Autocertificazione redditi per prestazione sportiva (art. 37 legge 342/2000) e richiesta liquidazione

Il sottoscritto/a _____, nato a _____il _____

residente in _____ Via _____

CODICE FISCALE : _____email_____

CODICE IBAN OBBLIGATORIO :

in qualità [1]di dirigente accompagnatore / atleta / tecnico / addetto alla organizzazione / altro/ **FIDUCIARIO**_____ consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, sotto la propria responsabilità e al fine di ottenere la liquidazione dei compensi a me spettanti per la mia attività sportiva dilettantistica resa a favore della Federazione Italiana Nuoto

DICHIARA[2]

- ❑ Di non avere, per l'anno solare **20__** maturato, alla data odierna, reddito per prestazioni sportive dilettantistiche rese a soggetti terzi rispetto alla F.I.N. e che ritengo di non maturarne per tutto il corso dell'anno solare. Ove dovessi percepire redditi di tale natura, mi impegno a darne tempestiva comunicazione all'Ufficio amministrativo della F.I.N.;
- ❑ Di avere, per l'anno solare **20__** alla data odierna, maturato redditi per prestazioni sportive dilettantistiche da altri soggetti per un importo pari a _____ e dalla FIN per un importo pari a _____ ma **non superiori a euro 7.500,00** e, quindi, di avere diritto a ricevere ulteriori somme in esenzione per euro _____;
- ☐ Di avere, per l'anno solare **20__** , alla data odierna, maturato redditi per prestazioni sportive dilettantistiche **superiori a euro 7.500,00**.
- ❑ Di non essere dipendente CONI Servizi S.P.A.

Il sottoscritto si impegna, in qualsiasi caso, a dare tempestiva e formale comunicazione alla F.I.N. in caso di raggiungimento di compensi maturati per prestazioni sportive dilettantistiche pari e/o superiore a di **7.500,00** euro.

Per quanto sopra, in relazione alla mia attività svolta per il Comitato Regionale Sardo in qualità di Fiduciario della Sezione Salvamento richiedo la liquidazione[3], per:

- ❑ **ELENCO CONVALIDE** DAL…….…… AL ……..…… (allegare elenco spettanze)
- ❑ **CORSO SVOLTO** A …….. DAL …….. AL ……..……..(allegare verbale esami)
- ❑ della somma di euro ..... per indennità giornaliera di presenza per le prestazioni rese nel periodo dal ..... al ....., per complessivi giorni .....;
- ✓ della somma di euro _____ per compenso forfetario pattuito per le mie prestazioni rese nel periodo dal _____ al _____ pari ad un importo di €. _____ decurtate le ritenute del caso (23% / add.reg) ;
- ❑ della somma di euro ..... per premi maturati in relazione alla manifestazione sportiva .....

data Firma _____

---

[1] cancellare le voci che non interessano
[2] barrare la casella pertinente al caso concreto
[3] " " " " " " "

I moduli incompleti o compilati parzialmente NON verranno presi in considerazione, le richiede devono pervenire entro il 31/12 dell'anno solare di competenza.