



Agevolazioni fiscali federali - Rapporto annuale

Anno di rapporto	dal:	al:
N. di progetto DEFR	-	
Ragione sociale e indirizzo completo dell'azienda o stabilimento d'impresa che usufruisce di un'agevolazione fiscale federale	Ragione sociale: Indirizzo: NPA / Località:	
Persona di contatto dell'impresa beneficiaria	Signora/Signor: Appellativo: Cognome: Nome: Tel.: E-Mail pers. contatto: E-Mail supplente:	
Ufficio di revisione	Ragione sociale: Indirizzo: NPA / Località:	
Decisione del DEFR del		
Durata dell'agevolazione fiscale federale secondo la decisione del DEFR	Inizio:	Fine:

Posti di lavoro

Numero di posti di lavoro	Numero di impiegati al 31.12. dell'anno di rapporto	
	Numero di posti di lavoro equivalenti a tempo pieno (ETP) al 31.12. dell'anno di rapporto	
	Numero di posti di lavoro ETP esistenti all'inizio dell'agevolazione fiscale federale (secondo indicazioni nella domanda di agevolazione)	
	Totale nuovi posti di lavoro ETP creati al 31.12. dell'anno di rapporto (cumulati dall'inizio dell'agevolazione fiscale federale)	



Condizioni (secondo la decisione del DEFR / Stato al 31.12. dell'anno di rapporto)

Condizioni specifiche	Da soddisfare entro il	Valore prescritto secondo la decisione del DEFR	S (soddisfatta) / N/S (non soddisfatta)
			S N/S
			S N/S
			S N/S
			S N/S

Nell'anno di rapporto è subentrata una divergenza rilevante rispetto al progetto originario? Si No
(in caso affermativo, breve spiegazione, eventualmente tramite allegati)

Note / descrizione

Per verificare la plausibilità delle informazioni fornite, ci riserviamo di richiedere, tra l'altro, i contratti di lavoro degli impiegati.

Conferma dell'esattezza delle informazioni dell'impresa.	
Luogo e data:	Timbro e firma: [Nome, cognome]



L'impresa è tenuta a compilare il modulo in forma elettronica (scaricarlo dal sito [Internet della SECO](#)), a trasmettere i dati alla SECO tramite il bottone "trasmettere" e in seguito a stamparlo, firmarlo e a inviarlo per posta al servizio cantonale competente.

I collaboratori del settore politica a favore delle PMI si tengono alla vostra disposizione per informazioni al **058 462 28 71** o tramite e-mail tax-report@seco.admin.ch.

Secondo l'art. 17 dell'ordinanza del 3 giugno 2016 l'ufficio di revisione conferma i dati relativi all'evoluzione dei posti di lavoro delle imprese soggette all'obbligo di revisione secondo l'art. 727 o 727a del Codice delle obbligazioni (CO).

L'ufficio di revisione conferma i dati relativi all'evoluzione dei posti di lavoro (una conferma separata e firmata viene riconosciuta. In tal caso una copia della conferma è da allegare al presente modulo).	
Luogo e data:	Timbro e firma: [Nome, cognome]



Da compilare dal Cantone

Importo massimo dell'agevolazione fiscale della Confederazione secondo la decisione del DEFR	CHF
Calcolo del saldo dell'agevolazione fiscale della Confederazione	Anno 1 dell'agevolazione fiscale: CHF
	Anno 2 dell'agevolazione fiscale: CHF
	Anno 3 dell'agevolazione fiscale: CHF
	Anno 4 dell'agevolazione fiscale: CHF
	Anno 5 dell'agevolazione fiscale: CHF
	Anno 6 dell'agevolazione fiscale: CHF
	Anno 7 dell'agevolazione fiscale: CHF
	Anno 8 dell'agevolazione fiscale: CHF
	Anno 9 dell'agevolazione fiscale: CHF
	Anno 10 dell'agevolazione fiscale: CHF
Saldo:	CHF

Il Cantone cui compete la tassazione conferma i dati concernente il saldo dell'agevolazione fiscale della Confederazione (una conferma separata e firmata viene riconosciuta. In tal caso una copia della conferma è da allegare al presente modulo).

Luogo e data:

Timbro e firma:

[Nome, cognome, servizio cantonale]

(Vale come domanda di proroga dell'agevolazione fiscale a livello federale)

La 1 ^a fase dell'agevolazione fiscale è arrivata al termine nell'anno di rapporto?	Si	No
– Se sì, le condizioni per una proroga dell'agevolazione fiscale della Confederazione sono soddisfatte?	Si	No
– L'agevolazione fiscale cantonale è stata o sarà prorogata? (Se sì, vogliate allegare la decisione o la conferma alla ditta)	Si	No
– Se no, l'agevolazione fiscale cantonale è stata o sarà revocata con effetto retroattivo? (Vogliate allegare la decisione o la lettera alla ditta)	Si	No

Il Cantone che sostiene il progetto conferma la plausibilità delle informazioni fornite dall'impresa.

Luogo e data:

Timbro e firma:

[Nome, cognome, servizio cantonale]



Il **Cantone** può trasmettere alla SECO il modulo compilato in ogni momento, entro e non oltre i 12 mesi dalla chiusura dei conti dell'impresa per posta all'indirizzo seguente: Segreteria di Stato dell'economia SECO, Politica a favore delle PMI, Holzikofenweg 36, 3003 Berna.

Allegati: Si No Numero di pagine in totale (senza contare questa):