ALLEGATO A

AUTOCERTIFICAZIONE DEI COMPENSI PERCEPITI PER PRESTAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RESE NELL'ANNO SOLARE _____EX D.LGS. 36/2021 E SS.MM.II.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ via _____ codice fiscale _____, partita iva_____, titolo di studio_____, esistenza di altre forme di previdenza ☐ Si ☐ No

cell._____, email_____, in qualità di _____ *,

in relazione al contratto di lavoro sportivo/lettera d'incarico dilettantistico 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),
- dei limiti di esenzione stabiliti dalla Legge ai fini fiscali, previdenziali ed assicurativi;
- dell'esenzione dal reddito dei rimborsi spese documentate relative al vitto, all'alloggio, al viaggio e al trasporto sostenute in occasione di prestazioni effettuate fuori dal territorio comunale di residenza;
- che l'indennità chilometrica forfettaria per utilizzo di veicolo privato, commisurata all'importo periodicamente aggiornato e comunicato dal Coni, è richiesta in forza dei chilometri percorsi dalla residenza del richiedente, o da altro luogo di cui preventivamente autorizzato dalla Federazione, e la località di arrivo sulla base della distanza rilevata dal richiedente con il programma informatico "Google Maps" e prendendo in considerazione il percorso più breve tra le località di partenza e di arrivo (con una tolleranza accettata di spostamenti in loco pari al 10% della distanza rilevata su "Google Maps" stesso);
- che, fatta salva diversa comunicazione FIM, se la presente nota e relativi allegati sono inviati – previa sottoscrizione – con scansione in formato pdf o jpeg, resta obbligato a conservare gli originali della documentazione sino al 31 dicembre del 5° anno successivo a quello della richiesta, obbligato e disponibile ad esibirlo a semplice richiesta della FIM, dei propri Organi e Uffici con responsabilità di controllo, o delle competenti autorità

DICHIARA

- **ai fini previdenziali,** di avere ricevuto compensi ad oggi, per euro_____.

CHIEDE

la liquidazione dei seguenti compensi con bonifico bancario a favore del conto corrente:

IBAN: _____;

☐ intestato allo scrivente;

☐ intestato all'esercente la potestà genitoriale del minore richiedente

Cognome e Nome_____

COMPENSI DI CUI SI RICHIEDE IL PAGAMENTO: Euro _____

per Lavoro Sportivo effettuato nel periodo

da _____ a _____

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 compenso in nome e per conto del proprio figlio.

Luogo _____

Data _____ Firma _____

* *Atleta/Allenatore e Istruttore/Preparatore Atletico/Direttore tecnico/Direttore Sportivo/ Direttore di gara – Giudice – Arbitro/Addetto all'organizzazione logistica/ Docente formatore sportivo/Omologatore campi e attrezzature sportive/Addetto alla sicurezza dei praticanti/Addetto al campo durante le gare o durante gli allenamenti/ Accompagnatore minori/ Speaker*