

# MODiA

## Purpose of this form

### Scopo del presente modello

This form is part of your claim for an Australian payment.

The information in this form is used to calculate your rate of payment of Australian Pension or review your entitlement under Australian social security law.

Il presente modello fa parte della Sua domanda di prestazione pensionistica australiana.

Le informazioni nel presente modulo vengono usate per calcolare la misura della Sua pensione australiana o per rivedere le prestazioni a Lei spettanti ai sensi delle leggi australiane in materia di sicurezza sociale.

## Filling in this form

### Come compilare il presente modello

- **Please use black or blue pen.**
- Print in BLOCK LETTERS.
- Mark boxes like this  with a tick ✓ or ✗.
- When you see a box like this  ➔ **Go to 5** skip to the question number shown. You do not need to answer the questions in between.
- **Usi una penna nera o blu.**
- Scriva in STAMPATELLO.
- Contrassegni le caselle come questa  con un segno di spunta ✓ o una crocetta ✗.
- Quando vede una casella come questa  ➔ **Vada alla 5** passi alla domanda recante il numero indicato. Non occorre che Lei risponda alle domande intermedie.

**Important Note:** You must return this form with your claim form and **all** other supporting documents and lodge them at the same time. If you do not return all documents, your claim may not be accepted. The only exceptions will be if you are waiting for medical evidence or statements and other forms from a third party.

**Importante avvertenza:** Lei deve presentare questo modulo con la sua domanda e **tutti** i documenti richiesti allo stesso tempo. Se non allega tutti i documenti la sua domanda potrebbe non essere ammessa. Le uniche eccezioni previste sono se lei e' in attesa di certificazioni mediche o altri documenti prodotti da terze parti.

## Returning your form(s)

### Presentazione del modulo

Check that all required questions are answered and that **all** forms are signed and dated.

**Important Note:** You must return **all** forms and **all** supporting documents and lodge them together. If you do not return all documents, your claim may not be accepted. The only exceptions will be if you are waiting for medical evidence or statements and other forms from a third party.

You can return forms and any supporting documents:

**In person/by post** – to your local INPS office.

Your local INPS office will copy original documents for you and return them to you. The claim forms do not need to be copied. If you do copy the claim forms, please ensure you keep a copy, not the original. Your local INPS office will forward all forms and supporting documentation to the Department of Human Services International Services in Australia.

**Online** – submit your documents online (excluding identity documents). For more information about how to access an Online Account or how to lodge documents online, go to [humanservices.gov.au/submitdocumentsonline](https://humanservices.gov.au/submitdocumentsonline)

**By post** – return your documents by sending them to:

**Department of Human Services  
International Services  
PO Box 7809  
Canberra BC ACT 2610  
AUSTRALIA**

If you send original documents to us, we will make copies and return the original documents to you.

While you can lodge your form direct with us, lodging with your local INPS office will normally make it easier and faster for you to receive a decision on your claim.

Controllate che tutte le domande abbiano ricevuto una risposta e che **tutti** i moduli siano firmati e datati.

**Importante avvertenza:** Deve presentare **tutti** i moduli e **tutti** i documenti allo stesso tempo. Se non allega tutti i documenti la sua domanda potrebbe non essere ammessa. Le uniche eccezioni previste sono se lei e' in attesa di certificazioni mediche o altri documenti prodotti da terze parti.

Potete inviare i moduli ed eventuali documentazione a sostegno:

**Di persona/a mezzo posta** – alla sede di zona dell'INPS.

La sede di zona dell'INPS copierà i documenti originali e ve li restituirà. Non occorre fare copie dei moduli di domanda. Se comunque fate una copia del modulo di domanda, fate attenzione a conservare la copia, non l'originale. La sede di zona dell'INPS inoltrerà tutti i moduli e la documentazione a sostegno al Department of Human Services International Services in Australia.

**Su internet** – presentate i vostri documenti su internet (esclusi eventuali documenti d'identità). Per maggiori informazioni su come accedere al conto in rete o su come presentare i documenti su internet, visitate il sito [humanservices.gov.au/submitdocumentsonline](https://humanservices.gov.au/submitdocumentsonline)

**A mezzo posta** – spedite i vostri documenti al seguente recapito:

**Department of Human Services  
International Services  
PO Box 7809  
Canberra BC ACT 2610  
AUSTRALIA**

Se ci spedite documenti originali, faremo delle copie e vi rispediremo gli originali.

Anche se potete presentare il vostro modulo di domanda direttamente a noi, se lo presentate alla sede di zona dell'INPS, di norma riceverete una decisione in merito alla vostra domanda in modo più semplice e rapido.

## **For more information Maggiori informazioni**

Call the Department of Human Services, International Services direct (free of charge) on **800 781 977**. You can call the Department of Human Services between 8.00 am and 5.00 pm (Hobart Time), Monday to Friday. This service may not be available from all locations in Italy. If this service is not available call the Department of Human Services on **+61 3 6222 3455**.

**Information online** – If you would like further information on Centrelink services and payments, you can go to our website [humanservices.gov.au](https://humanservices.gov.au)

Chiami il Department of Human Services, International Services direttamente (chiamata gratuita) al numero **800 781 977**. Può telefonare al Department of Human Services tra le ore 08.00 e le 17.00 (orario di Hobart), dal lunedì al venerdì. Questo servizio potrebbe non essere disponibile da tutte le località in Italia. Se questo servizio non è disponibile, chiami il Department of Human Services al numero **+61 3 6222 3455**.

**Informazioni telematiche** – Se desidera maggiori informazioni sui servizi e sulle prestazioni del Centrelink, può visitare il nostro sito [humanservices.gov.au](https://humanservices.gov.au)

Personal details  
Dati personali

1 Your name  
Il Suo nome

Mr  Mrs  Miss  Ms  Other   
Sig. Sig.ra Sig.na Sig.ra Altro

Family name  
Cognome

First given name  
Primo prenome

Second given name  
Secondo prenome

2 Your date of birth  
Sua data di nascita

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno  
/ /

3 Your Centrelink Reference Number (if known)  
Il Suo codice utente del Centrelink (CRN) (se lo conosce)

 -  -  - 

4 Your contact phone number  
Suo numero telefonico

It is important that you include the complete number (including country and area codes) as we may need to contact you on this number.

È importante che Lei includa numeri completi (compreso il prefisso paese e il prefisso di zona) in quanto noi potremmo dover La contattare a tali numeri.

Country ( ) Area code ( )  
Paese ( ) Prefisso di zona ( )

5 Do you have a partner (married, registered partner, or de facto of the opposite-sex or same-sex)?  
Lei ha un partner (coniuge, partner registrato di fatto dell'altro sesso o dello stesso sesso)?

No  **Go to 12**  
No **Vada alla 12**

Yes  **Go to next question**  
Sì **Proceda alla prossima domanda**

6 Please read this before answering the questions.  
Legga quanto segue prima di rispondere alle seguenti domande.

If you are CURRENTLY in a relationship, we require your partner's details to assess your entitlement.

Se Lei si trova ATTUALMENTE in una relazione, noi necessitiamo dei particolari del Suo partner per l'accertamento delle prestazioni a Lei spettanti.

7 Is your partner also claiming an Australian pension?  
Il Suo partner chiede anche lei/lui una pensione australiana?

No  **Go to 9**  
No **Vada alla 9**

Yes  **Go to next question**  
Sì **Proceda alla prossima domanda**

8 Is your partner using this form or a separate form for a claim or to provide their details?  
Il Suo partner usa questo modello oppure un modello a parte per presentare domanda o per fornire i propri particolari?

This form   
Questo modello

Separate form   
Modello a parte

9 Your partner's name  
Nome del Suo partner

Mr  Mrs  Miss  Ms  Other   
Sig. Sig.ra Sig.na Sig.ra Altro

Family name  
Cognome

First given name  
Primo prenome

Second given name  
Secondo prenome

10 Your partner's date of birth  
Data di nascita del partner

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno  
/ /



CLK0Mod(iA)IT 1707

- 11 Do you give your partner permission to make enquiries on your behalf with the Department of Human Services?  
Lei autorizza il Suo partner a chiedere al Department of Human Services informazioni per Suo conto?

You can change this authority at any time.  
Può modificare questa autorizzazione in qualsiasi momento.

No   
No

Yes   
Sì


Earnings  
Redditi di lavoro

- 12 Do you (and/or your partner) CURRENTLY receive any income from work other than self employment?  
Lei (e/o il Suo partner) ricevete ATTUALMENTE reddito da lavoro diverso da lavoro autonomo?

No  **Go to 14**  
No **Vada alla 14**

Yes  Give details in the next column  
Sì Fornisca i particolari nella prossima colonna

**AND**  
**E**

 Please attach a copy of your most recent payslip(s).  
Si prega di allegare copia delle più recenti buste paga.

- 12 *Continued*  
*Continua*

1 Name of employer  
Nome del datore di lavoro

Address  
Indirizzo

---

---

Country  
Paese

Job description  
Descrizione dell'occupazione

Workplace (if different from your employer's address)  
Luogo di lavoro (se diverso dall'indirizzo del datore di lavoro)

Who works for this employer?  
Chi lavora per questo datore di lavoro?

You  Your partner   
Lei Suo partner

Type of work  
Tipo di lavoro

Full time   
A tempo pieno

Part time  How many hours do you work?  
Part-time Quante ore lavorate?

per week  
alla settimana

Amount earned **before** tax and other deductions  
Retribuzione **al lordo** di imposte e di altre detrazioni

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**

per year  
all'anno

Currency  
Divisa

Do you plan to stop working soon?  
Prevede di ritirarsi presto dall'attività lavorativa?

No  Yes  Date you plan to stop working  
No Sì Data in cui Lei prevede di ritirarsi dall'attività lavorativa

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno  
/ /

12 *Continued*  
*Continua*

**2** Name of employer  
Nome del datore di lavoro

Address  
Indirizzo

Country  
Paese

Job description  
Descrizione dell'occupazione

Workplace (if different from your employer's address)  
Luogo di lavoro (se diverso dall'indirizzo del datore di lavoro)

Who works for this employer?  
Chi lavora per questo datore di lavoro?

You  Your partner   
Lei Suo partner

Type of work  
Tipo di lavoro

Full time   
A tempo pieno

Part time  How many hours do you work?  
Part-time Quante ore lavorate?

per week  
alla settimana

Amount earned **before** tax and other deductions  
Retribuzione **al lordo** di imposte e di altre detrazioni

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**

per year  
all'anno

Currency  
Divisa

Do you plan to stop working soon?  
Prevede di ritirarsi presto dall'attività lavorativa?

No  Yes  Date you plan to stop working  
No Sì Data in cui Lei prevede di ritirarsi dall'attività lavorativa

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno  
/ /

If you (and your partner) work for more than 2 employers, attach a separate sheet with details.

Se Lei (e/o il Suo partner) lavorate per più di 2 datori di lavoro, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.

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

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

**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).

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).

No  Go to next question

No Proceda alla prossima domanda

Yes   
Sì



Please attach documents which indicate the type of fringe benefit and its value.  
Si prega di allegare documenti indicanti il tipo di beneficio accessorio.

14 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)?

No  Go to 17

No Vada alla 17

Yes  Give details below

Sì Fornisca i particolari qui sotto

**AND**  
**E**



Please attach details which confirm you have stopped working for an employer (e.g. letter from employer).  
Alleggi documentazione a conferma della cessazione del rapporto di lavoro alle dipendenze di un datore di lavoro (es. lettera del datore di lavoro).

**1** Name of employer

Nome del datore di lavoro

Address

Indirizzo

Country  
Paese

Who stopped this work?

Chi ha cessato di

svolgere questo lavoro?

You  Your partner

Lei Suo partner

Date last worked

Data dell'ultimo rapporto di lavoro

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno

/ /

Date last paid

Data dell'ultima retribuzione

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno

/ /

14 *Continued*  
*Continua*

**1** Name of employer  
Nome del datore di lavoro

Address  
Indirizzo

Country  
Paese

Who stopped this work? You  Your partner   
Chi ha cessato di Lei Suo partner  
svolgere questo lavoro?

Date last worked Date last paid  
Data dell'ultimo rapporto Data dell'ultima  
di lavoro retribuzione

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

If you (and your partner) stopped work with more than 2 employers, attach a separate sheet with details.  
Se Lei (e/o il Suo partner) avete cessato di lavorare per più di 2 datori di lavoro, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.

15 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?

No  Go to next question  
No Proceda alla prossima domanda

Yes   
Sì

Please attach details which confirm the redundancy payment (e.g. letter from employer).  
Alleggi documentazione a conferma della liquidazione di fine rapporto (es. lettera del datore di lavoro).

16 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?

No  Go to next question  
No Proceda alla prossima domanda

Yes   
Sì

Please attach details which confirm the leave entitlement payments (e.g. letter from employer).  
Alleggi documentazione a conferma delle somme sostitutive di congedo non usufruito (es. lettera del datore di lavoro).

Household contents  
Effetti familiari

17 Please read this before answering the following question.  
Legga quanto segue prima di rispondere alla seguente domanda.

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

**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
- hobby collections (e.g. stamps, coins).

Per **valore di mercato** s'intende la somma di denaro che Lei percepirebbe dalla vendita degli effetti domestici e degli effetti personali. Non s'intende invece il valore di beni necessari per sostituirli o il valore per i quali tali effetti sono assicurati.

**Gli effetti domestici comprendono:**

- tutto il normale mobilio, ad esempio arredi (es. tende)
- elettrodomestici (diversi da quelli fissi ad esempio forno e fornelli e elettrodomestici incassati)
- pezzi d'antiquariato e opere d'arte.

**Gli effetti personali comprendono:**

- gioielli per uso personale
- collezioni di hobbistica (es. francobolli, monete).

What is your estimate of the net market value of your (and your partner's) normal household contents and personal effects?  
Qual è la Sua stima del valore netto di mercato dei normali effetti domestici ed effetti personali Suoi(e del Suo partner)?

Amount  
Importo

Currency  
Divisa




- 18** Do you (and/or your partner) have any life insurance policies that can be cashed in?  
Lei (e/o il Suo partner) è titolare di polizze di assicurazione sulla vita che possono essere riscattate?

**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.

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.

- No  *Go to next question*  
No *Proceda alla prossima domanda*
- Yes  *Give details below*  
Sì *Fornisca i particolari qui sotto*

**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.

**1** 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  Your partner   
Lei Suo partner

**2** 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  Your partner   
Lei Suo partner

**18** *Continued*  
*Continua*

**3** 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  Your partner   
Lei Suo partner

**4** 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  Your partner   
Lei Suo partner

If you require more space, attach a separate sheet with details.  
Se le serve più spazio, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.

- 19** Do you (and/or your partner) receive payments from an income protection policy?  
Lei (e/o il Suo partner) ricevette pagamenti da polizze di protezione del reddito?

- No  *Go to next question*  
No *Proceda alla prossima domanda*

Yes   Please attach the policy document and the latest statement for this policy.  
Alleggi la documentazione relativa alla polizza e l'ultimo estratto di tale polizza.

**20** Do you (and/or your partner) have any funeral bonds/ funeral investments, including a pre-paid funeral?

Lei (e/o il Suo partner) avete buoni/investimenti funerari tra cui un funerale prepagato?

No  Go to next question  
No *Proceda alla prossima domanda*

Yes  Give details below  
Sì *Fornisca i particolari qui sotto*

<b>1</b> Name of company Nome della società	
<input type="text"/>	
Name of product Nome del prodotto	
<input type="text"/>	
APIR code (if known) Codice APIR (se noto)	Purchase price including instalments but not interest Prezzo d'acquisto comprese le rate ma non gli interessi
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Current value Valore attuale	Currency Divisa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Your share Sua quota	Partner's share Quota del partner
<input type="text"/> %	<input type="text"/> %

<b>2</b> Name of company Nome della società	
<input type="text"/>	
Name of product Nome del prodotto	
<input type="text"/>	
APIR code (if known) Codice APIR (se noto)	Purchase price including instalments but not interest Prezzo d'acquisto comprese le rate ma non gli interessi
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Current value Valore attuale	Currency Divisa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Your share Sua quota	Partner's share Quota del partner
<input type="text"/> %	<input type="text"/> %

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

Se le serve più spazio, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.

**21** Have you (and/or your partner) a contract to have funeral services provided for which an agreed sum has already been paid to the provider or used to buy funeral bonds assigned to the provider?

Lei (e/o il Suo partner) avete un contratto per servizi funerari per cui una somma concordata è già stata pagata al fornitore o usata per acquistare buoni funerari assegnati al fornitore?

No  Go to next question  
No *Proceda alla prossima domanda*

Yes   
Sì  Please attach a copy of the contract.  
*Alleggi una copia del contratto.*

Vehicles  
Veicoli

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

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

**Do NOT include** a vehicle, boat, caravan or trailer in which you live.

**NON includa** veicoli, imbarcazioni, roulotte o camper in cui Lei abita.

No  Go to next question  
No *Proceda alla prossima domanda*

Yes  Give details below  
Sì *Fornisca i particolari qui sotto*

<b>1</b> Make (e.g. Toyota) Marca (es. Toyota)	Model (e.g. Corolla) Modello (es. Corolla)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Year Anno	Market value Valore di mercato
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Amount owing Importo ancora dovuto all'acquirente	Currency Divisa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Your share Sua quota	Partner's share Quota del partner
<input type="text"/> %	<input type="text"/> %



**22** *Continued*  
*Continua*

<b>2</b> Make (e.g. Toyota) Marca (es. Toyota)	Model (e.g. Corolla) Modello (es. Corolla)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Year Anno	Market value Valore di mercato
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Amount owing Importo ancora dovuto all'acquirente	Currency Divisa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Your share <input type="text"/> % Sua quota	Partner's share <input type="text"/> % Quota del partner

<b>3</b> Make (e.g. Toyota) Marca (es. Toyota)	Model (e.g. Corolla) Modello (es. Corolla)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Year Anno	Market value Valore di mercato
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Amount owing Importo ancora dovuto all'acquirente	Currency Divisa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Your share <input type="text"/> % Sua quota	Partner's share <input type="text"/> % Quota del partner

<b>4</b> Make (e.g. Toyota) Marca (es. Toyota)	Model (e.g. Corolla) Modello (es. Corolla)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Year Anno	Market value Valore di mercato
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Amount owing Importo ancora dovuto all'acquirente	Currency Divisa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Your share <input type="text"/> % Sua quota	Partner's share <input type="text"/> % Quota del partner

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

Se le serve più spazio, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.

Bank accounts  
Conti bancari

- 23** 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.

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

<b>1</b> Name of institution Nome dell'istituto di credito	<input type="text"/>
Type of account (e.g. savings, cheque) Tipo di conto (es., risparmio, conto corrente)	<input type="text"/>
Account number No. di conto	<input type="text"/>
Account balance Saldo del conto	<input type="text"/>
Currency Divisa	<input type="text"/>
Name of account holder(s) Titolare/i del conto	<input type="text"/>

<b>2</b> Name of institution Nome dell'istituto di credito	<input type="text"/>
Type of account (e.g. savings, cheque) Tipo di conto (es., risparmio, conto corrente)	<input type="text"/>
Account number No. di conto	<input type="text"/>
Account balance Saldo del conto	<input type="text"/>
Currency Divisa	<input type="text"/>
Name of account holder(s) Titolare/i del conto	<input type="text"/>

23 *Continued*  
*Continua*

**3** 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

Account balance  
Saldo del conto

Currency  
Divisa

Name of account holder(s)  
Titolare/i del conto

**4** 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

Account balance  
Saldo del conto

Currency  
Divisa

Name of account holder(s)  
Titolare/i del conto

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

Se le serve più spazio, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.

Bonds and debentures  
Titoli e obbligazioni

**24** Do you (and/or your partner) have any bonds or debentures?  
Lei (e/o il Suo partner) è titolare di titoli o obbligazioni?

**Include** 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.


**Includa** 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  *Go to next question*  
No *Proceda alla prossima domanda*

Yes  *Give details below*  
Sì *Fornisca 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.

**1** Type of investment  
Tipo di investimento

Name of company  
Nome della società

Current amount invested  
Importo attualmente investito

Currency  
Divisa

Your share  % Partner's share  %  
Sua quota Quota del partner

**2** Type of investment  
Tipo di investimento

Name of company  
Nome della società

Current amount invested  
Importo attualmente investito

Currency  
Divisa

Your share  % Partner's share  %  
Sua quota Quota del partner

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

Se le serve più spazio, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.

Money on loan  
Somme cedute a prestito

- 25** Do you (and/or your partner) have money on loan to another person or organisation?  
Lei (e/o il Suo partner) avete prestato soldi ad altre persone fisiche o giuridiche?


**Include** all loans, whether they are made to family members, other people or organisations or trusts.

**Includa** tutti i prestiti, a prescindere se siano stati effettuati a familiari, ad altre persone fisiche o giuridiche o a fondi fiduciari.

No  **Go to next question**  
No **Proceda alla prossima domanda**

Yes  **Give details below**  
Sì **Fornisca i particolari qui sotto**

**AND/E**

 Please attach a document which gives details for each loan (if available).  
Alleggi un documento indicante i particolari di ogni prestito (se disponibile).

- 1** Who did you lend the money to?  
A chi ha prestato somme di denaro?

Date lent Data del prestito	Amount lent Importo del prestito
Day/Giorno Month/Mese Year/Anno / /	<input type="text"/>

Current balance of loan Saldo attuale del prestito	Currency Divisa
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lent by you  %  
Effettuato  %  
da Lei

Lent by your partner  %  
Effettuato dal  %  
Suo partner

- 2** Who did you lend the money to?  
A chi ha prestato somme di denaro?

Date lent Data del prestito	Amount lent Importo del prestito
Day/Giorno Month/Mese Year/Anno / /	<input type="text"/>

Current balance of loan Saldo attuale del prestito	Currency Divisa
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lent by you  %  
Effettuato  %  
da Lei

Lent by your partner  %  
Effettuato dal  %  
Suo partner

If you (and/or your partner) have more than 2 loans, attach a separate sheet with details.  
Se Lei (e/o il Suo partner) avete concesso più di 2 prestiti, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.

Shares  
Titoli azionari

- 26** Do you (and/or your partner) own any shares, options, rights, convertible notes, warrants or other securities **LISTED** on an Australia Stock Exchange (e.g. ASX, NSX, APX or Chi-X)\* or a stock exchange outside Australia?  
Lei (e/o il Suo partner) possedete azioni, opzioni, diritti di opzione, obbligazioni convertibili, warrant o altri titoli **QUOTATI** su una borsa valori australiana (es. ASX, NSX, APX o Chi-X)\* o in una borsa all'estero?

**Include** shares traded in exempt stock markets.

**Do NOT include:**

- managed investments
- investments purchased with a margin loan.

**Includa** azioni scambiate su mercati azionari esenti.


**NON includere:**

- fondi comuni d'investimento (managed investments)
- investimenti acquistati con un prestito di margine.

No  **Go to next question**  
No **Proceda alla prossima domanda**

Yes  **Give details below**  
Sì **Fornisca i particolari qui sotto**

**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.

- 1** 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)	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)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Country (if share is NOT listed on the ASX*) Paese (se le azioni NON sono quotate sulla Borsa Valori Australiana)	Number of shares or other securities Numero di azioni o di altri titoli
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Your share  %  
Sua quota  %

Partner's share  %  
Quota del  %  
partner

26 *Continued*  
*Continua*

**2** 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

Your share  %  
Sua quota

Partner's share  %  
Quota del partner

**3** 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

Your share  %  
Sua quota

Partner's share  %  
Quota del partner

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

Se le serve più spazio, allegghi un foglio a parte con i relativi particolari.

27 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?  
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?

**Include** shares traded in exempt stock markets.

**Do NOT include:**

- managed investments
- investments purchased with a margin loan.

**Includi** azioni scambiate su mercati azionari esenti.

**NON includere:**

- fondi comuni d'investimento (managed investments)
- investimenti acquistati con un prestito di margine.

No  Go to next question

No  Proceda alla prossima domanda

Yes  Give details below

Sì  Fornisca i particolari qui sotto

**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.

**1** 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

Your share  %  
Sua quota

Partner's share  %  
Quota del partner

**2** 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

Your share  %  
Sua quota

Partner's share  %  
Quota del partner

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

Se le serve più spazio, allegghi un foglio a parte con i relativi particolari.

**28** Do you (and/or your partner) have any managed investments, inside or outside Australia?  
Lei (e/o il Suo partner) avete fondi comuni d'investimento, in Australia o all'estero?

**Include** investment trusts, personal investment plans, life office and friendly society bonds.

**Do NOT include:**

- life insurance policies or superannuation and rollover investments
- investments purchased with a margin loan.

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

**Includi** fondi fiduciari d'investimento, piani personali d'investimento, titoli di assicurazioni sulla vita e obbligazioni di società di mutuo soccorso.


**NON includere:**

- polizze di assicurazione sulla vita ordinaria o investimenti a titolo di fondi pensione privati e rinnovabili
- investimenti acquistati con un prestito di margine.

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

- No  *Go to next question*  
No *Proceda alla prossima domanda*
- Yes  *Give details below*  
Sì *Fornisca i particolari qui sotto*

**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.

**1** 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

Your share  
Sua quota

Partner's share  
Quota del partner

**28** *Continued*  
*Continua*

**2** 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

Your share  
Sua quota

Partner's share  
Quota del partner

**3** 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

Your share  
Sua quota

Partner's share  
Quota del partner


If you require more space, attach a separate sheet with details.  
Se le serve più spazio, allegghi un foglio a parte con i relativi particolari.

**29** Do you (and/or your partner) own any managed investments or securities purchased with a margin loan? Lei (e/o il Suo partner) possedete fondi comuni d'investimento o titoli acquistati con un prestito di margine?

No  Go to next question  
No  Proceda alla prossima domanda

Yes  Give details below  
Sì  Fornisca i particolari qui sotto

**AND  
E**

 Please attach the latest statement detailing your margin loan(s) for each investment.  
Alleggi l'ultimo estratto indicante i prestiti di margine per ciascun investimento.

**1** Name of margin loan company  
Nome della società erogante il prestito di margine

Current portfolio APIR code (if known)  
Portafoglio attuale Codice APIR (se noto)

Current margin loan balance Partner's share  
Attuale saldo del prestito Your share Quota del  
di margine Sua quota partner

  %  %

**2** Name of margin loan company  
Nome della società erogante il prestito di margine

Current portfolio APIR code (if known)  
Portafoglio attuale Codice APIR (se noto)

Current margin loan balance Partner's share  
Attuale saldo del prestito Your share Quota del  
di margine Sua quota partner

  %  %

If you require more space, attach a separate sheet with details.  
Se le serve più spazio, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.

**30** In the last 12 months have you (and/or your partner) borrowed an amount which is secured against your home? Negli ultimi 12 mesi Lei (e/o il Suo partner) avete preso a prestito somme di denaro garantite dalla vostra abitazione?

**Include:**

- Home Equity Conversion Loan
- Reverse Equity Mortgage.

**Do NOT include:**

- a mortgage taken out to purchase your home.

**Includere:**

- Prestiti quali un "Home Equity Conversion Loan"
- Prestiti vitalizi ipotecari.

**NON deve includere:**

- un mutuo ipotecario acceso per acquistare la Sua abitazione.

No  Go to next question  
No  Proceda alla prossima domanda

Yes  Give details below  
Sì  Fornisca i particolari qui sotto

**AND  
E**

 Please attach a copy of the loan agreement or contract.  
Alleggi una copia del contratto di mutuo.

Name of the organisation agreement entered into with  
Nome dell'istituto di credito con cui si è stipulato il contratto

Address of the organisation  
Indirizzo dell'istituto di credito


---


---


---

Country  
Paese

Entered into by: You  Your partner   
Stipulato: Lei  Suo partner

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

Se le serve più spazio, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.



**31 Please read this before answering the following question.**  
**Legga quanto segue prima di rispondere alla seguente domanda.**

**YOU** should answer this question **ONLY** if you (and/or your partner) are age pension age or claiming Age Pension.  
**LEI** deve rispondere a questa domanda **SOLO** se Lei (e/o il Suo partner) siete in età per la pensione di vecchiaia o richiedete la pensione di vecchiaia.

See the table below for age pension qualifying age.  
Consulti la tabella che segue indicante l'età minima per la pensione di vecchiaia.

<b>Date of birth</b>	<b>Qualifying age</b>
On or before 30 June 1952	You meet the age requirements now
1 July 1952 to 31 December 1953	65 years 6 months
1 January 1954 to 30 June 1955	66 years
1 July 1955 to 31 December 1956	66 years 6 months
From 1 January 1957	67 years

<b>Data di nascita</b>	<b>Età minima</b>
In data pari o precedente al 30 giugno 1952	Lei soddisfa già i requisiti di età
Dal 1° luglio 1952 al 31 dicembre 1953	65 anni 6 mesi
Dal 1° luglio 1954 al 30 giugno 1955	66 anni
Dal 1° luglio 1955 al 31 dicembre 1956	66 anni y 6 mesi
Dal 1° gennaio 1957	67 anni

**31 Continued**  
*Continua*

Do you (and/or your partner) have any money invested in Australian superannuation where the fund is still in accumulation phase and not paying a pension?  
Lei (e/o il Suo partner) avete somme di denaro investite in fondi pensione di superannuation ove il fondo è ancora in fase di accumulo e dal quale non ricavate ancora una pensione?

**Include:**

- superannuation funds such as retail, industry, corporate or employer and public sector
- retirement savings accounts
- any money held in a Self Managed Superannuation Fund (SMSF) and Small APRA Fund (SAF) if the funds are complying.


**Includere:**

- fondi di superannuation tra cui fondi pensione privati, di settore, aziendali o di un datore di lavoro nonché quelli della pubblica amministrazione
- conti di risparmio per pensionati
- Self Managed Superannuation Fund (SMSF) e Small APRA Fund (SAF) se tali fondi sono riconosciuti.

No  **Go to next question**  
No  **Proceda alla prossima domanda**

Yes  **Give details on the next page**  
Sì  **Fornisca i particolari alla pagina successiva**

**AND**  
**E**

 Please attach the latest statement for each superannuation investment. If you have a SMSF or SAF, attach the financial returns and member statement for the fund.  
Alleggi l'ultimo estratto per ciascun investimento di superannuation. Se Lei ha un SMSF o un SAF, alleggi gli estratti degli utili o gli estratti per i titolari del fondo.

**1** Name of institution/fund manager  
Nome dell'istituto /gestore del fondo

Name of fund  
Nome del fondo

Product reference number  
Numero riferimento prodotto

Date of joining/investment  
Data di adesione/ investimento

Current market value  
Attuale valore di mercato

Currency  
Divisa

Owned by:  
Nome del titolare:

You  Your partner   
Lei Suo partner

**2** Name of institution/fund manager  
Nome dell'istituto /gestore del fondo

Name of fund  
Nome del fondo

Product reference number  
Numero riferimento prodotto

Date of joining/investment  
Data di adesione/ investimento

Current market value  
Attuale valore di mercato

Currency  
Divisa

Owned by:  
Nome del titolare:

You  Your partner   
Lei Suo partner

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

Se le serve più spazio, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.

**32 Please read this before answering the following question.**  
**Legga quanto segue prima di rispondere alla seguente domanda.**

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.

**An income stream may be payable by:**

- a financial institution
- a retirement savings account
- a superannuation fund
- a Self Managed Superannuation Fund (SMSF)
- a Small APRA Fund (SAF).

**Types of income streams include:**

- account-based pension (also known as allocated pension)
- market-linked pension (also known as term allocated pension)
- annuities
- defined benefit pension (e.g. ComSuper pension, State Super pension)
- superannuation pension (non-defined benefit).

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.

**Un cespite che produce un flusso di reddito periodico potrebbe essere erogato da:**

- un istituto di credito
- un conto di risparmio per pensionati
- un fondo di superannuation
- un Self Managed Superannuation Fund (SMSF)
- uno Small APRA Fund (SAF).

**Tipi di flussi di reddito periodico comprendono:**

- pensioni tratte da un conto (definite anche "allocated pensions")
- pensioni legate all'andamento del mercato (definite anche "term allocated pensions")
- vitalizi
- pensioni del tipo "defined benefit" (es. pensione ComSuper, pensione di State Super)
- pensione di superannuation (definita "non-defined benefit").

32 *Continued*  
*Continua*

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

Lei (e/o il Suo partner) ricevete reddito da un cespite che produce un flusso di reddito periodico?

No  *Go to next question*  
No *Proceda alla prossima domanda*

Yes  Give details below  
Sì Fornisca i particolari qui sotto

**AND**  
**E**

 You (and/or your partner) will need to attach a **Details of Income Stream Product** form (SA330) or a similar schedule, for each Australian income stream product. The form or similar schedule must be completed by your product provider or the trustee of the Self Managed Superannuation Fund (SMSF) or Small APRA Fund (SAF) or the SMSF administrator.  
If you do not have this form, go to our website [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) or call the Department of Human Services.  
Lei (e/o il Suo partner) dovrete allegare un modulo denominato “**Details of Income Stream Product (SA330)**” o un simile prospetto per ciascun cespite australiano che produce un flusso di reddito periodico. Il modulo o simile prospetto deve essere compilato dal gestore del prodotto o dal trustee del Self Managed Superannuation Fund (SMSF) o dello Small APRA Fund (SAF) oppure dell’amministratore dell’SMSF. Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) o chiami il Department of Human Services.

<b>1</b> Name of product provider/SMSF/SAF Nome del gestore del prodotto/SMSF/SAF	
<input type="text"/>	
Type of income stream Tipo di flusso di reddito	
<input type="text"/>	
Product reference number Numero di riferimento del prodotto	Commencement date Data iniziale
<input type="text"/>	Day/Giorno Month/Mese Year/Anno / /
Owned by: Nome del titolare:	You <input type="checkbox"/> Your partner <input type="checkbox"/> Lei Suo partner

32 *Continued*  
*Continua*

<b>2</b> Name of product provider/SMSF/SAF Nome del gestore del prodotto/SMSF/SAF	
<input type="text"/>	
Type of income stream Tipo di flusso di reddito	
<input type="text"/>	
Product reference number Numero di riferimento del prodotto	Commencement date Data iniziale
<input type="text"/>	Day/Giorno Month/Mese Year/Anno / /
Owned by: Nome del titolare:	You <input type="checkbox"/> Your partner <input type="checkbox"/> Lei Suo partner

If you (and/or your partner) have more than 2 income stream products, attach a separate sheet with details.  
Se Lei (e/o il Suo partner) avete più di 2 prodotti che producono un flusso di reddito periodico, allegati un foglio a parte con i relativi particolari.

Other investments  
Altri investimenti

**33** 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?

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

**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 business. You will be asked about these in later questions.


**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.

No  *Go to next question*  
No *Proceda alla prossima domanda*

Yes  *Give details below*  
Sì *Fornisca i particolari qui sotto*

**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.

**1** Name 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
---	---

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Currency Divisa	Your share Sua quota	Partner's share Quota del partner
--------------------	-------------------------	--------------------------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
----------------------	------------------------	------------------------

**33** *Continued*  
*Continua*

**2** Name 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
---	---

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Currency Divisa	Your share Sua quota	Partner's share Quota del partner
--------------------	-------------------------	--------------------------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
----------------------	------------------------	------------------------

**3** Name 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
---	---

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Currency Divisa	Your share Sua quota	Partner's share Quota del partner
--------------------	-------------------------	--------------------------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
----------------------	------------------------	------------------------

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

Se le serve più spazio, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.

**34** 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?

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?

**Include** forgiven loans and shares in private companies.

**Includa** prestiti abbuonati e azioni in società private.

No  *Go to next question*  
No *Proceda alla prossima domanda*

Yes  *Give details below*  
Sì *Fornisca i particolari qui sotto*

**1** What you gave away or sold for less than its value (e.g. money, care, 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 the item

Corrispettivo da Lei percepito

Currency  
Divisa

Your share  
Sua quota  %

Partner's share  
Quota del partner  %

Was this gift to a Special Disability Trust (SDT)?

Tale donazione è stata a favore di uno Special Disability Trust (SDT)?

No  Yes   
No  Sì

**34** *Continued*  
*Continua*

**2** What you gave away or sold for less than its value (e.g. money, care, 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 the item

Corrispettivo da Lei percepito

Currency  
Divisa

Your share  
Sua quota  %

Partner's share  
Quota del partner  %

Was this gift to a Special Disability Trust (SDT)?

Tale donazione è stata a favore di uno Special Disability Trust (SDT)?

No  Yes   
No  Sì

**3** What you gave away or sold for less than its value (e.g. money, care, 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 the item

Corrispettivo da Lei percepito

Currency  
Divisa

Your share  
Sua quota  %

Partner's share  
Quota del partner  %

Was this gift to a Special Disability Trust (SDT)?

Tale donazione è stata a favore di uno Special Disability Trust (SDT)?

No  Yes   
No  Sì

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

Se le serve più spazio, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.

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

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

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

**Include:**

- 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
- compensation payments
- other pensions, benefits or allowances from outside Australia.


**Include:**

- 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.

No  Go to next question  
No  Proceda alla prossima domanda

Yes  Give details in the next column  
Sì  Fornisca i particolari nella prossima colonna

**AND  
E**

 Please attach the most recent document showing payment details for each of the pensions, benefits or allowances paid (e.g. pension certificate).  
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.0 bisM.)).

**35** *Continued*  
*Continua*

**1** Type of payment  
Tipo di prestazione

Paid in name of  
Nome del titolare della prestazione

Authority paying it  
Ente erogante

Country paying it  
Paese 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

Received by:  
Percepita da:

You  Your partner   
Lei  Suo partner

**2** Type of payment  
Tipo di prestazione

Paid in name of  
Nome del titolare della prestazione

Authority paying it  
Ente erogante

Country paying it  
Paese 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

Received by:  
Percepita da:

You  Your partner   
Lei  Suo partner

If you (and/or your partner) have more than 2 types of payments, attach a separate sheet with details.

Se Lei (e/o il Suo partner) siete titolari di più di 2 tipi di prestazioni, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.



**36** Will you (and/or your partner) be claiming any pension, benefit, allowance, superannuation, compensation or similar payment in the next 12 months?

Lei (e/o il Suo partner) richiederete pensioni, sussidi, indennità, fondi pensione, indennizzi o simili prestazioni nei prossimi 12 mesi?

No  Go to next question  
No  Proceda alla prossima domanda

Yes  Give details below  
Sì  Fornisca i particolari qui sotto

<b>1</b> Type of payment Tipo di prestazione	
<input type="text"/>	
Country claiming from Paese al quale presenterà la richiesta	
<input type="text"/>	
When are you going to claim? Quando presenterà la relativa domanda?	Who is claiming this payment? Chi richiederà tale prestazione?
Day/Giorno Month/Mese Year/Anno / /	You <input type="checkbox"/> Lei      Your partner <input type="checkbox"/> Suo partner

<b>2</b> Type of payment Tipo di prestazione	
<input type="text"/>	
Country claiming from Paese al quale presenterà la richiesta	
<input type="text"/>	
When are you going to claim? Quando presenterà la relativa domanda?	Who is claiming this payment? Chi richiederà tale prestazione?
Day/Giorno Month/Mese Year/Anno / /	You <input type="checkbox"/> Lei      Your partner <input type="checkbox"/> Suo partner

If you (and/or your partner) have more than 2 types of payments, attach a separate sheet with details.

Se Lei (e/o il Suo partner) siete titolari di più di 2 tipi di prestazioni, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.

## Money from boarders and lodgers Redditi da pensionanti e convittori

**37** Do you (and/or your partner) receive money from any boarders or lodgers living with you?  
Lei (e/o il Suo partner) percepisce redditi da pensionanti o convittori sistemati presso la vostra abitazione?

**Include** 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).

**Includa** pensionanti o convittori che abitano con Lei o che alloggiano presso l'immobile in cui Lei abita (es. dependance).

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

No  Go to next question  
No  Proceda alla prossima domanda

Yes  Give details below  
Sì  Fornisca i particolari qui sotto

<b>1</b> Name of boarder or lodger Nome del pensionante o del convittore	
<input type="text"/>	
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
<input type="text"/>	<input type="text"/> each day giornalmente
Amount paid for board or lodging Somma sborsata per vitto e alloggio	Currency Divisa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
How often paid Frequenza del pagamento	Date boarder or lodger started paying Data di inizio del reddito percepito da convittori o pensionanti
<input type="text"/>	Day/Giorno Month/Mese Year/Anno / /

**37** *Continued*  
*Continua*

**2** Name of boarder or lodger  
Nome del pensionante o del convivitore

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 convittori o pensionanti

each day giornalmente

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno  
/ /

**3** Name of boarder or lodger  
Nome del pensionante o del convivitore

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 convittori o pensionanti

each day giornalmente

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno  
/ /

If you (and/or your partner) have more than 3 boarders or lodgers, attach a separate sheet with details.  
Se Lei (e/o il Suo partner) avete più di 3 pensionanti o convittori, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.


**38** Do you (and/or your partner) receive payments from Australian Government sources other than Centrelink income support payments?  
Lei (e/o il Suo partner) ricevete prestazioni pecuniarie da organi del governo australiano diverse dalle prestazioni pecuniarie del Centrelink integrative del reddito?

**For example,** an Australian family assistance payment.  
**Ad esempio,** un "Australian Family Assistance Payment".

No  Go to next question  
No  Proceda alla prossima domanda

Yes  Give details below  
Sì  Fornisca i particolari qui sotto

**AND**  
**E**

 Please attach a letter or other document(s) that shows the reference number and details for each payment (other than payments made by us).  
Alleggi una lettera o altro documento indicante il numero di riferimento e i particolari di ciascuna prestazione (diversa dalle prestazioni da noi erogate).

**1** Type of payment  
Tipo di reddito

Who pays it  
Ente erogatore

Reference number (if known)  
No. riferimento (se noto)

Date commenced (if known)  
Data iniziale

Paid to:  
Titolare del pagamento:

You  Your partner   
Lei  Suo partner

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno  
/ /

**2** Type of payment  
Tipo di reddito

Who pays it  
Ente erogatore

Reference number (if known)  
No. riferimento (se noto)

Date commenced (if known)  
Data iniziale

Paid to:  
Titolare del pagamento:

You  Your partner   
Lei  Suo partner

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno  
/ /

If you (and/or your partner) have more than 2 payments, attach a separate sheet with details.  
Se Lei (e/o il Suo partner) ricevete più di 2 prestazioni, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.

Lump sum payment  
Somme una tantum

- 39** In the last 12 months, have you (and/or your partner) received a lump sum payment that is not declared elsewhere on this form?  
Nel corso degli ultimi 12 mesi, Lei (e/o il Suo partner) ha ricevuto somme una tantum non dichiarate altrove nel presente modulo?

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

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

No  Go to next question  
No  Proceda alla prossima domanda

Yes  Give details below  
Sì  Fornisca i particolari qui sotto

**1** 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:

You  Your partner   
Lei  Suo partner

**2** 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:

You  Your partner   
Lei  Suo partner

**3** 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:

You  Your partner   
Lei  Suo partner

If you (and/or your partner) have more than 3 lump sum payments, attach a separate sheet with details.  
Se Lei (e/o il Suo partner) avete percepito più di 3 somme una tantum, allegli un foglio a parte con i relativi particolari.

Other payments  
Altri redditi

- 40** Do you (and/or your partner) receive any income from other sources, not previously mentioned on this form?  
Lei (e/o il Suo partner) ricevete redditi da altre fonti non già indicate in questo modulo?

**Include 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.

**Includa reddito da:**

- 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.

No  Go to next question  
No  Proceda alla prossima domanda

Yes  Give details on the next page  
Sì  Fornisca i particolari alla pagina 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).

**1** 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

Currency  
Divisa

How often paid  
Frequenza dei pagamenti

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: You  Your partner   
Lei Suo partner

**2** 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

Currency  
Divisa

How often paid  
Frequenza dei pagamenti

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: You  Your partner   
Lei Suo partner

If you (and/or your partner) have more than 2 other payments, attach a separate sheet with details.  
Se Lei (e/o il Suo partner) avete percepito più di altri 2 pagamenti, allegli un foglio a parte con i relativi particolari.

Cash holdings  
Capitale liquido

**41** Do you (and/or your partner) have any cash holdings?  
Lei (e/o il Suo partner) possiede capitale liquido?

**Include** 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.

**Do NOT include** cash you have for shopping and other day to day expenses.

**Includa** banconote e monete che Lei tiene in una cassetta di sicurezza o che custodisce senza depositarle su un conto bancario o che qualcun altro custodisce per Suo conto.

**NON includa** somme in contanti a Sua disposizione per fare la spesa ed altre spese quotidiane.

No  *Go to next question*

No  *Proceda alla prossima domanda*

Yes  *Give details below*

Sì  *Fornisca i particolari qui sotto*

Total amount Importo totale	Currency Divisa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Your share Sua quota <input type="text"/> %	Partner's share Quota del partner <input type="text"/> %

Compensation  
Indennizzo


**42** 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 earn resulting from personal injury)?  
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)?

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)?

No  *Go to next question*

No  *Proceda alla prossima domanda*

Yes   
Sì


 You will need to complete and attach a **Compensation and damages form (Mod C)**. If you do not have this form, go to our website [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) or call the Department of Human Services. Dovrà compilare ed allegare un modulo **Compensation and damages (indennizzo e risarcimento del danno) (Mod C)**. Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) o chiami il Department of Human Services.

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

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?

No  *Go to next question*  
No *Proceda alla prossima domanda*

Yes   
Sì

 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, go to our website [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) or call the Department of Human Services. 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, visiti il nostro sito [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) o chiami il Department of Human Services.

**44** Are, or have you (and/or your partner), been involved in a private trust?

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

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.

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  *Go to next question*  
No *Proceda alla prossima domanda*

Yes   
Sì

 You will need to complete and attach a **Private Trust** form (**Mod PT**). If you do not have this form, go to our website [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) or call the Department of Human Services. Dovrà compilare ed allegare un modulo **Private Trust (fondo fiduciario privato) (Mod PT)**. Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) o chiami il Department of Human Services.

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

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

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.

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  Go to next question  
No  Proceda alla prossima domanda

Yes   
Sì

 You will need to complete and attach a **Private Company** form (Mod PC). If you do not have this form, go to our website [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) or call the Department of Human Services. Dovrà compilare ed allegare un modulo **Private Company (società privata)** (Mod PC). Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) o chiami il Department of Human Services.

46 Are you (and/or your partner) involved in any type of business?

Lei (e/o il Suo partner) avete un interesse in qualsiasi tipo di impresa?

**Include:**


- farming
- self-employed
- sole-trader
- partnership
- sub-contractor.

**Includa:**

- impresa agricola
- attività in proprio
- svolge attività autonoma
- opera in società con terzi
- è subappaltatore.

No  Go to next question  
No  Proceda alla prossima domanda

Yes   
Sì

 You will need to complete and attach a **Business details** form (Mod F). If the business owns real estate you will also need to complete and attach a **Real estate details** form (Mod R) for each property. If you do not have these forms, go to our website [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) or call the Department of Human Services. Lei dovrà compilare ed allegare il modello **Real estate details (particolari dell'immobile)** (Mod F). Se l'impresa è proprietaria di immobili, Lei dovrà anche compilare ed allegare il modello particolari degli immobili (Mod R) per ciascun immobile. Se non ha tali moduli, visiti il nostro sito [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) o chiami il Department of Human Services.



Other assets  
Altri beni patrimoniali

- 47** Do you (and/or your partner) own or partly own any other assets not previously mentioned on this form?  
Lei (e/o il Suo partner) è proprietario/a o comproprietario/a di altri beni patrimoniali non indicati altrove nel presente modulo?

**Include** assets inside or outside Australia.  
**Includa** beni patrimoniali in Australia e fuori dell'Australia.

- No  Go to next question  
No *Proceda alla prossima domanda*
- Yes  Give details below  
Sì *Fornisca i particolari qui sotto*

**1** Description of asset  
Descrizione del bene patrimoniale

Current market value      Currency  
Valore attuale di mercato      Divisa

Asset owned by:      You       Your partner   
Proprietario del bene      Lei      Suo partner  
patrimoniale:

**2** Description of asset  
Descrizione del bene patrimoniale

Current market value      Currency  
Valore attuale di mercato      Divisa

Asset owned by:      You       Your partner   
Proprietario del bene      Lei      Suo partner  
patrimoniale:

**3** Description of asset  
Descrizione del bene patrimoniale

Current market value      Currency  
Valore attuale di mercato      Divisa

Asset owned by:      You       Your partner   
Proprietario del bene      Lei      Suo partner  
patrimoniale:

If you (and/or your partner) have more than 3 other assets, attach a separate sheet with details.  
Se Lei (e/o il Suo partner) avete più di altri 3 beni patrimoniali, alleggi un foglio a parte con i relativi particolari.

Accommodation  
Soluzioni abitative

- 48** 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  **Go to 49**  
*Vada alla 49*

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).

In a place where you pay private rent or board and lodging  **Go to 63**  
*Vada alla 63*

Immagine privato in cui pagate l'affitto o abitate in veste di pensionanti e convittori

In a retirement village  **Go to 53**  
*Vada alla 53*

Villaggio per anziani

In accommodation which you have the right to use free for life  **Go to 55**  
*Vada alla 55*

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'.

In a residential aged care home (nursing home or hostel) which provides nursing care  **Go to 56**  
*Vada alla 56*

Struttura per anziani a carattere residenziale (casa di riposo o ostello) che presta assistenza geriatrica

Other (give details below)  
Altro (fornisca i particolari qui sotto)

**Go to 63**  
*Vada alla 63*

Your principal home  
La Sua dimora principale

- 49 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  **Go to 51**  
No **Vada alla 51**

Yes  **Go to next question**  
Sì **Proceda alla prossima domanda**

- 50 Have you previously told Centrelink about your principal home, or the land on which it stands, which is used for commercial (business) purposes?

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  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.

Alleggi 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).

► **Go to next question**  
**Proceda alla prossima domanda**

Yes  **Go to next question**  
Sì **Proceda alla prossima domanda**

- 51 Is the land on which your principal home stands more than two hectares (five acres) in area?

Il terreno su cui sorge la Sua dimora ha una superficie superiore a due ettari (cinque acri)?

No  **Go to next question**  
No **Proceda alla prossima domanda**


Yes   
Sì  You will need to complete and attach a **Real estate details** form (Mod R). If you do not have this form, go to our website [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) or call the Department of Human Services. Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real estate details (particolari dell'immobile)** (Mod R). Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) o chiami il Department of Human Services.

- 52 Is the land on which your principal home stands on more than one title?

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

No  **Go to 63**  
No **Vada alla 63**

Yes   
Sì

 You will need to complete and attach a **Real estate details** form (Mod R). If you do not have this form, go to our website [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) or call the Department of Human Services. Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real estate details (particolari dell'immobile)** (Mod R). Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) o chiami il Department of Human Services.

► **Go to 63**  
**Vada alla 63**

Retirement village  
Villaggio per anziani

- 53 Did you pay an entry contribution for your accommodation in the retirement village?

Lei ha pagato una quota di ammissione al villaggio per anziani?

No  **Go to next question**  
No **Proceda alla prossima domanda**

Yes  Give details below  
Sì Fornisca i particolari qui sotto


How much? Currency  
A quanto ammontava? Divisa

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

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

No  **Go to 63**  
No **Vada alla 63**

Yes   
Sì

 You will need to complete and attach a **Real estate details** form (Mod R). If you do not have this form, go to our website [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) or call the Department of Human Services. Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real estate details (particolari dell'immobile)** (Mod R). Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) o chiami il Department of Human Services.

► **Go to 63**  
**Vada alla 63**

Life interest  
Usufrutto

- 55** Did you pay a sum of money and/or transfer any assets to another person in return for this accommodation for life?  
Lei ha pagato una somma di denaro e/o trasferito beni patrimoniali ad un'altra persona in cambio di un alloggio per tutta la vita?

No  **Go to 63**  
No **Vada alla 63**

Yes  Give details below  
Sì Fornisca i particolari qui sotto

Name of person or organisation Nome della persona fisica o giuridica	
<input type="text"/>	
Address Indirizzo	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
Country Paese	
<input type="text"/>	
Date paid/transferred Data del pagamento/trasferimento	
Day/Giorno Month/Mese Year/Anno / /	
Amount paid Importo erogato	Currency Divisa
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**AND/OR**  
**E/O**

What asset was transferred Quali beni sono stati trasferiti	
<input type="text"/>	
Market value of assets transferred Valore di mercato dei beni trasferiti	
Value of market of assets transferred Valore di mercato dei beni trasferiti	Currency Divisa
<input type="text"/>	<input type="text"/>

► **Go to 63**  
**Vada alla 63**

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

- 56** On what date did you move into your accommodation in the nursing home or hostel?  
In quale data Lei si è trasferito/a nella casa di riposo o nell'ostello per anziani?

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

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

No  **Go to 63**  
No **Vada alla 63**

Yes  *Go to next question*  
Sì *Proceda alla prossima domanda*

- 58** Do you have a partner?  
Lei ha un partner?

No  **Go to 62**  
No **Vada alla 62**

Yes  *Go to next question*  
Sì *Proceda alla prossima domanda*

- 59** Does your partner still live in your former home?  
Il Suo partner vive ancora presso la Sua ex abitazione?

No  *Go to next question*  
No *Proceda alla prossima domanda*

Yes  **Go to 63**  
Sì **Vada alla 63**


- 60** 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 / /
--

**61** Did your partner leave your former home more than two years ago?  
 Il Suo partner si è trasferito dalla Sua ex abitazione più di due anni fa?

No  **Go to 63**  
 No **Vada alla 63**

Yes   
 Sì


 You will need to complete and attach a **Real estate details form (Mod R)**. If you do not have this form, go to our website [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) or call the Department of Human Services. Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)**. Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) o chiami il Department of Human Services.

► **Go to 63**  
**Vada alla 63**

**62** Did you leave your former home more than two years ago?  
 Lei si è trasferito dalla Sua ex abitazione più di due anni fa?

No  **Go to next question**  
 No **Proceda alla prossima domanda**

Yes   
 Sì

 You will need to complete and attach a **Real estate details form (Mod R)**. If you do not have this form, go to our website [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) or call the Department of Human Services. Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)**. Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito [humanservices.gov.au/forms](http://humanservices.gov.au/forms) o chiami il Department of Human Services.

Checklist  
 Elenco di verifica

**63** Use this checklist to remind you which documents you must attach.  
 Usare questo elenco di verifica a mo' di promemoria dei documenti da allegare.

*If you are not sure, check the question to see if you should attach the documents.*

*In caso di dubbio, controlli le domande per vedere se deve allegare la relativa documentazione.*

Where you are asked to supply original documents, only supply copies of original documents.

Dove Le viene richiesto di fornire documenti originali, fornisca solo copie degli originali.

	You Lei	Your partner Suo partner
Most recent payslip(s) <i>(If you answered Yes at question 12)</i> Ultime buste paga <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 12)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documents which show details of fringe benefits <i>(If you answered Yes at question 13)</i> Documenti indicanti i particolari di benefici accessori <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 13)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documents which show details of stopped working for an employer <i>(If you answered Yes at question 14)</i> Documenti indicanti i particolari della cessazione del Suo rapporto di lavoro dipendente <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 14)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documents which show details of redundancy payments <i>(If you answered Yes at question 15)</i> Documenti indicanti i particolari delle somme percepite a titolo di liquidazione <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 15)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documents which show details of leave entitlement payments <i>(If you answered Yes at question 16)</i> Documenti indicanti i particolari delle somme percepite in sostituzione di congedo non usufruito <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 16)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Latest insurance policy documents and latest statements <i>(If you answered Yes at question 18)</i> Ultime polizze assicurative e ultimi estratti <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 18)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	You Lei	Your partner Suo partner
Income protection policy documents and latest statements <i>(If you answered Yes at question 19)</i> Documentazione relativa alla polizza di protezione del reddito e ultimi estratti <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 19)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funeral Service contract <i>(If you answered Yes at question 21)</i> Funeral Service contract <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 21)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Latest bank account statements <i>(If required at question 23)</i> Ultimi estratti conto bancari <i>(Se richiesto alla domanda 23)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Latest statements for bonds and debentures <i>(If you answered Yes at question 24)</i> Ultimi estratti per titoli e obbligazioni <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 24)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Loan contract and latest statements <i>(If you answered Yes at question 25)</i> Contratto di prestito e ultimi estratti <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 25)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Latest statements for shares LISTED on a stock exchange <i>(If you answered Yes at question 26)</i> Ultimi estratti per azioni quotate in borsa <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 26)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Latest statements for shares NOT listed on a stock exchange <i>(If you answered Yes at question 27)</i> Ultimi estratti per azioni NON quotate in borsa <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 27)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documents which show details of managed investments <i>(If you answered Yes at question 28)</i> Documenti indicanti i particolari di investimenti gestiti <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 28)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Latest statement for margin loans for each investment <i>(If you answered Yes at question 29)</i> Ultimo estratto per i prestiti di margine per ciascun investimento <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 29)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copy of the loan agreement or contract <i>(If you answered Yes at question 30)</i> Copia del contratto di mutuo <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 30)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	You Lei	Your partner Suo partner
Latest statements for approved deposit funds, deferred annuities, rollover funds and superannuation funds, tax returns and member's statements for SMSF and SAF funds <i>(If you answered Yes at question 31)</i> Ultimi estratti per fondi di deposito approvati, vitalizi differiti, fondi di reinvestimento e fondi di superannuation, denunce dei redditi e estratti per i titolari di fondi SMSF e SAF <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 31)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Latest schedules for income stream products or a <b>Details of income stream product</b> form (SA330) <i>(If you answered Yes at question 32)</i> Ultimi estratti per prodotti che producono un flusso di reddito periodico oppure un modulo <b>Details of Income Stream Product</b> (SA330) <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 32)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documents which show details of other investments <i>(If you answered Yes at question 33)</i> Documenti indicanti i particolari di altri investimenti <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 33)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documents which show details of payments from outside Australia <i>(If required at question 35)</i> Documenti indicanti i particolari di somme percepite in Australia e da fuori l'Australia <i>(Se richiesto alla domanda 35)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Letters/documents with details of other Australian government payments <i>(If you answered Yes at question 38)</i> Lettere/documentazione indicanti i particolari di altre prestazioni pecuniarie erogate dal governo australiano <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 38)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documents which show details of other payments <i>(If you answered Yes at question 40)</i> Documenti indicanti i particolari di altro reddito <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 40)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A <b>Compensation and damages</b> form (Mod C) <i>(If you answered Yes at question 42)</i> Un modulo <b>Compensation and damages</b> (indennizzo e risarcimento del danno) (Mod C) <i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 42)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	You Lei	Your partner Suo partner
<p>A <b>Real estate details</b> form (Mod R) <input type="checkbox"/></p> <p><i>(If you answered Yes at questions 43, 46, 51, 52, 54, 61 and 62)</i></p> <p>Un modulo <b>Real estate details (particolari dell'immobile)</b> (Mod R) <input type="checkbox"/></p> <p><i>(Se Lei ha risposto Sì alle domande 43, 46, 51, 52, 54, 61 e 62)</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>A <b>Private Trust</b> form (Mod PT) <input type="checkbox"/></p> <p><i>(If you answered Yes at question 44)</i></p> <p>Un modulo <b>Private Trust (fondo fiduciario privato)</b> (Mod PT) <input type="checkbox"/></p> <p><i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 44)</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>A <b>Private Company</b> form (Mod PC) <input type="checkbox"/></p> <p><i>(If you answered Yes at question 45)</i></p> <p>Un modulo <b>Private Company (società privata)</b> (Mod PC) <input type="checkbox"/></p> <p><i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 45)</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>A <b>Business details</b> form (Mod F) <input type="checkbox"/></p> <p><i>(If you answered Yes at question 46)</i></p> <p>Un modulo <b>Business details (particolari dell'impresa)</b> (Mod F) <input type="checkbox"/></p> <p><i>(Se Lei ha risposto Sì alla domanda 46)</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>A copy of the latest balance sheet, profit and loss statements, tax returns and your (and/or your partner's) latest personal tax return <input type="checkbox"/></p> <p><i>(If you answered No at question 50)</i></p> <p>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"/></p> <p><i>(Se Lei ha risposto No alla domanda 50)</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Privacy and your personal information**

Your personal information is protected by law (including the *Privacy Act 1988*) and is collected by the Australian Government Department of Human Services for the assessment and administration of payments and services.

This information is required to process your application or claim.

Your information may be used by the department, or given to other parties where you have agreed to that, or where it is required or authorised by law (including for the purpose of research or conducting investigations).

You can get more information about the way in which the department will manage your personal information, including our privacy policy, at

[humanservices.gov.au/privacy](http://humanservices.gov.au/privacy)

**La privacy e i dati personali che La riguardano**

I Suoi dati personali sono tutelati dalla legge (tra cui la *Privacy Act 1988*) e vengono raccolti dal Department of Human Services del governo australiano ai fini dell'accertamento e della gestione di prestazioni pecuniarie e servizi.

Tali dati sono necessari ai fini dell'evasione della sua istanza o rivendicazione.

I Suoi dati potrebbero essere usati dal Department o trasmessi a parti terze previo il Suo consenso oppure nei casi in cui è la legge a richiederlo o autorizzarlo (anche ai fini di ricerca o indagini).

Può ottenere maggiori informazioni sul modo in cui il Department gestirà i Suoi dati personali e consultare la nostra politica in materia di privacy sul sito

[humanservices.gov.au/privacy](http://humanservices.gov.au/privacy)

Statement  
Dichiarazione

**65 Statement**
**I declare that:**

- the information I have provided on this form is correct.

**I understand that:**

- giving false or misleading information is a serious offence.
- the Australian Government Department of Human Services can make relevant enquiries necessary to make sure I receive the correct entitlement.
- I must return all supporting documents at the same time as I lodge my claim form. If I do not return all documents, my claim may not be accepted. The only exceptions will be if I am waiting for medical evidence or statements and other forms from a third party.

**Dichiarazione**
**Dichiaro che:**

- le informazioni da me fornite in questo modulo sono corrette.

**Prendo atto che:**

- il rilascio di informazioni false o ingannevoli costituisce un reato.
- il Department of Human Services del governo australiano può condurre le indagini necessarie a far sì che io riceva le prestazioni a me spettanti nella giusta misura.
- devo restituire tutti i necessari documenti al momento stesso della presentazione del modulo di domanda. Se non allego tutti i documenti, la mia domanda potrebbe non essere ammessa. Le uniche eccezioni previste sono per l'attesa di certificazioni mediche o altri documenti prodotti da terze parti.

Your signature

Sua firma



Date

Data

Day/Giorno	Month/Mese	Year/Anno
/	/	

Your partner's signature

Firma del Suo partner



Date

Data

Day/Giorno	Month/Mese	Year/Anno
/	/	