



Il sottoscritto _____ nato a _____ Il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____ Cap _____
tel. _____ cell. _____ C.F. _____
Convocato in qualità di _____
in occasione di _____
svolta a _____ dal _____ al _____

RICHIEDE per le prestazioni suddette:

A) SPESE DI VIAGGIO E SOGGIORNO DOCUMENTATE E TRACCIATE
rif. Legge di Bilancio 2025 (Legge n. 207/2024 - art. 1 commi da 81 a 83)

- ☐ Biglietto/i ferrovia, aereo, autolinee,
vagone letto, prenotazione, supp. rapido, ecc. all. n° _____ € _____
- ☐ Viaggio auto propria KM _____ x € _____ € _____
- ☐ Pedaggio autostradale all. n° _____ € _____
- ☐ Pernottamenti n° _____ all. n° _____ € _____
- ☐ Pasti n° _____ all. n° _____ € _____

TOTALE A

€ _____

B) COMPENSO PER PRESTAZIONI DI LAVORO SPORTIVO DILETTANTISTICO

- ☐ Compenso docenze n° ore _____ x € _____ € _____
- ☐ Compenso esami n° ore _____ x € _____ € _____
- ☐ Compenso attività sportiva € _____ € _____
- ☐ Diaria Ufficiali di Gara:
fascia qualifica € _____ x n° gg _____ € _____
fascia KM € _____ x n° gg _____ € _____

TOTALE B

€ _____

TOTALE A+B

€ _____

**SPAZIO RISERVATO
A FPI**

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità, in relazione al pagamento dei compensi di cui alla presente richiesta

DICHIARA

di essere informato che i compensi di seguito indicati sono riferiti alla pluralità dei committenti e determinati secondo il principio di cassa.

- ☐ **Di aver percepito**, alla data odierna, compensi da soggetti diversi dalla FPI per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico ai sensi dell'articolo 25 e ss., D.lgs. 36/2021 e/o amministrativo - gestionale ai sensi dell'articolo 37, D.lgs. 36/2021 e/o attività di volontario ai sensi dell'articolo 29., D.lgs. 36/2021 per un importo lordo pari a € _____;
- ☐ **Di non aver percepito**, alla data odierna, compensi da soggetti diversi dalla FPI per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico ai sensi dell'articolo 25 e ss., D.lgs. 36/2021 e/o amministrativo - gestionale ai sensi dell'articolo 37, D.lgs. 36/2021 e/o attività di volontario ai sensi dell'articolo 29., D.lgs. 36/2021.

NOTA BENE: i compensi di lavoro sportivo e amministrativo gestionale sono incompatibili con alcuni sussidi economici o agevolazioni riconosciuti dall'INPS o altre casse di previdenza. Si invita pertanto a verificare, preventivamente alla sottoscrizione dell'autocertificazione, eventuali incompatibilità consultando la sede Inps di competenza e/o un professionista esperto del settore.

DICHIARA

- ☐ di **non essere** dipendente pubblico
- ☐ di **essere** dipendente pubblico

SOLO se dipendente pubblico

PER COMPENSI FINO A 5.000,00 EURO ANNUALI

- ☐ dichiaro **di aver comunicato** all'Amministrazione dove presta la sua attività lavorativa, lo svolgimento di lavoro sportivo di cui all'articolo 25 e ss., D.Lgs. 36/2021.
- ☐ dichiaro **di non aver comunicato** all'Amministrazione dove presta la sua attività lavorativa, lo svolgimento di lavoro sportivo di cui all'articolo 25 e ss., D.Lgs. 36/2021.

PER COMPENSI OLTRE I 5.000,00 EURO ANNUALI

- ☐ dichiaro **di aver ricevuto autorizzazione** per lo svolgimento di lavoro sportivo di cui all'articolo 25 e ss., D.Lgs. 36/2021, ovvero di collaborazione amministrativo gestionale di cui all'art. 37 dello stesso decreto
- ☐ dichiaro **di non aver ricevuto autorizzazione** per lo svolgimento di lavoro sportivo di cui all'articolo 25 e ss., D.Lgs. 36/2021, ovvero di collaborazione amministrativo gestionale di cui all'art. 37 dello stesso decreto.

DICHIARA

- ☐ di **non essere iscritto** in altre forme di previdenza diverse da quelle della gestione separata INPS;
- ☐ di **essere iscritto** in altre forme di previdenza (dipendente, artigiano, commerciante, casse di previdenza professionali, titolare di pensione) diverse da quelle della gestione separata INPS, nello specifico_____

Luogo e data_____

Firma _____

Si prega che il suddetto importo venga erogato a mezzo bonifico bancario

IBAN _____

INTESTATO A _____

Luogo e data_____

Firma _____

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, presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, nonché alla loro comunicazione e trasferimento anche all'estero, secondo quanto indicato nell'informativa ricevuta.

Luogo e data_____

Firma _____

COMITATO REGIONALE_____

VISTO PRESIDENTE REGIONALE_____