quota di proprietà di:	
						You Lei	Partner Partner
						%	%
						%	%
						%	%
						%	%

*If you need more space, please attach a separate sheet with details.
Se serve più spazio allegare un foglio a parte con i particolari.*

15 Do you (and/or your partner) own any shares, options or rights issued in a PUBLIC company NOT listed on any stock exchange, inside or outside Australia?

No

No

Yes ►

Si

Give details below

Fornire i particolari qui sotto

This includes shares traded in exempt stock markets.

Lei (e/o il Suo partner) siete titolari di azioni, contratti a premio o diritti di sottoscrizione in una società A CAPITALE PUBBLICO NON quotata in borsa in Australia o fuori dell'Australia?

Includere le azioni scambiate su mercati azionari esenti.

AND E



Please attach the latest statement(s) detailing your share holding for each share listed below.
Si prega di allegare gli ultimi estratti della Sua/vostra quota di partecipazione per ciascun titolo azionario elencato sotto.

Name of company Nome della società	Type of shares Tipo di azioni	Number of shares Numero di azioni	Current market value Valore attuale di mercato	Currency Divisa	Percentage owned by: Quota di proprietà di:	
					You Lei	Partner Partner
					%	%
					%	%
					%	%
					%	%

*If you need more space, please attach a separate sheet with details.
Se serve più spazio allegare un foglio a parte con i particolari.*

Managed investment and superannuation / Investimenti gestiti e fondi pensione privati

16 Do you (and/or your partner) have any managed investments?

No

No

Yes ►

Si

Give details below

Fornire i particolari qui sotto

Managed investments include investment trusts, personal investment plans, life office and friendly society bonds.

Do NOT include life insurance policies or superannuation and rollover investments.

**APIR is a commonly used code for fund managers in Australia to identify individual financial products.*

Lei (e/o il Suo partner) possiede somme investiti in gestiti?

Gli investimenti gestiti includono fondi fiduciari d'investimento, piani d'investimento personali, titoli di assicurazione sulla vita e titoli di società di mutuo soccorso.

NON includere polizze di assicurazione sulla vita ordinaria o investimenti a titolo di fondi pensione privati e rinnovabili.

**APIR è il codice di norma usato in Australia dagli amministratori di fondi per individuare prodotti finanziari specifici.*

AND E



Please attach documents which show details for each investment listed below.
Si prega di allegare documenti indicanti i particolari di ogni fondo elencato qui sotto.

Name of company Nome della società	Name of product (e.g. investment trust) Nome del prodotto (per es., fondo fiduciario d'investimento)	Type of product/option (e.g. balanced, growth) Tipo di prodotto/opzione (es., bilanciato, sbilanciato)	APIR* code (if known) Codice APIR* (se noto)	Number (if applicable) Numero (se pertinente)	Current market value of investment Attuale valore di mercato dell'investimento	Currency Divisa	Percentage owned by: Quota di proprietà di:	
							You Lei	Partner Partner
							%	%
							%	%
							%	%
							%	%

*If you need more space, please attach a separate sheet with details.
Se serve più spazio allegare un foglio a parte con i particolari.*

- 17 Answer this question only if you are over pension age. If you have a partner, your partner should answer this question only if over pension age.

No

No

Yes

Si

Give details below

Fornire i particolari qui sotto

AND

E



Please attach documents which show details for each fund listed below.

Si prega di allegare documenti indicanti i particolari di ogni fondo elencato qui sotto.

This question relates to Australian funds ONLY.

Do you (and/or your partner) have any money invested in approved deposit funds, deferred annuities, or superannuation funds (where you do not receive a superannuation pension from the fund)?

Include any money held in a Self Managed Superannuation Fund (SMSF) and Small APRA Fund (SAF) only if these are a complying fund.

These are funds in the accumulation phase from which payments are not being made.

Rispondere a questa domanda solo se Lei è in età pensionabile. Se ha un partner, il partner dovrebbe rispondere a questa domanda solo se in età pensionabile.

Questa domanda riguarda fondi australiani SOLTANTO.

Lei (e/o il Suo partner) possiede somme investite in fondi di deposito approvati, vitalizi differiti o fondi pensione privati (nei casi in cui Lei non riceve una pensione privati dal fondo)?

Includere eventuali somme investite in un fondo pensione autogestito (SMSF) e in un piccolo fondo APRA (SAF) solo se questi sono fondi approvati.

Si tratta di fondi in fase di accumulo dai quali non vengono erogati utili.

Name of company Nome della società	Name of product (e.g. investment trust) Nome del prodotto (per es., fondo fiduciario d'investimento)	Type of product/option (e.g. balanced, growth) Tipo di prodotto/opzione (es., bilanciato, sbilanciato)	APIR code (if known) Codice APIR (se noto)	Number (if applicable) Numero (se pertinente)	Current market value of investment Attuale valore di mercato dell'investimento	Currency Divisa	Percentage owned by: Quota di proprietà di:	
							You Lei	Partner Partner
							%	%
							%	%
							%	%
							%	%

*If you need more space, please attach a separate sheet with details.
Se serve più spazio allegare un foglio a parte con i particolari.*

Income stream products / Rendite e vitalizi

18 Do you (and/or your partner) receive income from income stream products?

An income stream is a regular series of payments which may be made for a lifetime or fixed period by a financial institution or employer subject to Australian prudential regulations.

Where the income stream is from a country other than Australia it will be assessed differently than if it were from a source inside Australia.

Lei (e/o il Suo partner) deriva reddito da una delle seguenti rendite continuative?

Per rendita continuativa si intende una serie regolare di pagamenti che potrebbe durare per tutto il corso della vita o per periodi predeterminati a carico di un ente finanziario o del datore di lavoro in base alle normative assicurative australiana.

Se la rendita è derivata da un paese diverso dall'Australia, verrà accertata in modo diverso rispetto ad un cespite in Australia.

YOU / LEI	
No <input type="checkbox"/>	
Yes <input type="checkbox"/> ▶	Give details below Fornire i particolari qui sotto
AND E	 Please attach your latest schedule of information for each income stream product you currently hold. (A schedule is a document usually given to a customer by the product provider showing details of the investment purchased such as purchase price, payment frequency etc.) Si prega di allegare l'ultimo prospetto di pagamento per ciascuna rendita di cui Lei è titolare. (Per prospetto di pagamento s'intende il documento di solito fornito ad un cliente dei pagamenti della rendita indicante i particolari dell'investimento acquistato, ad esempio il prezzo d'acquisto, la frequenza dei pagamenti, ecc.)
Please indicate which kind of income stream product you receive Indicare il tipo di rendita continuativa percepita	<input type="checkbox"/> Allocated pension Pensione assegnata <input type="checkbox"/> Rollover immediate annuity Vitalizio immediato da rinnovabile <input type="checkbox"/> Superannuation pension (defined benefit) Pensione da fondo privato (assegni definiti) <input type="checkbox"/> Allocated annuity Vitalizio assegnato <input type="checkbox"/> Ordinary annuity Vitalizio ordinario <input type="checkbox"/> Superannuation pension Pensione da fondo pensione privato <input type="checkbox"/> Other Altri <input type="text"/>
Income stream provider's details Particolari dell'ente erogatore della rendita continuativa	
Provider's name Nome dell'ente erogatore	<input type="text"/>
Provider's address Indirizzo dell'ente erogatore	<input type="text"/>
	Postcode Codice postale <input type="text"/>

If you have more than one provider, please attach a separate sheet with details.
Nel caso più di un ente erogatore, allegare un foglio a parte con i relativi particolari.

YOUR PARTNER / SUO PARTNER	
No <input type="checkbox"/>	
Yes <input type="checkbox"/> ▶	Give details below Fornire i particolari qui sotto
AND E	 Please attach your latest schedule of information for each income stream product you currently hold. (A schedule is a document usually given to a customer by the product provider showing details of the investment purchased such as purchase price, payment frequency etc.) Si prega di allegare l'ultimo prospetto di pagamento per ciascuna rendita di cui Lei è titolare. (Per prospetto di pagamento s'intende il documento di solito fornito ad un cliente dei pagamenti della rendita indicante i particolari dell'investimento acquistato, ad esempio il prezzo d'acquisto, la frequenza dei pagamenti, ecc.)
Please indicate which kind of income stream product you receive Indicare il tipo di rendita continuativa percepita	<input type="checkbox"/> Allocated pension Pensione assegnata <input type="checkbox"/> Rollover immediate annuity Vitalizio immediato da rinnovabile <input type="checkbox"/> Superannuation pension (defined benefit) Pensione da fondo privato (assegni definiti) <input type="checkbox"/> Allocated annuity Vitalizio assegnato <input type="checkbox"/> Ordinary annuity Vitalizio ordinario <input type="checkbox"/> Superannuation pension Pensione da fondo pensione privato <input type="checkbox"/> Other Altri <input type="text"/>
Income stream provider's details Particolari dell'ente erogatore della rendita continuativa	
Provider's name Nome dell'ente erogatore	<input type="text"/>
Provider's address Indirizzo dell'ente erogatore	<input type="text"/>
	Postcode Codice postale <input type="text"/>

Other investments / Altri investimenti

19 Do you (and/or your partner) have any money invested in, or do you receive income from, any other investments not declared elsewhere on this form?

No

No

Yes

Si

Give details below

Fornire i particolari qui sotto

Include all investments inside and outside Australia not declared elsewhere on this form.

Do NOT include real estate inside or outside Australia, private trusts, private companies or businesses. You will be asked about these in later questions.

Lei (e/o il Suo partner) deriva reddito da investimenti non ancora dichiarati nel presente modulo?

Includere tutti gli investimenti non operati in Australia non dichiarati altrove nel presente modulo.

NON deve includere beni immobili in Australia o fuori dell'Australia, fondi fiduciari privati né società o imprese private. Questi saranno oggetto di domande successive.

**AND
E**

Please attach documents which show details for each investment listed below.

Si prega di allegare documenti indicanti i particolari di ogni investimento elencato qui sotto.

Type of investment Tipo di investimento	Name of organisation/company Nome dell'ente/società	Current value of investment Valore attuale dell'investimento	Income received in last 12 months Reddito percepito negli ultimi 12 mesi	Currency Divisa	Percentage owned by: Quota di proprietà di:	
					You Lei	Partner Coniuge
					%	%
					%	%
					%	%
					%	%

If you need more space, please attach a separate sheet with details.

Se serve più spazio allegare un foglio a parte con i particolari.

Gifting / Donazioni

20 In the last five years have you (and/or your partner) given away, sold for less than their value, or surrendered a right to, any cash, assets, property or income?

No

No

Yes

Si

Give details below

Fornire i particolari qui sotto

Indicate if any of these gifts were to a Special Disability Trust (SDT)

Indichi se una o più di tali donazioni sono state a favore di uno Special Disability Trust (SDT)

This includes forgiven loans and shares in private companies.

Negli ultimi cinque anni, Lei (e/o il Suo partner) ha donato, o ceduto ad un prezzo inferiore al loro valore o rinunciato al diritto a somme in contanti, beni patrimoniali o redditi?

Includere l'abbuono di prestiti e azioni in società private.

What you gave away or sold for less than its value (e.g. money, car, second home, land, farm) Oggetto della donazione/vendita ad un prezzo inferiore al valore (es., denaro, autoveicolo, seconda casa, terreni, azienda agricola)	Date given or sold Data della donazione o della vendita	What it was worth Valore effettivo	Amount you received for it Corrispettivo da Lei percepito	Currency Divisa	Gift made by: Autore della donazione:		SDT
					You Lei	Partner Partner	
	Day/Giorno / Month/Mese / Year/Anno				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SDT
	Day/Giorno / Month/Mese / Year/Anno				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SDT
	Day/Giorno / Month/Mese / Year/Anno				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SDT
	Day/Giorno / Month/Mese / Year/Anno				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SDT

If you need more space, please attach a separate sheet with details.

Se serve più spazio allegare un foglio a parte con i particolari.

Other pension-type payments from outside Australia / Altre prestazioni di natura pensionistica da paesi diversi dall'Australia

21 Do you (and/or your partner) receive income from outside Australia?

This includes:

- Payments for retirement or old age
- Payments for disability or invalidity
- Payments for widowhood or survivorship
- Payments for children
- Superannuation payments
- Payments for war injury
- Payments for war service
- Payments as a war widow
- War restitution payments
- INAIL compensation payments
- Compensation payments (other than INAIL)
- Other pensions, benefits or allowances from outside Australia.

Lei (e/o il Suo partner) percepisce redditi da paesi diversi dall'Australia?

Questi includono:

- Pensioni di anzianità o di vecchiaia
- Prestazioni di invalidità o inabilità
- Prestazioni di vedovanza o reversibilità
- Assegni familiari a favore dei figli
- Pensioni da fondo privato
- Prestazioni per invalidi di guerra
- Prestazioni per reduci di guerra
- Prestazioni per vedove di guerra
- Prestazioni per danni di guerra
- Rendite INAIL
- Indennizzi (diversi da INAIL)
- Altre pensioni, prestazioni o indennità da paesi diversi dall'Australia.

YOU / LEI	
No <input type="checkbox"/>	Will you be claiming any pension, benefit, allowance, superannuation, compensation or similar payment in the next 12 months? Lei richiederà pensioni, sussidi, indennità, fondi pensione, indennizzi o simili prestazioni nei prossimi 12 mesi?
No <input type="checkbox"/>	
Yes <input type="checkbox"/>	Type of payment Tipo di prestazione
Si <input type="checkbox"/>	Country claiming from Paese al quale presenterà la richiesta
	When are you going to claim? Quando presenterà la relativa domanda?
	Day/Giorno Month/Mese Year/Anno / /
Yes <input type="checkbox"/>	Give details next page Fornisca i particolari alla pagina successiva
Si <input type="checkbox"/>	
AND E	 Please attach the most recent document showing payment details for each of the pensions, benefits or allowances paid (e.g. Article 10 letter from INPS or Italian pension certificate (MOD.O bisM.)). Alleggi la più recente documentazione indicante i particolari della prestazione per ciascuna pensione, sussidio o indennità erogata (es. lettera dell'Articolo 10 dell'INPS o estratto pensionistico italiano (MOD.O bisM.)).

YOUR PARTNER / SUO PARTNER	
No <input type="checkbox"/>	Will you be claiming any pension, benefit, allowance, superannuation, compensation or similar payment in the next 12 months? Lei richiederà pensioni, sussidi, indennità, fondi pensione, indennizzi o simili prestazioni nei prossimi 12 mesi?
No <input type="checkbox"/>	
Yes <input type="checkbox"/>	Type of payment Tipo di prestazione
Si <input type="checkbox"/>	Country claiming from Paese al quale presenterà la richiesta
	When are you going to claim? Quando presenterà la relativa domanda?
	Day/Giorno Month/Mese Year/Anno / /
Yes <input type="checkbox"/>	Give details next page Fornisca i particolari alla pagina successiva
Si <input type="checkbox"/>	
AND E	 Please attach the most recent document showing payment details for each of the pensions, benefits or allowances paid (e.g. Article 10 letter from INPS or Italian pension certificate (MOD.O bisM.)). Alleggi la più recente documentazione indicante i particolari della prestazione per ciascuna pensione, sussidio o indennità erogata (es. lettera dell'Articolo 10 dell'INPS o estratto pensionistico italiano (MOD.O bisM.)).

continued
continua ➤

(continued) Do you (and/or your partner) receive income from outside Australia?

(continua) Lei (e/o il Suo partner) percepisce redditi da paesi diversi dall'Australia?

YOU / LEI

- 1** Type of payment / Tipo di prestazione
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Payments for retirement or old age
Pensioni di anzianità o di vecchiaia | <input type="checkbox"/> Payments for war service
Prestazioni per reduci di guerra |
| <input type="checkbox"/> Payments for disability or invalidity
Prestazioni di invalidità o inabilità | <input type="checkbox"/> Payments as a war widow
Prestazioni per vedove di guerra |
| <input type="checkbox"/> Payments for widowhood or survivorship
Prestazioni di vedovanza o reversibilità | <input type="checkbox"/> War restitution payments
Prestazioni per danni di guerra |
| <input type="checkbox"/> Payments for children
Assegni familiari a favore dei figli | <input type="checkbox"/> INAIL compensation payments
Rendite INAIL |
| <input type="checkbox"/> Superannuation payments
Pensioni da fondo privato | <input type="checkbox"/> Compensation payments (other than INAIL)
Indennizzi (diversi da INAIL) |
| <input type="checkbox"/> Payments for war injury
Prestazioni per invalidi di guerra | <input type="checkbox"/> Other
Altro <input type="text"/> |

Paid in name of
Nome del titolare della prestazione

Country paying it
Paese erogante

Authority paying it
Ente erogante

Reference number
No. riferimento

Amount of payment before deductions Importo del rateo al lordo di trattenute	Currency of payment Divisa del rateo	How often paid? Frequenza dell'erogazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

YOUR PARTNER / SUO PARTNER

- 1** Type of payment / Tipo di prestazione
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Payments for retirement or old age
Pensioni di anzianità o di vecchiaia | <input type="checkbox"/> Payments for war service
Prestazioni per reduci di guerra |
| <input type="checkbox"/> Payments for disability or invalidity
Prestazioni di invalidità o inabilità | <input type="checkbox"/> Payments as a war widow
Prestazioni per vedove di guerra |
| <input type="checkbox"/> Payments for widowhood or survivorship
Prestazioni di vedovanza o reversibilità | <input type="checkbox"/> War restitution payments
Prestazioni per danni di guerra |
| <input type="checkbox"/> Payments for children
Assegni familiari a favore dei figli | <input type="checkbox"/> INAIL compensation payments
Rendite INAIL |
| <input type="checkbox"/> Superannuation payments
Pensioni da fondo privato | <input type="checkbox"/> Compensation payments (other than INAIL)
Indennizzi (diversi da INAIL) |
| <input type="checkbox"/> Payments for war injury
Prestazioni per invalidi di guerra | <input type="checkbox"/> Other
Altro <input type="text"/> |

Paid in name of
Nome del titolare della prestazione

Country paying it
Paese erogante

Authority paying it
Ente erogante

Reference number
No. riferimento

Amount of payment before deductions Importo del rateo al lordo di trattenute	Currency of payment Divisa del rateo	How often paid? Frequenza dell'erogazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

continued
continua ▶▶

(continued) Do you (and/or your partner) receive income from outside Australia?

(continua) Lei (e/o il Suo partner) percepisce redditi da paesi diversi dall'Australia?

YOU / LEI		
2 Type of payment / Tipo di prestazione		
<input type="checkbox"/> Payments for retirement or old age Pensioni di anzianità o di vecchiaia	<input type="checkbox"/> Payments for war service Prestazioni per reduci di guerra	
<input type="checkbox"/> Payments for disability or invalidity Prestazioni di invalidità o inabilità	<input type="checkbox"/> Payments as a war widow Prestazioni per vedove di guerra	
<input type="checkbox"/> Payments for widowhood or survivorship Prestazioni di vedovanza o reversibilità	<input type="checkbox"/> War restitution payments Prestazioni per danni di guerra	
<input type="checkbox"/> Payments for children Assegni familiari a favore dei figli	<input type="checkbox"/> INAIL compensation payments Rendite INAIL	
<input type="checkbox"/> Superannuation payments Pensioni da fondo privato	<input type="checkbox"/> Compensation payments (other than INAIL) Indennizzi (diversi da INAIL)	
<input type="checkbox"/> Payments for war injury Prestazioni per invalidi di guerra	<input type="checkbox"/> Other Altro	<input type="text"/>
Paid in name of Nome del titolare della prestazione <input type="text"/>		
Country paying it Paese erogante <input type="text"/>		
Authority paying it Ente erogante <input type="text"/>		
Reference number No. riferimento <input type="text"/>		
Amount of payment before deductions Importo del rateo al lordo di trattenute	Currency of payment Divisa del rateo	How often paid? Frequenza dell'erogazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

YOUR PARTNER / SUO PARTNER		
2 Type of payment / Tipo di prestazione		
<input type="checkbox"/> Payments for retirement or old age Pensioni di anzianità o di vecchiaia	<input type="checkbox"/> Payments for war service Prestazioni per reduci di guerra	
<input type="checkbox"/> Payments for disability or invalidity Prestazioni di invalidità o inabilità	<input type="checkbox"/> Payments as a war widow Prestazioni per vedove di guerra	
<input type="checkbox"/> Payments for widowhood or survivorship Prestazioni di vedovanza o reversibilità	<input type="checkbox"/> War restitution payments Prestazioni per danni di guerra	
<input type="checkbox"/> Payments for children Assegni familiari a favore dei figli	<input type="checkbox"/> INAIL compensation payments Rendite INAIL	
<input type="checkbox"/> Superannuation payments Pensioni da fondo privato	<input type="checkbox"/> Compensation payments (other than INAIL) Indennizzi (diversi da INAIL)	
<input type="checkbox"/> Payments for war injury Prestazioni per invalidi di guerra	<input type="checkbox"/> Other Altro	<input type="text"/>
Paid in name of Nome del titolare della prestazione <input type="text"/>		
Country paying it Paese erogante <input type="text"/>		
Authority paying it Ente erogante <input type="text"/>		
Reference number No. riferimento <input type="text"/>		
Amount of payment before deductions Importo del rateo al lordo di trattenute	Currency of payment Divisa del rateo	How often paid? Frequenza dell'erogazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

If you have more than two types of payment, please attached a separate sheet with details.
Se titolari di più di due prestazioni, allegare un foglio a parte con i particolari.

Money from boarders and lodgers / Redditi da pensionanti e inquilini

22 Do you (and/or your partner) receive money from any boarders or lodgers living with you?

No

No

Yes

▶ Give details below

Si

Fornire i particolari qui sotto

This includes boarders or lodgers who live with you or in accommodation at the property you live in (e.g. granny flat).

Do NOT include family members (e.g. son, daughter, parent).

Lei (e/o il Suo partner) percepisce redditi da pensionanti o inquilini sistemati presso la vostra abitazione?

Includere pensionanti o inquilini sistemati nella vostra abitazione o nelle immediate pertinenze della stessa (es. una dependance).

NON includere familiari (es. figlio, figlia, genitore).

Name of boarder or lodger Nome del pensionante o inquilini	Relationship to you (e.g. friend, cousin) Grado di parentela o altro (es., conoscente, cugino)	Number of meals you provide each day Numero di pasti serviti ogni giorno	Amount paid for board or lodging Somma sborsata per vitto e alloggio	How often paid Frequenza del pagamento	Currency Divisa	Date boarder or lodger started paying Data di inizio del reddito percepito da inquilini o pensionanti
		each day giornalmente				Day/Giorno / Month/Mese / Year/Anno / /
		each day giornalmente				Day/Giorno / Month/Mese / Year/Anno / /
		each day giornalmente				Day/Giorno / Month/Mese / Year/Anno / /
		each day giornalmente				Day/Giorno / Month/Mese / Year/Anno / /

If you need more space, please attach a separate sheet with details.

Se serve più spazio allegare un foglio a parte con i particolari.

Lump sum payment / Somme una tantum

23 In the last 12 months, have you (and/or your partner) received a lump sum payment that is not declared elsewhere on this form?

No

No

Yes

▶ Give details below

Si

Fornire i particolari qui sotto

Do NOT include compensation, insurance or damages lump sum payments. You will be asked about these in a later question.

Nel corso degli ultimi 12 mesi, Lei (e/o il Suo partner) ha ricevuto somme una tantum non dichiarate altrove nel presente modulo?

NON includere somme una tantum erogate a titolo di indennizzo, assicurazione o risarcimento del danno. Queste saranno oggetto di una domanda successiva.

Type of lump sum Tipo di somma una tantum	Amount paid Importo erogato	Currency Divisa	Date paid Data di erogazione	Payment received by: Somma erogata a:
			Day/Giorno / Month/Mese / Year/Anno / /	You <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/>
			Day/Giorno / Month/Mese / Year/Anno / /	You <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/>
			Day/Giorno / Month/Mese / Year/Anno / /	You <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/>
			Day/Giorno / Month/Mese / Year/Anno / /	You <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/>

If you need more space, please attach a separate sheet with details.

Se serve più spazio allegare un foglio a parte con i particolari.

Other payments / Altri redditi

24 Do you (and/or your partner) receive any income from other sources?

No

Yes

▶ Give details below

Si Fornire i particolari qui sotto

This includes income from:

- gratuities
- other government departments (e.g. study allowance, War Widow's/Service Pension)
- match or sporting payments
- other payments made from inside or outside Australia
- any other income you have not included elsewhere on this form.

NOTE: Income includes any payment in kind, such as non-monetary payments for services.

Do NOT include compensation or damages payments. You will be asked about these in a later question.

Lei (e/o il Suo partner) deriva reddito da altre fonti?

Includere i seguenti redditi:

- gratifiche
- reddito da altri enti della pubblica amministrazione (es., assegni di studio, pensioni per vedove di guerra/reduci)
- gettoni o compensi per partecipazione ad attività sportive o agonistiche
- altre prestazioni erogate in Australia o da fuori l'Australia
- altre somme non indicate altrove nel presente modulo.

N.B.: Per redditi si intendono anche tutti i pagamenti in natura, quali quelli di tipo non monetario corrisposti per servizi resi.

NON includere somme a titolo di indennizzo o risarcimento del danno. Queste saranno oggetto di una domanda successiva.

AND E



Please attach documents which show details of the payment (e.g. statement from other Government departments).
Si prega di allegare documenti indicanti i particolari del reddito (es. estratto da altro ente della pubblica amministrazione).

Type of payment Tipo di reddito	Who pays it Ente erogatore	Amount received before tax and other deductions Importo ricevuto a lordo di imposte e di altre trattenute	How often paid Frequenza dei pagamenti	Currency Divisa	If part of amount is for children –how much Se parte del pagamento è a favore di figli a carico, indicare la quota	Paid to: Titolare del pagamento:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	You <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	You <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	You <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	You <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/>

*If you need more space, please attach a separate sheet with details.
Se serve più spazio allegare un foglio a parte con i particolari.*

Cash holdings / Capitale liquido

25 Do you (and/or your partner) have any cash holdings?

No

This does NOT include cash you have for shopping and other day to day expenses.

Cash holdings means notes and coins you have in a safety deposit box, or you are holding instead of putting it into a bank account, or someone else is looking after for you.

Lei (e/o il Suo partner) possiede capitale liquido?

NON includere somme contanti a vostra disposizione per fare la spesa e altre spese quotidiane.

Per capitale liquido s'intendono banconote e monete che tiene in una cassetta di sicurezza o che custodite senza depositarle in banca o che sono custodisce per Suo conto da terzi.

Yes

Total amount
Importo totale

Currency
Divisa

Your share
Sua quota

 %

Your partner's share
Quota del Suo partner

 %
Compensation / Indennizzo

26 Are you (and/or your partner) receiving or entitled to claim an insurance payout, damages, or compensation (if made wholly or partly in respect of lost earnings or lost capacity to ear resulting from personal injury)?

No

Lei (e/o il Suo partner) percepite o avete il diritto di richiedere una liquidazione in base ad una assicurazione, un risarcimento del danno o un indennizzo (se liquidati in tutto o in parte per la perdita di reddito o della capacità di produrre reddito a seguito di lesioni personali)?

Yes



You will need to complete and attach a **Compensation and damages form (Mod C)**.
If you do not have this form, call Centrelink International Services or go to our website at www.centrelink.gov.au
Dovrà compilare ed allegare un modulo **Compensation and damages (indennizzo e risarcimento del danno) (Mod C)**.
Se Lei non ha tale modulo, chiami il Centrelink International Services o visiti il nostro sito www.centrelink.gov.au

Real estate / Proprietà immobiliare

27 Do you (and/or your partner) own or partly own any property or real estate inside or outside Australia, other than the home in which you live?

No

Lei (e/o il Suo partner) siete proprietari o comproprietari con terzi di beni immobili o fondiari in Australia o fuori dell'Australia, diversi dalla vostra dimora?

Yes



You will need to complete and attach a **Real Estate details form (Mod R)**. A separate form must be used for each property.
If you do not have this form, call Centrelink International Services or go to our website at www.centrelink.gov.au
Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real Estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)**. Bisogna usare un modulo a parte per ciascun immobile.
Se Lei non ha tale modulo, chiami il Centrelink International Services o visiti il nostro sito www.centrelink.gov.au

Private trust/private company/business / Fondo fiduciario privato/società privata/impresa**28 Are, or have you (and/or your partner), been involved in a private trust?**

You may be, or have been:

- a trustee
- an appointor
- a beneficiary

or have:

- made a loan to a private trust
- made a gift of cash, assets, or private property to a private trust in the last 5 years
- relinquished control of a private trust since 1 January 2002
- a private annuity
- a life interest
- an interest in a deceased estate.

Lei (e/o il Suo partner) ha o ha avuto un interesse in un fondo fiduciario privato?

Potrebbe essere o esser stato:

- un fiduciario
- un mandante
- un beneficiario

oppure ha:

- concesso un prestito ad un fondo fiduciario
- effettuato una donazione di contante, di beni patrimoniali o di una proprietà immobiliare privata ad un fondo fiduciario nel corso degli ultimi 5 anni
- rinunciato al controllo di un fondo fiduciario privato in data successiva al 1° gennaio 2002
- un vitalizio privato
- un usufrutto
- un interesse in un asse ereditario.

No

No

Yes

Si



You will need to complete and attach a **Private Trust** form (Mod PT).
If you do not have this form, call Centrelink International Services or go to our website at www.centrelink.gov.au

Dovrà compilare ed allegare un modulo **Private Trust (fondo fiduciario privato) (Mod PT)**.
Se Lei non ha tale modulo, chiami il Centrelink International Services o visiti il nostro sito www.centrelink.gov.au

29 Are, or have you (and/or your partner), been involved in a private company?

You may be, or have been:

- a director
- a shareholder

or have:

- made a loan to a private company
- transferred shares in a private company since 1 January 2002
- made a gift of cash, assets or property to a private company in the last 5 years.

Lei (e/o il Suo partner) ha o ha avuto un interesse in una società privata?

In funzione di:

- un'amministratore
- un azionista

oppure ha:

- concesso un prestito ad una società privata
- trasferito azioni in una società privata in data successiva al 1° gennaio 2002
- effettuato una donazione di contante, di beni patrimoniali o di una proprietà immobiliare privata ad una società privata nel corso degli ultimi 5 anni.

No

No

Yes

Si



You will need to complete and attach a **Private Company** form (Mod PC).
If you do not have this form, call Centrelink International Services or go to our website at www.centrelink.gov.au

Dovrà compilare ed allegare un modulo **Private Company (società privata) (Mod PC)**.
Se Lei non ha tale modulo, chiami il Centrelink International Services o visiti il nostro sito www.centrelink.gov.au

30 Are you (and/or your partner) involved in any type of business (this includes a farm) as:
 Lei (e/o il Suo partner) ha un interesse in qualsiasi tipo di impresa (compresa un'azienda agricola):

• a sole trader?
 • svolge attività autonoma?
 No Yes ▶
 No Si ▶

• a partnership?
 • opera in società con terzi?
 No Yes ▶
 No Si ▶

• a sub-contractor?
 • è subappaltatore?
 No Yes ▶
 No Si ▶



You will need to complete and attach a **Business details** form (Mod F) and a **Real Estate details** form (Mod R).
 If you do not have these forms, call Centrelink International Services or go to our website at www.centrelink.gov.au
 Dovrà compilare ed allegare un modulo **Business details (particolari dell'impresa)** (Mod F) e un modulo **Real Estate details (particolari dell'immobile)** (Mod R).
 Se non ha tali moduli, chiami il Centrelink International Services o visiti il nostro sito www.centrelink.gov.au



You will need to complete and attach a **Business details** form (Mod F) and a **Real Estate details** form (Mod R).
 If you do not have these forms, call Centrelink International Services or go to our website at www.centrelink.gov.au
 Dovrà compilare ed allegare un modulo **Business details (particolari dell'impresa)** (Mod F) e un modulo **Real Estate details (particolari dell'immobile)** (Mod R).
 Se non ha tali moduli, chiami il Centrelink International Services o visiti il nostro sito www.centrelink.gov.au



You will need to complete and attach a **Business details** form (Mod F).
 If you do not have this form, call Centrelink International Services or go to our website at www.centrelink.gov.au
 Dovrà compilare ed allegare un modulo **Business details (particolari dell'impresa)** (Mod F).
 Se Lei non ha tale modulo, chiami il Centrelink International Services o visiti il nostro sito www.centrelink.gov.au

Other assets / Altri beni patrimoniali

31 Do you (and/or your partner) own or partly own any other assets not previously mentioned on this form?

No
 No
 Yes ▶ Give details below
 Si ▶ Fornire i particolari qui sotto

This includes assets inside or outside Australia.

Lei (e/o il Suo partner) è proprietario/a o comproprietario/a di altri beni patrimoniali non indicati altrove nel presente modulo?

Questi comprendono beni patrimoniali in Australia o fuori dell'Australia.

Description of asset Descrizione del bene patrimoniale	Current market value Valore attuale di mercato	Currency Divisa	Asset owned by: Proprietario del bene patrimoniale:
			You <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/>
			You <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/>
			You <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/>
			You <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/>

If you need more space, please attach a separate sheet with details.
 Se serve più spazio allegare un foglio a parte con i particolari.

Accommodation / Soluzioni abitative

- 32 Which of the following best describes where you live?
Quale delle seguenti soluzioni abitative meglio descrive il luogo in cui abita?
- In a home you (and/or your partner) own**
This includes paying it off (mortgage).
Abitazione di cui Lei (e/o il Suo partner) siete proprietari
Anche se non avete finito di pagarla (mutuo ipotecario ancora da estinguere).
- ▶ Go to **Question 33**
Vada alla **Domanda 33**
-
- In a place where you pay private rent or board and lodging**
Immobile privato in cui pagate l'affitto o abitate in veste di pensionanti e convittori
- ▶ Go to **Question 39**
Vada alla **Domanda 39**
-
- In a retirement village**
Villaggio per anziani
- ▶ Go to **Question 36**
Vada alla **Domanda 36**
-
- In accommodation which you have the right to use free for life**
Such as a granny flat to use for life.
Alloggio che avete il diritto di usare a titolo gratuito per tutta la vita
Ad esempio, un 'granny flat' o cosiddetto 'appartamento per la nonna'.
- ▶ Go to **Question 37**
Vada alla **Domanda 37**
-
- In a residential aged care home (nursing home or hostel) which provides nursing care**
Struttura per anziani a carattere residenziale (casa di riposo o ostello) che presta assistenza geriatrica
- ▶ Go to **Question 38**
Vada alla **Domanda 38**
-
- Other**—please describe **Altro**—la descriva
-
- ▶ Go to **Question 39**
Vada alla **Domanda 39**

Your principal home / La Sua dimora principale

- 33 Is your principal home, or the land on which your principal home stands, used for commercial (business) purposes?
La Sua dimora principale o il terreno su cui questa sorge vengono usati per scopi commerciali (aziendali)?
- No
No
- Yes ▶ Have you previously told Centrelink about your principal home, or the land on which it stands, which is used for commercial (business) purposes?
Sì ▶ Lei ha precedentemente messo il Centrelink al corrente della Sua dimora principale, o del terreno su cui questa sorge, che vengono usati per scopi commerciali (aziendali)?
- No
No
- Yes ▶  Attach a copy of the latest Balance Sheet, Profit and Loss Statements, Tax Returns and your (and/or your partner's) latest personal Tax Return.
Sì ▶  Alleghi una copia dell'ultimo bilancio, del conto profitti e perdite, della dichiarazione dei redditi e dell'ultima denuncia personale dei redditi per Lei (e/o il Suo partner).
-
- 34 Is the land on which your principal home stands more than 2 hectares (5 acres) in area?
Il terreno su cui sorge la Sua dimora principale ha una superficie superiore a 2 ettari (5 acri)?
- No
No
- Yes ▶  You will need to complete and attach a **Real Estate details** form (Mod R).
Sì ▶  Se Lei non ha tale modulo, chiami il Centrelink International Services o visiti il nostro sito www.centrelink.gov.au
If you do not have this form, call Centrelink International Services or go to our website at www.centrelink.gov.au
Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real Estate details (particolari dell'immobile)** (Mod R).
Se Lei non ha tale modulo, chiami il Centrelink International Services o visiti il nostro sito www.centrelink.gov.au

35 Is the land on which your principal home stands on more than 1 title?

No

Il terreno su cui sorge la Sua dimora principale è trascritto su più titoli catastali?

Yes ▶



You will need to complete and attach a **Real Estate details** form (Mod R).

If you do not have this form, call Centrelink International Services or go to our website at www.centrelink.gov.au

Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real Estate details (particolari dell'immobile)** (Mod R).

Se Lei non ha tale modulo, chiami il Centrelink International Services o visiti il nostro sito www.centrelink.gov.au

▶ Go to **Question 39**
Vada alla **Domanda 39**

Retirement village / Villaggio per anziani

36 Give details about your accommodation in the retirement village

Indichi i particolari della Sua sistemazione presso il villaggio per anziani

Did you pay an entry contribution? No

Ha pagato una quota di ammissione? No

Yes ▶

Si ▶ How much?

A quanto ammontava?

Currency

Divisa

Do you still own your former home? No

Lei è ancora proprietario/a della Sua ex abitazione? No

Yes ▶



You will need to complete and attach a **Real Estate details** form (Mod R).

If you do not have this form, call Centrelink International Services or go to our website at www.centrelink.gov.au

Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real Estate details (particolari dell'immobile)** (Mod R).

Se Lei non ha tale modulo, chiami il Centrelink International Services o visiti il nostro sito

www.centrelink.gov.au

▶ Go to **Question 39**
Vada alla **Domanda 39**

Life interest / Usufrutto

- 37 Did you pay a sum of money or transfer any assets to another person in return for this accommodation for life?

Lei ha pagato una somma di denaro o trasferito beni patrimoniali ad un'altra persona in cambio di un alloggio per tutta la vita?

No No

▶ Go to **Question 39**
Vada alla **Domanda 39**

Yes Si

To whom? A chi?			
Name of person or organisation Nome della persona fisica o giuridica	<input type="text"/>		
Address Indirizzo	<input type="text"/>		
		Postcode Codice postale	<input type="text"/>
Date paid/transferred Data del pagamento/trasferimento	<input type="text" value="Day/Giorno Month/Mese Year/Anno / /"/>		
Amount paid Importo erogato	<input type="text"/>	Currency Divisa	<input type="text"/>
OR/O			
What assets were transferred Quali beni sono stati trasferiti	<input type="text"/>		
Current market value of assets Attuale valore di mercato dei beni	<input type="text"/>	Currency Divisa	<input type="text"/>

▶ Go to **Question 39**
Vada alla **Domanda 39**

**Residential aged care home (nursing home or hostel) which provides nursing care /
Struttura per anziani a carattere residenziale (casa di riposo o ostello) che presta assistenza geriatrica**

38 Give details about your accommodation in the nursing home or hostel

Indichi i particolari della Sua sistemazione nella casa di riposo o ostello

On what date did you move into this accommodation?
In quale data si è trasferito/a in questa struttura?

Day/Giorno	Month/Mese	Year/Anno
/	/	/

Do you still own your former home?
Lei è ancora proprietario/a della sua ex abitazione?

No ▶ Go to **Question 39**
No ▶ Vada alla **Domanda 39**

Yes ▶ Do you have a partner?
Sì ▶ Lei ha un partner?

No ▶ Did you leave your former home more than 2 years ago?
No ▶ Lei si è trasferita dalla Sua ex abitazione oltre 2 anni fa?

No
No

Yes ▶
Sì ▶



You will need to complete and attach a **Real Estate details** form (Mod R).
If you do not have this form, call Centrelink International Services or go to our website at www.centrelink.gov.au
Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real Estate details (particolari dell'immobile)** (Mod R).
Se Lei non ha tale modulo, chiami il Centrelink International Services o visiti il nostro sito www.centrelink.gov.au

▶ Go to **Question 39**
▶ Vada alla **Domanda 39**

Yes ▶ Does your partner still live in your former home?
Sì ▶ Il Suo partner vive ancora presso la Sua ex abitazione?

No ▶
No

What date did your partner leave your former home?
In quale data il Suo partner si è trasferito dalla Sua ex abitazione?

Day/Giorno	Month/Mese	Year/Anno
/	/	/

Did your partner leave your former home more than 2 years ago?
Il Suo partner si è trasferito/a dalla Sua ex abitazione oltre 2 anni fa?

No
No

Yes ▶
Sì ▶



You will need to complete and attach a **Real Estate details** form (Mod R).
If you do not have this form, call Centrelink International Services or go to our website at www.centrelink.gov.au
Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real Estate details (particolari dell'immobile)** (Mod R).
Se Lei non ha tale modulo, chiami il Centrelink International Services o visiti il nostro sito www.centrelink.gov.au

▶ Go to **Question 39**
▶ Vada alla **Domanda 39**

Yes ▶ Go to **Question 39**
Sì ▶ Vada alla **Domanda 39**

Statement / Dichiarazione**39 Statement**

This statement must be signed by you and your partner (if you have one).

Dichiarazione

Questa dichiarazione deve essere firmata da Lei e (eventualmente) dal Suo partner.

I declare that:**I understand that:**

- the information I have given on this form is complete and correct.
- giving false or misleading information is a serious offence.
- Centrelink can make relevant enquiries necessary to ensure I receive my correct entitlement.

Dichiaro che:**Prendo atto che:**

- le informazioni da me fornite su questo modulo sono complete e corrette.
- il rilascio di informazioni false o ingannevoli costituisce un reato.
- il Centrelink può effettuare le richieste necessarie a far sì che io riceva la corretta prestazione a me spettante.

YOU / LEI	
Signature Firma	
Date Data	Day/Giorno Month/Mese Year/Anno / /

YOUR PARTNER / SUO PARTNER	
Signature Firma	
Date Data	Day/Giorno Month/Mese Year/Anno / /

continued
continua ▶▶

Checklist / Elenco di verifica

		YOU LEI	YOUR PARTNER SUO PARTNER		
40 Use this checklist to remind you which documents you must attach If you are unsure, check the question to see if you should attach the documents. Usare questo elenco di verifica a mo' di promemoria dei documenti da allegare Se in dubbio, controllare la relativa domanda per vedere se occorre allegare i documenti.	Question	3	Most recent payslip(s) Ultime buste paga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Domanda	4	Documents which show details of fringe benefits Documenti indicanti i particolari di benefici accessori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5	Documents which show details of stopped working for an employer Documenti indicanti i particolari della cessazione del Suo rapporto di lavoro dipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		6	Documents which show details of redundancy payments Documenti indicanti i particolari delle somme percepite a titolo di liquidazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		7	Documents which show details of leave entitlement payments Documenti indicanti i particolari delle somme percepite in sostituzione di congedo non usufruito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		9	Latest insurance policy documents and latest statements Ultime polizze assicurative e ultimi estratti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		11	Latest bank account statements Ultimi estratti conto bancari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		12	Latest statements for bonds and debentures Ultimi estratti per titoli e obbligazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		14	Latest statements for shares listed on a stock exchange Ultimi estratti per azioni quotate in borsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		15	Latest statements for shares NOT listed on a stock exchange Ultimi estratti per azioni NON quotate in borsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		16	Documents which show details of managed investments Documenti indicanti i particolari di investimenti gestiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		17	Latest statements which show details of approved deposit funds, deferred annuities and superannuation funds Ultimi estratti con i particolari di fondi di deposito approvati, di rendite differite e di fondi pensione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		18	Latest schedule of information for income stream products Ultimo prospetto di pagamento delle rendite continuative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		19	Documents which show details of other investments Documenti indicanti i particolari di altri investimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		21	Documents which show details of payments from inside and outside Australia Documenti indicanti i particolari di somme percepite in Australia e da fuori l'Australia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		24	Documents which show details of other payments Documenti indicanti i particolari di altro reddito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Checklist / Elenco di verifica

(continued) Use this checklist to remind you which documents you must attach

If you are unsure, check the question to see if you should attach the documents.

(continua) Usare questo elenco di verifica a mo' di promemoria dei documenti da allegare

Se in dubbio, controllare la relativa domanda per vedere se occorre allegare i documenti.

		YOU LEI	YOUR PARTNER SUO PARTNER
Question 26 Domanda	A Compensation and damages form (Mod C) Un modulo Compensation and damages (indennizzo e risarcimento del danno) (Mod C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	A Real Estate details form (Mod R) Un modulo Real Estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	A Private Trust form (Mod PT) Un modulo Private Trust (fondo fiduciario privato) (Mod PT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	A Private Company form (Mod PC) Un modulo Private Company (società privata) (Mod PC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	A Business details form (Mod F) Un modulo Business details (particolari dell'impresa) (Mod F) and if required a Real Estate details form (Mod R) e, se necessario, un modulo Real Estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
33	A copy of the latest Balance Sheet, Profit and Loss Statements, Tax Returns and your (and/or your partner's) latest personal Tax Return. Copia dell'ultimo bilancio, del conto profitti e perdite, della dichiarazione dei redditi e dell'ultima denuncia personale dei redditi per Lei (e/o il Suo partner).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	A Real Estate details form (Mod R) Un modulo Real Estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	A Real Estate details form (Mod R) Un modulo Real Estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	A Real Estate details form (Mod R) Un modulo Real Estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	A Real Estate details form (Mod R) Un modulo Real Estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If you cannot attach all of the required documents when you return this form, please let Centrelink know when they will be available.
If you are having difficulty obtaining documents, let Centrelink know.

Se non fosse in grado di allegare tutti i documenti richiesti quando invia il presente modulo, indichi a Centrelink quando tali documenti saranno disponibili.
Comunichi a Centrelink se vi sono difficoltà ad ottenere determinati documenti.