SOTTOSCRIVERE IL PRESENTE MODULO IN TUTTE LE PAGINE

MOD.4

ATTIVITA' REGIONALE Richiesta/Ricevuta rimborso spese e compenso sportivo 2025

federazione ginnastica d'italia

COMITATO/DELEGAZIONE REGIONALE

Emilia Romagna

Cognome e nome ……

Nato a …… il ……

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residente a ……Prov…… CAP ……..

Via …… N. ……

Telefono ……Mail ……

Per il seguente motivo ……

SEZIONE : …….. Qualifica: ……

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di avere effettuato come segue la missione disposta con :

convocazione prot……**del** …… **di cui si unisce copia**.

Località di partenza…… Località di missione ……

Partenza…… …… (Data / ora) Rientro …… …… (Data / ora)

In relazione alla suddetta missione, il sottoscritto:

di aver in essere un contratto di pubblico impiego: NO ☐ SI ☐ ***se SI allegare l'autorizzazione rilasciata dall'Ente***

		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
- biglietto per viaggio in treno, aereo o nave ……..	€ ……, ……	
- pedaggio per percorso autostradale……..	€ ……, ……	
- automezzo proprio km …… x Euro……..	€ ……, ……	
-vitto/alloggio (n……..pasti n……... pernottamenti documentati)	€ ……, ……	
- altre spese documentate (specificare in "NOTE")	€ ……,……	
- DIARIA € …….PER N……. GIORNI DI GARA	€ ……, ……	
TOTALE	€ …… , ……...	

Autocertificazione e ricevuta attestante l'ammontare delle somme percepite per le prestazioni rese ai sensi degli artt. 25, 29, 35, 36 e 37 del D.lgs. 36/2021 ss.mm.ii e integrazioni, nell'anno 2025

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 della legge n° 15/68 e art. 489 del codice penale), sotto la propria responsabilità ai sensi dell'articolo 76, D.P.R. 445/2000 **DICHIARA:**

1) di non essere soggetto al regime IVA come lavoratore sportivo a norma del Dpr 633/72 e ss.mm.ii;

2) **di aver ricevuto compensi lordi, COMPRESI QUELLI LIQUIDATI DALLA F.G.I. E DAI COMITATI REGIONALI/DELEGAZIONI REGIONALI E/O PROVINCIALI FGI, per un ammontare lordo complessivo di €_____ per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico, di collaborazione amministrativo – gestionale, prestazioni occasionali e/o rimborsi forfettari come volontario sportivo**

Il pagamento dovrà essere effettuato sul conto corrente a me intestato, avente le seguenti coordinate:

IBAN ……;

Lì, ……., il ……

Firma

N.B.: per il punto 2) se non sono stati percepiti compensi da altri compilare scrivendo: ZERO/00 (0,00)

Note: ……

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 della legge n° 15/68 e art. 489 del codice penale), sotto la propria responsabilità ai sensi dell'articolo 76, D.P.R. 445/2000 **DICHIARA :**

☐ 1) di essere titolare di pensione diretta, con esclusione delle pensioni di invalidità, inabilità e assegni di invalidità (specificare Ente ……);

☐ 2) di essere titolari di pensione diretta di invalidità, inabilità e assegni di invalidità (specificare Ente ……);

☐ 3) di non essere iscritto ad alcuna forma pensionistica obbligatoria;

☐ 4) di essere iscritto ad altre forme pensionistiche obbligatorie, esclusa la Gestione Separata INPS, versando i relativi contributi (Specificare Ente .....)

ATTENZIONE: tutti i titolari di pensioni indirette (es. pensione di reversibilità) non hanno diritto all'aliquota previdenziale ridotta, quindi dovranno selezionare l'opzione: "*3) di non essere iscritto ad alcuna forma pensionistica obbligatoria*";

- di essere informato che il limite di Euro 15.000 ai fini fiscali e di € 5.000 ai fini previdenziali sono limiti soggettivi annuali da considerare secondo il principio di cassa ovvero facendo riferimento alle somme incassate dal 1° gennaio al 31 dicembre di ogni anno, pertanto l'associazione che eroga le somme sopra indicate non risponde di eventuale superamento di tale importo per effetto di somme pagate da altri soggetti.

- 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.

Lì, ……, il …… Firma

Le spese non documentate non potranno essere rimborsate.