

**Autocertificazione redditi per applicazione fascia esente ex D.Lgs. 36/2021 e ss.mm.ii.**

**ANNO DI IMPOSTA 2023**

Spett.le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_, tessera n. \_\_\_\_\_

in qualità di [BARRARE LA CASELLE CHE INTERESSA]:

- atleta
- istruttore
- allenatore
- preparatore atletico
- direttore tecnico
- direttore sportivo
- direttore di gara

In relazione al contratto di lavoro sportivo tra di noi in essere stipulato in data \_\_\_\_\_ ai sensi dell'articolo 25, D.Lgs. 36/2021 che prevede un inquadramento come "**collaboratore coordinato e continuativo**";

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76, D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità, in relazione al pagamento dei compensi e dei rimborsi spese che mi dovranno essere riconosciuti a far data dal giorno 01/07/2023

**CONSAPEVOLE CHE**

- per i compensi o indennità, ove previste,
  - ai fini tributari, la fascia esente non potrà superare l'importo annuo di Euro 15.000 ai sensi dell'articolo 36, comma 6, D.Lgs. 36/2021
  - ai fini previdenziali, la fascia esente non potrà superare l'importo annuo di Euro 5.000 ai sensi dell'articolo 35, comma 8 bis, D.Lgs. 36/2021

- non concorrono a formare reddito i rimborsi di spese documentate relative al vitto, all'alloggio, al viaggio e al trasporto sostenute in occasione di prestazioni effettuate fuori dal territorio comunale di residenza

**DICHIARA CHE**

**[BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO]**

- ai fini tributari, ha ricevuto compensi esenti ai sensi dell'art. dell'articolo 25, D.Lgs. 36/2021, **a far data dal 01 luglio fino alla data odierna**, per un importo complessivo pari ad euro\_\_\_\_\_.
- ai fini previdenziali,
  - è / non è [barrare l'opzione che non interessa] iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria o titolare di pensione diretta per la quale ha diritto alla riduzione dell'aliquota applicabile;
  - ha ricevuto compensi esenti a far data dal 01 luglio fino alla data odierna, per un importo complessivo pari ad euro\_\_\_\_\_;
- per la mansione oggetto del contratto è tesserato presso la Federazione Italiana Danza Sportiva;
- è / non è [barrare l'opzione che non interessa] un dipendente di amministrazione pubblica autorizzato / da non autorizzare [barrare l'opzione che non interessa] dalla propria amministrazione;
- non è titolare di partita iva;

**CHIEDE**

- la liquidazione dei seguenti compensi e/o il rimborso delle spese con bonifico bancario a favore del conto corrente intestato allo scrivente [oppure: il cui IBAN è intestato all'esercente la potestà genitoriale del minore richiedente]  
IBAN:\_\_\_\_\_;

**(A) – RIMBORSI SPESE COME DA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

Per (precisare per quale evento o attività o incarico si ha diritto al rimborso)

in (luogo) \_\_\_\_\_, il (data) \_\_\_\_\_

**1) Spese di Viaggio**

Pedaggio autostradali n.° di documenti \_\_\_\_\_ per totali € \_\_\_\_\_

Parcheggio n.° di documenti \_\_\_\_\_ per totali € \_\_\_\_\_

Biglietti di trasporto con servizi di linea (Bus, Treno, Aereo, Nave, ....)

n.° di documenti \_\_\_\_\_ per totali € \_\_\_\_\_

Ricevute taxi/NCC n.° di documenti \_\_\_\_\_ per totali € \_\_\_\_\_

**2) Spese di Vitto e Alloggio**

Ricevute/scontrini per vitto n.° di documenti \_\_\_\_\_ per totali € \_\_\_\_\_

Ricevute per alloggio/pernottamenti n.° di documenti \_\_\_\_\_ per totali € \_\_\_\_\_

**3) Indennità chilometrica per utilizzo di veicolo privato  
(fonte Google Maps)**

Itinerari \_\_\_\_\_

Km totali di cui si chiede il rimborso (andata e ritorno): \_\_\_\_\_

al valore chilometrico di € \_\_\_\_\_ totale € \_\_\_\_\_

**4) Altre spese documentate (eventuale)**

Tipologia \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**B - COMPENSI DI CUI SI RICHIEDE IL PAGAMENTO**

compensi: n.° \_\_\_\_\_ giornate, per importo giornaliero lordo di € \_\_\_\_\_

TOTALE COMPENSI € \_\_\_\_\_

**TOTALE COMPLESSIVO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (A + B) € \_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE IN CASO DI MINORI DI ETA'**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

in qualità di esercente la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_

dichiara di ricevere il rimborso in nome e per conto del proprio figlio/a minore \_\_\_\_\_.

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Firma leggibile <sup>1</sup>**

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare documento d'identità del richiedente o, in caso di minore, del genitore esercente la patria potestà.