

**Autocertificazione dei redditi percepiti nell'ambito di Prestazioni Sportive Dilettantistiche
(art.35 e dal comma 6-bis, articolo 36, D.Lgs. 36/2021 s.m.i.)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____ residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____ Città _____ (____)

Codice Fiscale[illegible]

in qualità di _____, a fronte del contratto di lavoro sportivo/lettera
d'incarico/convocazione/designazione del _____ per prestazione di collaborazione coordinata e continuativa
(articolo 25, D.Lgs. 36/2021) svolta nell'ambito di attività sportiva dilettantistica per il periodo
_____/evento

CHIEDE

di ricevere la somma di seguito indicata:

Compenso Lordo

- | | | |
|---|---|-------|
| • | Compenso fino a € 5.000,00
(Importo Esente) | _____ |
| • | Compenso tra € 5.000,01 ed € 15.000,00
(Importo soggetto a ritenute previdenziali) | _____ |
| • | Compenso oltre € 15.000,01
(Importo soggetto a ritenute previdenziali e fiscali) | _____ |

Codice
IBAN[illegible]

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76, D.P.R. 445/2000):

- di non aver ricevuto, **da altro organismo sportivo diverso da codesta Federazione**, compensi **dal 01.01.2026** alla data odierna per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico ai sensi dell'articolo 25 e ss., D.Lgs. 36/2021 nel periodo indicato.
- di aver ricevuto, **da altro organismo sportivo diverso da codesta Federazione**, compensi **dal 01.01.2026** alla data odierna per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico ai sensi dell'articolo 25 e ss., D.Lgs. 36/2021 nel periodo indicato per un importo lordo pari a euro _____

impegnandosi a comunicare tempestivamente e prima di ogni pagamento da parte della **F.P.I.C.B.** eventuali somme percepite da altri soggetti successivamente alla data della presente autocertificazione.

AUTORIZZA la Federazione Paralimpica Italiana Calcio Balilla

- in caso di mancata trasmissione di ulteriori successive autocertificazioni dei compensi, a considerare, ai fini del calcolo delle ritenute fiscali e previdenziali i soli compensi lordi corrisposti dalla Federazione stessa;
- in caso di trasmissione di ulteriori successive autocertificazioni a considerare, ai fini del calcolo delle ritenute fiscali e previdenziali, anche gli ulteriori compensi dichiarati in aggiunta ai compensi lordi corrisposti dalla Federazione.

Il collaboratore dichiara di essere consapevole che qualsiasi accertamento fiscale derivante da dichiarazioni mendaci o non complete sarà di sua esclusiva responsabilità, sollevando sin d'ora la **F.P.I.C.B.** da ogni eventuale responsabilità al riguardo.

Data

Firma del Collaboratore

DICHIARA ALTRESI'

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti ((articolo 76, D.P.R. 445/2000):

- o di **non essere** un lavoratore dipendente delle amministrazioni pubbliche;
- o di **essere** un lavoratore dipendente delle amministrazioni pubbliche e di aver presentato richiesta di autorizzazione per lo svolgimento di lavoro sportivo di cui all'articolo 25 e ss., D.Lgs. 36/2021;
- o di **non essere tenuto** alla iscrizione presso la gestione separata INPS di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95, non avendo superato nel corso dell'anno, il limite complessivo di € 5.000,00;
- o di **essere iscritto** alla gestione separata INPS;
- o di **non aver** conseguito redditi derivanti dall'esercizio di attività di lavoro autonomo occasionale di cui all'art. 67 del D.P.R. 917/86 pari o eccedenti i 5.000 euro e quindi pari ad Euro _____ (in mancanza indicare il valore zero) e **si obbliga a comunicare l'eventuale superamento** del limite annuo, anche successivamente alla data odierna;
- o di **aver** conseguito redditi derivanti dall'esercizio di attività di lavoro autonomo occasionale pari o eccedenti i 5.000 euro di cui all'art. 67 del D.P.R. 917/86;
- o di **essere iscritto** in altre forme di previdenza diverse da quelle della gestione separata INPS, nello specifico:
 - di essere iscritto alla **gestione commercianti**;
 - di essere iscritto alla **gestione artigiani**;
 - di essere **titolare di pensione**;
 - di essere **titolare di un rapporto di lavoro dipendente presso altra azienda**;
 - di essere iscritto alla seguente **cassa professionale**.....

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dovesse intervenire su quanto al momento dichiarato e a comunicare l'eventuale diniego a prestare attività dalla propria amministrazione pubblica.

Trattamento dei dati personali: Il Collaboratore dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui al D.Lgs. 196/2003, ("Codice in materia di protezione dei dati personali", di seguito "Il Codice") e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, esprimendo il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, nonché alla loro comunicazione e trasferimento anche all'estero, secondo quanto indicato nell'informativa ricevuta.

Data

Firma del Collaboratore
