FIGB FEDERAZIONE ITALIANA GIOCO BRIDGE

ITALIA DISCIPLINA SPORTIVA ASSOCIATA RICONOSCIUTA DAL CONI

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

ver. 02/2025

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 (soggetto a ritenute previdenziali)	compenso lordo	Euro_____
- massimale annuo oltre Euro 15.000,00 (soggetto a ritenute previdenziali e fiscali)	compenso lordo	Euro_____

DICHIARA

per attività svolte dal 1° gennaio 2025 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

DISCIPLINA SPORTIVA ASSOCIATA RICONOSCIUTA DAL CONI

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

ver. 02/2025

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_____

Codice IBAN

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.

Le ricordiamo che in qualunque momento potranno essere da Lei esercitati i **diritti** stabiliti in materia inviando e-mail a **privacy@federbridge.it**.

DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO

Data_____ Firma_____