

Purpose of this form

Scopo del presente modulo

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 modulo 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 modulo

- **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.

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 Services 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 servicesaustralia.gov.au/centrelinkuploaddocs

By post – return your documents by sending them to:

**Services Australia
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.

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 dell'INPS competente inoltrerà tutti i moduli e i documenti accompagnatori a Services 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 servicesaustralia.gov.au/centrelinkuploadocs

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

Services Australia
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.

Presentazione del modulo

For more information Maggiori informazioni

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

Information online – If you would like further information on Centrelink services and payments, you can go to our website servicesaustralia.gov.au

Ci chiami direttamente (a titolo gratuito) al numero **800 781 977**, dal lunedì al venerdì tra le ore 8.00 e le 17.00 (ora di Hobart). Questo servizio potrebbe non essere disponibile da tutte le località in Italia. Se questo servizio non è disponibile, ci chiami al numero **+61 3 6222 3455**.

Informazioni telematiche – Se desidera maggiori informazioni sui servizi e sulle prestazioni del Centrelink, può visitare il nostro sito servicesaustralia.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 modulo oppure un modulo a parte per presentare domanda o per fornire i propri particolari?

This form
Questo modulo
Separate form
Modulo 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 2012

- 11** Do you give your partner permission to make enquiries on your behalf with Services Australia?
Lei consente al Suo partner di richiedere informazioni per Suo conto a Services Australia?

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

No
No

Yes
Sì

Employment income
Reddito da lavoro dipendente

- 12** Are you (and/or your partner) currently paid or expecting to be paid any income from work other than self-employment?
Lei (e/o il Suo partner) percepisce o prevedete di percepire reddito da lavoro diverso da reddito da lavoro autonomo?

Include all income before tax and other deductions from:

- wages
- salaries
- bonuses
- additional payments.

Do not include self-employment or business income. This will be asked later in the form.

Deve includere tutto il reddito lordo, senza tenere conto di imposte e oneri deducibili, percepito a titolo di:


- stipendi
- salari
- bonus
- gratifiche e indennità.

Non deve includere reddito da lavoro indipendente e di impresa. Tale reddito è oggetto di una specifica domanda nel prosieguo del modulo.

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 Person working for this employer
Persona che lavora alle dipendenze di questo datore di lavoro

You Your partner
Lei Suo partner

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)

Is this work:
Questo lavoro è:

Full time Part time
A tempo pieno Part-time
Seasonal Casual
Stagionale Precario

Hours worked per fortnight per fortnight
Ore lavorate alla quindicina alla quindicina

Gross amount paid per fortnight (before tax and other deductions)
Importo lordo corrisposto alla quindicina (prima di imposte e altre trattenute)

per fortnight
alla quindicina

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 Person working for this employer
Persona che lavora alle dipendenze di questo datore di lavoro

You Your partner
Lei Suo partner

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)

Is this work:
Questo lavoro è:

Full time Part time
A tempo pieno Part-time

Seasonal Casual
Stagionale Precario

Hours worked per fortnight
Ore lavorate alla quindicina per fortnight alla quindicina

Gross amount paid per fortnight (before tax and other deductions)
Importo lordo corrisposto alla quindicina (prima di imposte e altre trattenute) per fortnight alla quindicina

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 Sí 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, allegli 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).

I **fringe benefit** sono emolumenti accessori che Lei riceve come parte della retribuzione da lavoro dipendente ma non come stipendio o salario (es. uso di un'auto come parte del pacchetto retributivo).

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

Yes  Please attach documents which indicate the type of fringe benefit and its value.
Sí **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
Sí Fornisca i particolari qui sotto

AND
E

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

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 retribuzione di lavoro

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

14 *Continued*
Continua

2 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 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

- 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 | |
| <input type="text"/> | |
| Policy number Numero della polizza | Surrender value Valore di riscatto |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Currency Divisa | Owned by: Nome del titolare: |
| <input type="text"/> | You <input type="checkbox"/> Your partner <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Suo partner <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|---|
| 2 Name of insurance company Nome della società di assicurazione | |
| <input type="text"/> | |
| Policy number Numero della polizza | Surrender value Valore di riscatto |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Currency Divisa | Owned by: Nome del titolare: |
| <input type="text"/> | You <input type="checkbox"/> Your partner <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Suo partner <input type="checkbox"/> |

18 *Continued*
Continua

| | |
|---|---|
| 3 Name of insurance company Nome della società di assicurazione | |
| <input type="text"/> | |
| Policy number Numero della polizza | Surrender value Valore di riscatto |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Currency Divisa | Owned by: Nome del titolare: |
| <input type="text"/> | You <input type="checkbox"/> Your partner <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Suo partner <input type="checkbox"/> |


| | |
|---|---|
| 4 Name of insurance company Nome della società di assicurazione | |
| <input type="text"/> | |
| Policy number Numero della polizza | Surrender value Valore di riscatto |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Currency Divisa | Owned by: Nome del titolare: |
| <input type="text"/> | You <input type="checkbox"/> Your partner <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Suo partner <input type="checkbox"/> |

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) riceve pagamenti da polizze di protezione del reddito?

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

Yes
Sì  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

| | |
|--|--|
| 1 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 <input type="text"/> % | Partner's share Quota del partner <input type="text"/> % |

| | |
|--|--|
| 2 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 <input type="text"/> % | Partner's share Quota del partner <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  Please attach a copy of the contract.
 Sì 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

| | |
|--|---|
| 1 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 <input type="text"/> % | Partner's share Quota del partner <input type="text"/> % |

22 *Continued*
Continua

| | |
|---|--|
| 2 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 <input type="text"/> % | Partner's share Quota del partner <input type="text"/> % |

| | |
|---|--|
| 3 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 <input type="text"/> % | Partner's share Quota del partner <input type="text"/> % |

| | |
|---|--|
| 4 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 <input type="text"/> % | Partner's share Quota del partner <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.

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.

| | |
|---|----------------------|
| 1 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"/> |

| | |
|---|----------------------|
| 2 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"/> |

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.

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 | <input type="text"/> % | Lent by your partner Effettuato dal Suo partner | <input type="text"/> % |
|----------------------------------|------------------------|--|------------------------|

- 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 | <input type="text"/> % | Lent by your partner Effettuato dal Suo partner | <input type="text"/> % |
|----------------------------------|------------------------|--|------------------------|

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 | <input type="text"/> % | Partner's share Quota del partner | <input type="text"/> % |
|-------------------------|------------------------|--------------------------------------|------------------------|

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.

Includa 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, alleggi 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.
 Alleghi 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.

| Date of birth | Qualifying age |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| On or before 31 December 1953 | You meet the age requirements now |
| 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 |

| Data di nascita | Età minima |
|--|-------------------------------------|
| In data pari o precedente al 31 dicembre 1953 | Lei soddisfa già i requisiti di età |
| 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

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno
/ /

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

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno
/ /

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 servicessaustralia.gov.au/forms
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 servicessaustralia.gov.au/forms

32 *Continued*
Continua

2 Name of product provider/SMSF/SAF
Nome del gestore del prodotto/SMSF/SAF

Type of income stream
Tipo di flusso di reddito

Product reference number
Numero di riferimento
del prodotto

Commencement date
Data iniziale

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

Owned by:
Nome del titolare:

You Your partner
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.

1 Name of product provider/SMSF/SAF
Nome del gestore del prodotto/SMSF/SAF

Type of income stream
Tipo di flusso di reddito

Product reference number
Numero di riferimento
del prodotto

Commencement date
Data iniziale

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

Owned by:
Nome del titolare:

You Your partner
Lei Suo partner

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

Currency
Divisa

Your share
Sua quota

Partner's share
Quota del partner

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

Currency
Divisa

Your share
Sua quota

Partner's share
Quota del partner

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

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, 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

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno
/ /

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)? No Yes
No No Sì Sì

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

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

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno
/ /

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)? No Yes
No No Sì Sì

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

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

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno
/ /

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)? No Yes
No No Sì Sì

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

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.

Includa:

- 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

| | |
|--|---|
| 1 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"/> Your partner <input type="checkbox"/> Lei Suo partner |

| | |
|--|---|
| 2 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"/> Your partner <input type="checkbox"/> 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.

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

| | |
|---|---|
| 1 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 convivente

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 convivente

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:

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno
/ /

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:

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno
/ /

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:

Day/Giorno Month/Mese Year/Anno
/ /

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, alleggi 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

Paid to:
Titolare del pagamento:

You Your partner
Lei Suo partner

If part of amount is for children – how much
Se parte del pagamento è a favore di figli a carico, indicare la quota

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

Paid to:
Titolare del pagamento:

You Your partner
Lei Suo partner

If part of amount is for children – how much
Se parte del pagamento è a favore di figli a carico, indicare la quota

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*

Sí *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 *Sí*

 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

servicessaustralia.gov.au/forms

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


servicessaustralia.gov.au/forms

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 servicesaustralia.gov.au/forms
Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)** per ciascun immobile. Bisogna usare un modulo a parte per ciascun immobile. Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito servicesaustralia.gov.au/forms

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 servicesaustralia.gov.au/forms
Dovrà compilare ed allegare un modulo **Private Trust (fondo fiduciario privato) (Mod PT)**. Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito servicesaustralia.gov.au/forms

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 servicesaustralia.gov.au/forms
Dovrà compilare ed allegare un modulo **Private Company (società privata)** (Mod PC). Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito servicesaustralia.gov.au/forms

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 servicesaustralia.gov.au/forms
Lei dovrà compilare e allegare un modulo **Business details (Particolari dell'impresa)** (Mod F). Se l'impresa è proprietaria di beni immobili Lei dovrà anche compilare e allegare un modulo **Real estate details (Particolari dei beni immobili)** (Mod R) per ciascun immobile.
Se non ha tali moduli, visiti il nostro sito servicesaustralia.gov.au/forms

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

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 'appartamentino 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 the home on a block of land larger than 2 hectares (5 acres)?
L'abitazione sorge su un terreno di superficie superiore a 2 ettari (5 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 servicesaustralia.gov.au/forms
Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)**. Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito servicesaustralia.gov.au/forms

- 50 Does the property that you (and/or your partner) live on have more than one title document?
L'immobile in cui Lei (e/o il Suo partner) abitate ha più titoli di proprietà?

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 servicesaustralia.gov.au/forms
Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)**. Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito servicesaustralia.gov.au/forms

- 51 Is any part of the home property used for income producing purposes?
Una o più parti dell'abitazione vengono usate per produrre reddito?

Do NOT include rent from boarders or lodgers.
NON includa il canone d'affitto a carico di pensionanti e ospiti.

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 servicesaustralia.gov.au/forms
Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)**. Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito servicesaustralia.gov.au/forms

- 52 Do you (and/or your partner) have an interest in any other real estate in and/or outside Australia?
Lei (e/o il Suo partner) avete un interesse in altri beni immobili situati in Australia e/o fuori dell'Australia?

No Go to 63
No Vada alla 63

Yes How many other properties in and/or outside Australia do you (and/or your partner) own or have a interest in?

Sì Quanti altri immobili in Australia e/o fuori dell'Australia Lei (e/o il Suo partner) sono di vostra proprietà oppure in quanti di tali immobili avete un interesse?

 You will need to complete and attach a **Real estate details form (Mod R)** for each property. If you do not have this form, go to our website servicesaustralia.gov.au/forms
Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)** per ciascun immobile. Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito servicesaustralia.gov.au/forms

► 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

- 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 servicesaustralia.gov.au/forms
Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)**. Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito servicesaustralia.gov.au/forms

► 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 | |
| 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 servicesaustralia.gov.au/forms
 Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)**. Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito servicesaustralia.gov.au/forms
► 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 servicesaustralia.gov.au/forms
 Dovrà compilare ed allegare un modulo **Real estate details (particolari dell'immobile) (Mod R)**. Se Lei non ha tale modulo, visiti il nostro sito servicesaustralia.gov.au/forms

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 Details of income stream product 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 Details of Income Stream Product (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 Compensation and damages form (Mod C) <i>(If you answered Yes at question 42)</i> Un modulo Compensation and damages (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 Real estate details form (Mod R) (If you answered Yes at questions 43, 46, 49, 50, 51, 52, 54, 61 and 62) Un modulo Real estate details (particolari dell'immobile) (Mod R) (Se Lei ha risposto Sì alle domande 43, 46, 49, 50, 51, 52, 54, 61 e 62)</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>A Private Trust form (Mod PT) (If you answered Yes at question 44) Un modulo Private Trust (fondo fiduciario privato) (Mod PT) (Se Lei ha risposto Sì alla domanda 44)</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>A Private Company form (Mod PC) (If you answered Yes at question 45) Un modulo Private Company (società privata) (Mod PC) (Se Lei ha risposto Sì alla domanda 45)</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>A Business details form (Mod F) (If you answered Yes at question 46) Un modulo Business details (particolari dell'impresa) (Mod F) (Se Lei ha risposto Sì alla domanda 46)</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 (If you answered No at question 50) 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) (Se Lei ha risposto No alla domanda 50)</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**64 You (and your partner) need to read this
Lei (e il Suo partner) dovete leggere questo**

Privacy and your personal information

The privacy and security of your personal information is important to us, and is protected by law. We need to collect this information so we can process and manage your applications and payments, and provide services to you. We only share your information with other parties where you have agreed, or where the law allows or requires it. For more information, go to

servicesaustralia.gov.au/privacy

La privacy e i dati personali che La riguardano

La riservatezza e la sicurezza dei Suoi dati personali sono importanti per noi e sono protette ai sensi di legge. Dobbiamo raccogliere tali dati in modo da poter evadere e gestire le Sue domande e le Sue prestazioni pecuniarie e prestarLe i nostri servizi. Noi condividiamo i Suoi dati con altre parti previo il Suo consenso o dove la legge lo consente o lo richiede. Per maggiori informazioni, visiti il sito

servicesaustralia.gov.au/privacy

Statement
Dichiarazione

65 Statement

I declare that:

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

I understand that:

- 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.
- Centrelink can make relevant enquiries necessary to make sure I receive the correct entitlement.
- giving false or misleading information is a serious offence.

Dichiarazione

Dichiaro che:

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

Prendo atto che:

- 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.
- il Centrelink può richiedere le informazioni atte a far sì che io riceva le prestazioni a me legittimamente spettanti.
- il rilascio di informazioni false o ingannevoli costituisce un reato.

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
/ /