

**ATTIVITA' REGIONALE Richiesta/Ricevuta rimborso spese e compenso sportivo 2024**



COMITATO/DELEGAZIONE REGIONALE

Cognome e nome .....

Nato a ..... il .....

Codice fiscale

Residente a .....Prov..... CAP .....

Via ..... N. ....

Telefono .....Mail .....

Per il seguente motivo .....

SEZIONE : ..... Qualifica: .....

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di avere effettuato come segue la missione disposta con :

**convocazione prot.....del ..... di cui si unisce copia.**

Località di partenza..... Località di missione .....

Partenza.....  
Data ..... ora .....

Rientro .....  
Data ..... ora .....

In relazione alla suddetta missione, il sottoscritto:

di aver in essere un contratto di pubblico impiego: NO SI

**allegare l'autorizzazione rilasciata dall'Ente d'appartenenza**

- biglietto per viaggio in treno, aereo o nave ..... € .....
- pedaggio per percorso autostradale..... € .....
- automezzo proprio km ..... x Euro..... € .....
- vitto/alloggio (n.....pasti n..... pernottamenti documentati )..... € .....
- spese forfettarie non imponibili - *compilare autocertificazione (A)* € .....
- **DIARIA € .....PER N..... GIORNI DI GARA** € .....
- TOTALE € .....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

**Autocertificazione e ricevuta attestante l'ammontare dei compensi percepiti per le prestazioni sportive dilettantistiche 2024, resa ai sensi dell'art. 36 e 37 del D.lgs. 36/2021 ss.mm.ii e integrazioni**

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 della legge n° 15/68 e art. 489 del codice penale), sotto la propria responsabilità ai sensi dell'articolo 76, D.P.R. 445/2000 **DICHIARA:**

- 1) di non essere soggetto al regime IVA come lavoratore sportivo a norma del Dpr 633/72 e ss.mm.ii;
- 2) di AVER RICEVUTO da altri (con esclusione dei compensi percepiti direttamente dalla F.G.I. e dai Comitati Regionali/Delegazioni Regionali FGI), compensi per un ammontare complessivo di €\_\_\_\_\_ per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico e/o di collaborazione amministrativo – gestionale , CHIEDE sia l'esenzione da ritenute fiscali sugli ulteriori compensi che mi sono dovuti sino a concorrenza della soglia (€ 15.000,00) ove prevista, che di beneficiare dell'esenzione da ritenute previdenziali nella misura prevista dall'articolo 35, D.lgs.36-37/2021 (€ 5.000,00) ove prevista;
- 3) che il pagamento dovrà essere effettuato sul conto corrente a me intestato, avente le seguenti coordinate:

**IBAN** .....

Li, ....., il .....

Firma

**N.B.: per il punto 2) se non sono stati percepiti compensi da altri compilare scrivendo: ZERO/00 (0,00)**

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 della legge n° 15/68 e art. 489 del codice penale), sotto la propria responsabilità ai sensi dell'articolo 76, D.P.R. 445/2000 **DICHIARA** :

di essere pensionato (specificare Ente .....);

di non essere iscritto ad alcuna forma pensionistica obbligatoria;

di essere iscritto ad altre forme pensionistiche obbligatorie, esclusa la Gestione Separata INPS, versando i relativi contributi (Specificare Ente .....)

- di essere informato che il limite di Euro 15.000 ai fini fiscali e di € 5.000 ai fini previdenziali sono limiti soggettivi annuali da considerare secondo il principio di cassa ovvero facendo riferimento alle somme incassate dal 1° gennaio al 31 dicembre di ogni anno, pertanto l'associazione che eroga le somme sopra indicate non risponde di eventuale superamento di tale importo per effetto di somme pagate da altri soggetti.

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lì, ....., il .....

Firma

## **(A) AUTOCERTIFICAZIONE SPESE FORFETTARIE NON IMPONIBILI CORPO GIUDICANTE E/O VOLONTARIO**

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 della legge n° 15/68 e art. 489 del codice penale), sotto la propria responsabilità ai sensi dell'articolo 76, D.P.R. 445/2000 **DICHIARA**:

che per la partecipazione, quale componente del corpo giudicante e/o volontari, alla gara di cui sopra ha sostenuto spese forfettarie per viaggio, vitto e/o alloggio rientranti nel limite mensile di € 150,00 così come previsto dall'art. 25, c. 6-bis, D.Lgs 36/2021 e successive modificazioni ed integrazioni per un totale di Euro .....

Il presente rimborso non concorre a formare il reddito ai sensi del combinato disposto degli artt. 25, c. 6-bi e 29, c.2, D.Lgs 36/2021 e e successive modificazioni ed integrazioni

Lì, ....., il .....

Firma

Le spese di viaggio non documentate, fatte salvo quelle autocertificate, non potranno essere rimborsate.