ANNO DI IMPOSTA 2023

LAVORO SPORTIVO NELL’AMBITO DILETTANTISTICO

Autocertificazione redditi e previdenziale per applicazione fascia esente ai sensi di quanto previsto dall’art.35 e dal comma 6-*bis*, articolo 36, D.Lgs. 36/2021 s.m.i.

Alla cortese attenzione dell’Ufficio Amministrazione dell’Associazione

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_ domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’incarico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’ambito dell’attività sportiva dilettantistica organizzata dall’Associazione

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità, in relazione al pagamento dei rimborsi forfettari, indennità di trasferta e compensi che mi saranno erogati da codesta Associazione

Dichiara

di essere informato che le informazioni di seguito indicate sono riferite alla pluralità dei committenti e i relativi compensi, percepiti o da percepire, determinati secondo il principio di cassa.

 di **non aver ricevuto, al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,** somme erogate a titolo di rimborso forfetario, indennità di trasferta o compenso ai sensi dell’art. 25 L. 13 maggio 1999 n. 133, dell’art. 67, comma 1 lett. m) e dell’art 69, comma 2, D.P.R. N.917/1986;

 di **aver ricevuto, al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,** somme erogate a titolo di rimborso forfetario, indennità di trasferta o compenso ai sensi dell’art. 25 L. 13 maggio 1999 n. 133, dell’art. 67, comma 1 lett. m) e dell’art 69, comma 2, D.P.R. N.917/1986 per un importo lordo pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ alla data odierna

di non aver ricevuto compensi, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico ai sensi dell’articolo 25 e ss., D.Lgs. 36/2021, e per prestazioni di collaborazione amministrativo gestionale ai sensi dell’articolo 37, D.Lgs. 36/2021 del periodo indicato;

 di **aver ricevuto compensi**, dal **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**, **per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico** ai sensi dell’articolo 25 e ss., D.Lgs. 36/2021 nel periodo indicato per un importo lordo pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di **aver ricevuto compensi**, dal **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**, per **prestazioni di collaborazione amministrativo – gestionale** ai sensi dell’articolo 37, D.Lgs. 36/2021 nel periodo indicato per un importo lordo pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Dichiaro inoltre che laddove ricevessi ulteriori compensi di cui dell’articolo 25 e ss. ed art.37, D.Lgs. 36/2021, sarà mia cura comunicarlo, anche ai fini dell’applicazione della franchigia previdenziale e fiscale ivi prevista, a codesta Associazione.

Data e firma del Collaboratore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informo codesta Associazione:

 di **non essere dipendente pubblico**

 di **essere dipendente pubblico e** di aver ricevuto autorizzazione per lo svolgimento di lavoro sportivo di cui all’articolo 25 e ss., D.Lgs. 36/2021

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dovesse intervenire su quanto al momento dichiarato e a comunicare l’eventuale diniego a prestare attività per codesto Ente dalla propria amministrazione pubblica.**

Data e firma del Collaboratore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

===========

 di **non essere iscritto** in altre forme di previdenza (dipendente, artigiano, commerciante, casse di previdenza professionali ecc..) diverse da quelle della gestione separata INPS

 di **essere iscritto** in altre forme di previdenza (dipendente, artigiano, commerciante, casse di previdenza professionali ecc..) diverse da quelle della gestione separata INPS, nello specifico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e firma del Collaboratore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

===========

**Trattamento dei dati personali:** Il Collaboratore dichiara di aver ricevuto l’informativa di cui al D.Lgs. 196/2003, (“Codice in materia di protezione dei dati personali”, di seguito “Il Codice”) e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, nonchè alla loro comunicazione e trasferimento anche all’estero, secondo quanto indicato nell’informativa ricevuta.

Data e firma del Collaboratore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_