

Alla Federazione Italiana Pallacanestro - Settore di convocazione .....

**NOTA DELLE SPESE SOSTENUTE PER CONTO DELLA FIP**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ e-mail. \_\_\_\_\_  
 Cod.FOL/MyFip/tessera n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ designato quale \_\_\_\_\_  
 per la manifestazione \_\_\_\_\_ ovvero  
 per la gara n. \_\_\_\_\_ tra le squadre (casa) \_\_\_\_\_ (ospiti) \_\_\_\_\_  
 del campionato \_\_\_\_\_ partito da (comune di residenza) \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ rientrato in data \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
 gara/manifestazione disputata a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

SPESE DI VIAGGIO E TRASFERIMENTO	NOTE	IMPORTO	
		CON RICEVUTA DI PAGAMENTO TRACCIABILE	SENZA RICEVUTA DI PAGAMENTO TRACCIABILE
Biglietto aereo/nave			
Biglietto ferroviario			
Auto propria	TARGA Km x euro		
Percorso:			
<input type="checkbox"/> da soli			
<input type="checkbox"/> con il collega Sig.			
*Pedaggi autostradali	Andata e Ritorno		
*Taxi			
Biglietti autolinee urbane o extra urbane			
*Noleggio auto (1)			
*Altro (specificare) (1)			
<b>TOTALE SPESE</b>		(a)	
<b>SPESE DI SOGGIORNO</b>			
*Pernottamenti	numero		
*Pasti	numero		
<b>TOTALE SPESE</b>		(b)	

\*ALLEGARE RICEVUTA COMPROVANTE L'UTILIZZO DI MEZZI DI PAGAMENTO TRACCIABILE

GETTONE LORDO D.Lgs. 36/2021	NOTE	IMPORTO €
<input type="checkbox"/> <b>CO.CO.CO. (Ordinario/Sportivo/Amm. Gest.)</b>		
[ ] Compenso lordo		
<input type="checkbox"/> <b>Occasionale ordinario</b>		
<b>GETTONE LORDO ex D.Lgs. 276/2003 e art. 2222 cc</b>	NOTE	IMPORTO €
[ ] Compenso lordo		
[ ] Trattenuta INPS (quota a carico del collaboratore 1/3 di ....%)		
ritenuta Irpef 20%		
<b>Importo corrisposto</b>		(c)
<b>TOTALE IMPORTO (a + b + c) =</b>		

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ dichiara con riferimento al compenso e alle spese sopra riportate, di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e art. 489 del Codice Penale).

Data e luogo, .....

Firma leggibile .....

Si chiede di bonificare le somme dovute sul seguente conto corrente bancario e/o postale

Codice IBAN .....

**COMPILARE SOLO SE INTESTATARIO CONTO DIVERSO DAL SOGGETTO DELL'INCARICO**

Cognome ..... Nome ..... data di nascita ..... luogo di nascita .....  
 prov. .... residenza ..... prov. .... Via/piazza ..... cap ..... Codice Fiscale  
 .....

**DA COMPILARE SOLO SE CO.CO.CO. LAVORO SPORTIVO E AMMINISTRATIVO GESTIONALE**

**AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE L'AMMONTARE DEI COMPENSI PERCEPITI (ex art. 36, c 6-bis, D.Lgs. 36/2021)**

Spett.le FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO SETTORE \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

- in proprio;  
 in qualità di genitore/tutore esercente la potestà, autorizzato al fine anche da ogni altro soggetto esercente la medesima potestà sul minore \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

(nel caso di incarico ad un soggetto minore i dati di seguito riportati devono riferirsi al minore stesso, altrimenti inserire i propri);

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP  
 \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ CF

In relazione al contratto di lavoro sportivo dilettantistico/amministrativo gestionale stipulato in data \_\_\_\_\_ oppure alla designazione relativa alla gara del \_\_\_\_\_ ai sensi degli articoli 25, 28 e 37 del D.lgs. 36/2021,

**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 del compenso di cui al contratto in oggetto,
- che per i compensi in questione:
  - 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,
- che con riferimento ai rapporti di lavoro subordinato e di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 51, co. 1, del TUIR, si considerano percepiti nel periodo d'imposta anche le somme e i valori in genere, corrisposti dai datori di lavoro entro il giorno 12 del mese di gennaio del periodo d'imposta successivo a quello cui si riferiscono, c.d. "principio di cassa allargato",
- che, pertanto, i compensi derivanti dai suddetti rapporti di lavoro percepiti tra il 1° e il 12 gennaio 2025 non assumono rilevanza ai fini della presente autocertificazione se relativi all'anno 2024,

**DICHIARA CHE**

**dal 1° gennaio 2025 alla data odierna OLTRE ai compensi percepiti per rapporti di lavoro con la stessa FIP**

- NON** ha percepito altri compensi per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico/amministrativo gestionale ai sensi dell'articolo 25 e ss., D.lgs. 36/2021, **NÉ** rimborsi forfettari in qualità di volontario ex art. 29, comma 2, dlgs 36/21
- di aver percepito da **ALTRI** soggetti **compensi per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico/amministrativo gestionale** ai sensi degli articoli 25 e 37, D.lgs. 36/2021 e/o **rimborsi forfettari in qualità di volontario** ex art. 29, comma 2, dlgs 36/21 nel periodo indicato per **un importo lordo** pari a euro \_\_\_\_\_;

**SI IMPEGNA**

- ✓ a comunicare tempestivamente e prima di ogni pagamento da parte della Federazione eventuali variazioni degli importi sopra dichiarati, relativi ai compensi **per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico e/o amministrativo gestionali e/o rimborsi forfettari in qualità di volontario percepiti da ALTRI soggetti**
- ✓ in caso di mancata trasmissione di ulteriori successive autocertificazioni dei compensi, autorizza sin d'ora la FIP a considerare ai fini del calcolo delle ritenute fiscali e previdenziali i soli compensi lordi corrisposti dalla Federazione stessa in aggiunta agli importi sopra dichiarati, sollevando la FIP da ogni eventuale responsabilità al riguardo.
- Qualsiasi accertamento fiscale conseguente a dichiarazione mendaci o non complete saranno di esclusiva responsabilità del lavoratore, il quale si impegna a sollevare la Federazione Italiana Pallacanestro da qualsiasi responsabilità

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dichiaro 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.

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Delibera n.: \_\_\_\_\_ CF [ ] PF [ ] CRA: \_\_\_\_\_ CEB: \_\_\_\_\_ OB: \_\_\_\_\_ CU n. Data INS: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CODICE REGISTRAZIONE**  
\_\_\_\_\_

**VISTO**  
\_\_\_\_\_  
**SI LIQUIDA**