

RICEVUTA COMPENSO PER LAVORO SPORTIVO

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Domicilio fiscale _____

Codice fiscale _____

Spett.le

Compenso prestazione di Collaborazione Coordinata e Continuativa in qualità di _____
svolte ai sensi dell'art.25 D.Lgs. 36/2021 in relazione al contratto di lavoro sportivo stipulato in data
_____, con decorrenza _____ sono a ricevere l'importo di € _____

per n° ore/lezioni _____, per il periodo _____ ad € _____, a mezzo

Prestazione esclusa dall'ambito di applicazione dell'I.V.A. in quanto relativa ad attività non esercitata professionalmente così come previsto dal 2° comma dell'art. 5 del D.P.R. 633 del 26/10/1972 e successive modificazioni.

Firma

_____, _____

(luogo)

(data)

Autocertificazione ai sensi del comma 1-bis dell'art. 51D.Lgs. 36/2021 e ss.mm.ii.

__1__ sottoscritto _____, consapevole delle sanzioni civili e penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 L. 15/68 e art. 489 del codice penale), sotto la propria responsabilità dichiara che ha percepito complessivamente da enti sportivi dilettantistici, nel corso del corrente anno, i seguenti compensi:

- ai fini tributari, per prestazioni sportive dilettantistiche ai sensi di quanto previsto dall'articolo 67, comma 1, lettera m, Tuir, per il periodo 1 ° gennaio – 30 giugno, per un importo pari ad euro _____ (_____).
- ai fini previdenziali e tributari, a far data dal 01 luglio fino alla data odierna, per un importo pari ad euro _____ (_____), per prestazioni di lavoro sportivo, rese ai sensi dell'art.

25 del D.lgs 36/2021

Inoltre, ai soli fini previdenziali, dichiara di aver maturato ma non percepito, da enti sportivi dilettantistici, l'importo complessivo di euro € _____ (_____). a far data dal 1 luglio 2023.

Dichiara altresì

☐ di essere iscritto alla cassa professionale di appartenenza ovvero ad altre forme pensionistiche obbligatorie.

(Specificare Ente);

☐ di essere pensionato. (Specificare Ente);

☐ di non essere iscritto ad alcuna forma pensionistica obbligatoria.

FIRMA

Inoltre dichiara di:

☐ non essere dipendente della pubblica amministrazione

☐ essere dipendente della pubblica amministrazione. Pertanto Vi comunico che l'amministrazione di appartenenza è la seguente:

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____

Dichiaro inoltre che la suindicata amministrazione ha espressamente autorizzato con comunicazione del..... (che si allega in copia alla presente) lo svolgimento di lavoro sportivo, ai sensi del comma 6 dell'art. 25 del D.lgs 36/2021 e s.m. r

Nel caso di variazione della mia posizione lavorativa, mi impegno di darvi tempestiva comunicazione.

FIRMA
