Alla Cortese Attenzione di  
Comitato FIDAL Trentino

Trento, Via della Malpensada 84

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

**ANNO DI IMPOSTA 2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di (barrare la casella di interesse):

□ allenatore □ direttore tecnico □ direttore di gara

in relazione all’attività svoltasi nel periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell’articolo 25, D.Lgs. 36/2021 e 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 dovranno essere riconosciuti a decorrere dal giorno 01/01/2024

**CONSAPEVOLE CHE**

• per i compensi o indennità (ove previste):

✓ ai fini tributari, la fascia esente non potrà eccedere 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 eccedere l’importo annuo di euro 5.000, ai sensi dell’articolo 35, comma 8 bis, D.Lgs. 36/2021;

**DICHIARA** (barrare la casella di interesse)

• ai fini tributari, ha ricevuto compensi esenti per prestazioni sportive dilettantistiche ai sensi dell’art. dell’articolo 25, D.Lgs. 36/2021, a decorrere dal 01 gennaio fino alla data odierna, per un importo complessivo non superiori ad euro 5.000,00;

• ai fini previdenziali:

□ non è titolare di partita iva;

□ 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;

□ 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 decorrere dal 01 gennaio fino alla data odierna, per un importo complessivo non superiori ad euro 5.000,00.

**CHIEDE** la liquidazione del compenso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euro, al lordo degli oneri di legge, con bonifico bancario a favore del conto corrente intestato a:

IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede, firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DETTAGLIO ATTIVITA’

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Polo di Sviluppo - località** | **60 euro** | **data** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| **TOTALE:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Riunioni tecniche** | **30 euro** | **Data** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| **TOTALE:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Raduni residenziali (minimo 3 giorni)** | **250 euro** | **periodo** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rappresentative (1 o 2 giorni)** | **50 euro** | **periodo** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| **TOTALE:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rappresentative 3 o più giorni** | **100 euro** | **periodo** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| **TOTALE:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lezione Corso Istruttori** | **30 euro l’ora** | **Data** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE:** |  |  |