



FEDERAZIONE ITALIANA GIOCO BRIDGE



Autocertificazione Redditi Lavoratore sportivo D.Lgs. 36/2021 e ss.mm.ii

ver. 01/2026

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ____/____/____

residente a _____ C.F. _____

domicilio corrispondenza (se diverso dalla residenza) _____

a fronte del contratto di lavoro sportivo dilettantistico /convocazione del ____/____/____ per

l'evento _____ ai sensi dell'articolo 25, D.Lgs. 36/2021, in qualità di (specificare in

base a quanto indicato nel contratto/convocazione):

- ☐ () Atleta
- ☐ () Istruttore
- ☐ () Allenatore
- ☐ () Direttore tecnico
- ☐ () Direttore sportivo
- ☐ () Preparatore atletico
- ☐ () Direttore di gara
- ☐ () Direttore Generale dei Campionati (DGC)
- ☐ () Delegato del Direttore dei Campionati
- ☐ () Addetto all'organizzazione logistica
- ☐ () Allestitore/Omologatore campi e attrezzature sportive
- ☐ () Addetto al campo durante le gare/durante l'allenamento
- ☐ () Addetto alla pre-duplicazione delle smazzate
- ☐ () Coadiutore del Giudice di Gara per la registrazione ai tavoli e trasmissione degli incontri
- ☐ () Addetto Antidoping

CHIEDE

di ricevere la somma di seguito indicata:

- | | | |
|--|----------------|------------|
| - massimale annuo Euro 5.000,00 (esente) | compenso lordo | Euro _____ |
| - massimale annuo tra Euro 5.000,01 e Euro 15.000,00 | compenso lordo | Euro _____ |
| (soggetto a ritenute previdenziali) | compenso lordo | Euro _____ |
| - massimale annuo oltre Euro 15.000,00 | compenso lordo | Euro _____ |
| (soggetto a ritenute previdenziali e fiscali) | compenso lordo | Euro _____ |

DICHIARA

per attività svolte dal 1° gennaio 2026 alla data della presente richiesta

☐ () **di non aver** ricevuto compensi per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico, amministrativo-gestionale ai sensi del D.Lgs. 36/2021 e ss.mm.ii, rimborsi forfetari da volontario, compensi per rimborsi spese pagati in contanti;

☐ () **di aver** ricevuto compensi nel periodo indicato da FIGB per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico, amministrativo-gestionale ai sensi del D.Lgs. 36/2021 e ss.mm.ii., rimborsi forfetari da volontario, compensi per rimborsi spese pagati in contanti per un importo lordo pari a Euro _____;

☐ () **di aver** ricevuto compensi nel periodo indicato da altro Organismo Sportivo diverso da FIGB per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico, amministrativo-gestionale ai sensi del D.Lgs. 36/2021 e ss.mm.ii., rimborsi forfetari da volontario, compensi per rimborsi spese pagati in contanti per un importo lordo pari a Euro _____;

-pertanto di avere / non avere (BARRARE LA PARTE CHE NON INTERESSA) diritto a compensi senza applicazione delle ritenute previdenziali di cui all'articolo 35, D.Lgs. 36/2021 e ss.mm.ii;

-pertanto di avere / non avere (BARRARE LA PARTE CHE NON INTERESSA) diritto a compensi senza applicazione delle ritenute fiscali di cui all'articolo 36, D.Lgs. 36/2021 e ss.mm.ii.

DICHIARA ALTRESI'

sotto la propria responsabilità e 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 essere un lavoratore** dipendente delle pubbliche amministrazioni;

☐ () **di essere un lavoratore** dipendente delle pubbliche amministrazioni e di aver presentato regolare richiesta e ottenuto autorizzazione ovvero nessun rigetto entro 30 giorni per lo svolgimento del lavoro sportivo di cui all'art. 25 e ss., D.Lgs. 36/2021 e ss.mm.ii;

☐ () **di non essere** tenuto all'iscrizione presso l'INPS non avendo superato nel corso dell'anno il limite complessivo di Euro 5.000,00;

☐ () **di non essere** iscritto ad altre forme di previdenza diverse dalla gestione separata INPS;

☐ () **di essere iscritto** ad altre forme di previdenza diverse dalla gestione separata INPS;



FEDERAZIONE ITALIANA GIOCO BRIDGE



Autocertificazione Redditi Lavoratore sportivo D.Lgs. 36/2021 e ss.mm.ii

ver. 01/2026

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 pubblica amministrazione.

Data_____

Firma del lavoratore _____

Dati per il pagamento:

Istituto Bancario	Intestatario
1. Nome e Cognome: _____ 2. Indirizzo: _____ 3. Città: _____ 4. Prov.: _____ 5. Cap: _____ 6. Telefono: _____ 7. Professione: _____ 8. Stato Civile: _____ 9. Altre informazioni: _____	1. Nome e Cognome: _____ 2. Indirizzo: _____ 3. Città: _____ 4. Prov.: _____ 5. Cap: _____ 6. Telefono: _____ 7. Professione: _____ 8. Stato Civile: _____ 9. Altre informazioni: _____

Codice IBAN

[illegible]

In ottemperanza alle normative fiscali in materia ed agli obblighi conseguenti (barrare liberamente il consenso)

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

all'invio, entro i termini previsti dalla legge, della CERTIFICAZIONE UNICA a mezzo posta elettronica alla seguente casella e-mail:

_____@_____ (compilare in stampatello)

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679

La Federazione Italiana Gioco Bridge, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo di autocertificazione saranno trattati per le finalità e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Il conferimento dei dati è necessario ai fini dell'erogazione dei compensi a Lei dovuti e alla registrazione degli stessi attraverso il Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche ovvero consulenti FIGB, l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta l'impossibilità di procedere. I dati da Lei forniti saranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. I dati forniti potranno anche essere comunicati ad enti preposti e collaboratori esterni per le finalità suddette o per eventuali verifiche. L'Informativa completa Privacy è disponibile nel sito www.federbridge.it.

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

Data _____

Firma _____