# ANNO DI IMPOSTA 2024

**AUTOCERTIFICAZIONE PER LAVORO SPORTIVO 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.

Io sottoscritto nato a il

residente in Via n.

(Codice Fiscale ), tesserato alla ASC per le attività previste in qualità di

 .

nell’ambito dell’attività sportiva dilettantistica organizzata dalla ASC consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 DPR 445/2000), soto la propria responsabilità, in relazione al pagamento dei rimborsi forfetari, indennità di trasferta e compensi di cui alla presente richiesta

# DICHIARA

di essere informato che i compensi di seguito indicati sono riferiti alla pluralità dei committenti e determinati secondo il principio di cassa

Dal 1° gennaio 2024 alla data odierna

di aver ricevuto compensi, dal 01.01.2024, per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico ai sensi dell’articolo 25 e ss., D.Lgs. 36/2021, da altri enti/associazioni e società sportive ad esclusione di ASC, nel periodo indicato per un importo lordo pari ad euro );

di aver ricevuto compensi, dal 01.01.2024, per prestazioni di collaborazione amministrativo

– gestionale ai sensi dell’articolo 37, D.Lgs. 36/2021, da altri enti/associazioni e società sportive ad esclusione di ASC, nel periodo indicato per un importo lordo pari ad euro ).

Dichiaro, inoltre, che, laddove, prima del vostro pagamento, ricevessi ulteriori compensi di cui dell’articolo 25 e ss. ed art.37, D.L.gs 36/2021, sarà mia cura comunicarlo, anche ai fini dell’applicazione della franchigia previdenziale e fiscale ivi prevista, a codesto Ente. Sono inoltre consapevole che in caso di mancata comunicazione per la quale la ASC incorra in sanzioni amministrative per il mancato versamento di ritenute di qualsiasi titolo, le stesse saranno direttamente imputate al sottoscritto.

Data Firma

Informo inoltre codesto Ente:

# di non essere dipendente pubblico

di **essere dipendente pubblico**

Se dipendente pubblico:

dichiaro di aver ricevuto autorizzazione per lo svolgimento di lavoro di cui all’articolo 25 e ss., D.Lgs. 36 /2021. In particolare, mi impegno a comunicare ogni successivo cambiamento.

In relazione al comma di cui sopra, dichiaro di avere ricevuto autorizzazione **a percepire eventuali somme** in relazione allo svolgimento di lavoro sportivo.

# DICHIARA INOLTRE

di **non essere iscritto** in altre forme in 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

 )

# CHIEDE

* la liquidazione dei seguenti compensi/indennità, ove previste, e/o il rimborso delle spese con bonifico bancario a favore del conto corrente intestato allo scrivente IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**COMPENSI DI CUI SI RICHIEDE IL PAGAMENTO**

compensi: per il periodo di collaborazione dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_

TOTALE INDENNITA’ € \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Firma

***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, nonché alla loro comunicazione e trasferimento anche all’estero, secondo indicato nell’informativa ricevuta.*

Data Firma

Esente da autentica di firma ai sensi dell’art. 2 comma 11 legge 16.6.1998 n.191 ed esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 4 Tab. B del DPR 642/72.