

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

**ANNO DI IMPOSTA** \_\_\_\_\_

Spett.le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_, tessera FISE n. \_\_\_\_\_

in qualità di [BARRARE LA CASELLE CHE INTERESSA]:

- atleta
- istruttore
- allenatore
- preparatore atletico
- direttore tecnico
- direttore sportivo
- direttore di gara
- altro [da precisare] \_\_\_\_\_

In relazione al contratto di lavoro sportivo/lettera d'incarico dilettantistico tra di noi in essere stipulato in data \_\_\_\_\_ ai sensi dell'articolo 25, D.Lgs. 36/2021 che prevede un inquadramento come **"collaboratore coordinato e continuativo"**;

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 mi dovranno essere riconosciuti a far data dal giorno 01/07/2023

**CONSAPEVOLE CHE**

- per i compensi o indennità, ove previste,
  - ai fini tributari, la fascia esente non potrà superare 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 superare l'importo annuo di Euro 5.000 ai sensi dell'articolo 35, comma 8 bis, D.Lgs. 36/2021
- ai fini assicurativi, ai titolari di contratti di collaborazione coordinata e continuativa si applica la disciplina dell'obbligo assicurativo INAIL ai sensi dell'articolo 34 D.Lgs. 36/2021
- per i rimborsi spese e indennità – ove prevista – è richiesta nel rispetto delle previsioni, prescrizioni e limiti indicati dal Regolamento Generale FISE – Libro III Rimborsi, Trasferte e indennità, per come pubblicato sul sito [www.fise.it](http://www.fise.it)
- non concorrono a formare reddito i rimborsi di spese documentate relative al vitto, all'alloggio, al viaggio e al trasporto sostenute in occasione di prestazioni effettuate fuori dal territorio comunale di residenza
- l'indennità chilometrica forfettaria per utilizzo di veicolo privato, commisurata all'importo periodicamente aggiornato e comunicato dal Coni, è richiesta in forza dei chilometri percorsi dalla residenza del richiedente, o da altro luogo di cui preventivamente autorizzato dalla Federazione, e la località di arrivo sulla base della distanza rilevata dal richiedente con il programma informatico "Google Maps" e prendendo in considerazione il percorso più breve tra le località di partenza e di arrivo.
- fatta salva diversa comunicazione FISE, se la presente nota e relativi allegati sono inviati – previa sottoscrizione – con scansione in formato pdf o jpeg, resta obbligato a conservare gli originali della documentazione sino al 31 dicembre del 6° anno successivo a quello della richiesta, obbligato e disponibile ad esibirlo a semplice richiesta della FISE, dei propri Organi e Uffici con responsabilità di controllo, o delle competenti autorità

**DICHIARA CHE**

**[BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO]**

- ai fini tributari, ha ricevuto compensi esenti per prestazioni sportive dilettantistiche ai sensi di quanto previsto dall'articolo 67, comma 1, lettera m, Tuir, per il periodo 1° gennaio – 30 giugno, ed ai sensi dell'art. dell'articolo 25, D.Lgs. 36/2021, a far data dal 01 luglio fino alla data odierna, per un importo complessivo pari ad euro \_\_\_\_\_.
- ai fini previdenziali,
  - 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 far data dal 01 luglio fino alla data odierna, per un importo complessivo pari ad euro \_\_\_\_\_;
- ai fini assicurativi, ha ricevuto compensi esenti a far data dal 01 luglio fino alla data odierna, per un importo complessivo pari ad euro \_\_\_\_\_;
- per la mansione oggetto del contratto è tesserato presso la Federazione Italiana Sport Equestri;
- 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;
- non è titolare di partita iva;

**CHIEDE**

- la liquidazione dei seguenti compensi/indennità, ove previste, e/o il rimborso delle spese con bonifico bancario a favore del conto corrente intestato allo scrivente [oppure: il cui IBAN è intestato all'esercente la potestà genitoriale del minore richiedente] IBAN: \_\_\_\_\_;

**(A) – RIMBORSI SPESE COME DA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

Per (precisare per quale evento o attività o incarico si ha diritto al rimborso)

\_\_\_\_\_

in (luogo) \_\_\_\_\_ , il (data) \_\_\_\_\_

**1) Spese di Viaggio**

Pedaggio autostradali n.° di documenti \_\_\_\_\_ per totali € \_\_\_\_\_

Parcheggio n.° di documenti \_\_\_\_\_ per totali € \_\_\_\_\_

Biglietti di trasporto con servizi di linea (Bus, Treno, Aereo, Nave, ....)

n.° di documenti \_\_\_\_\_ per totali € \_\_\_\_\_

Ricevute taxi/NCC n.° di documenti \_\_\_\_\_ per totali € \_\_\_\_\_

**2) Spese di Vitto e Alloggio**

Ricevute/scontrini per vitto n.° di documenti \_\_\_\_\_ per totali € \_\_\_\_\_

Ricevute per alloggio/pernottamenti n.° di documenti \_\_\_\_\_ per totali € \_\_\_\_\_

**3) Indennità chilometrica forfettaria per utilizzo di veicolo privato**  
***(fonte Google Maps)***

Itinerari \_\_\_\_\_

Km totali di cui si chiede il rimborso forfettario (andata e ritorno): \_\_\_\_\_

al valore chilometrico di € \_\_\_\_\_ totale € \_\_\_\_\_

**4) Altre spese documentate (eventuale)**

Tipologia \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**B - INDENNITA'/COMPENSI DI CUI SI RICHIEDE IL PAGAMENTO**

Indennità/compensi: n.° \_\_\_\_\_ giornate, per importo giornaliero lordo di € \_\_\_\_\_

TOTALE INDENNITA' € \_\_\_\_\_

**TOTALE COMPLESSIVO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (A + B) € \_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE IN CASO DI MINORI DI ETA'**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

in qualità di esercente la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_

dichiara di ricevere il rimborso in nome e per conto del proprio figlio/a minore \_\_\_\_\_.

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Firma leggibile <sup>1</sup>**

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare documento d'identità del richiedente o, in caso di minore, del genitore esercente la patria potestà.