



ANNO DI IMPOSTA 2024

PROVENTI ESENTI PER LAVORO SPORTIVO DILETTANTISTICO

Autocertificazione redditi e previdenziale per applicazione fascia esente ai sensi di quanto previsto dall'art.35 e dal comma 6-bis, articolo 36, D.Lgs. 36/2021 s.m.i.

Da inviare a lavorosportivo@federugby.it

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n _____
(Codice Fiscale _____), tesserato alla FIR per le attività previste in qualità di _____
svolte nel periodo dal _____ al 31/12/2024
nell'ambito dell'attività sportiva dilettantistica organizzata dalla FIR, 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 rimborsi forfetari, indennità di trasferta e compensi di cui alla presente richiesta

DICHIARA

- di essere informato che le informazioni di seguito indicate sono riferite alla pluralità dei committenti e i relativi compensi, percepiti o da percepire, determinati secondo il principio di cassa.

DICHIARA ALTRESI'

Ai sensi del comma 6-bis, articolo 36, D.Lgs 36/2021 s.m.i., relativamente al periodo dal 1° gennaio 2024 alla data odierna:

da compilare

- ☐ di NON AVER RICEVUTO compensi di cui all'art. 25 e all'art. 37 del D.Lgs 36/2021, pertanto chiede di beneficiare dell'esenzione da ritenute fiscali nella misura prevista dal comma 6 dell'art. 36, D.Lgs 36/2021 (euro 15.000 €);
- ☐ di AVER RICEVUTO compensi di cui all'art. 25 e all'art. 37 del D.Lgs 36/2021, per un ammontare complessivo di _____ € e, pertanto, chiede di beneficiare dell'esenzione da ritenute fiscali sugli ulteriori compensi che mi sono dovuti sino a concorrenza della soglia (euro 15.000 €);
- ☐ di AVER RICEVUTO compensi di cui all'art. 25 e all'art. 37 del D.Lgs 36/2021, eguali o superiori alla già menzionata soglia (15.000 €) e pertanto, NON HA DIRITTO all'esenzione da ritenute fiscali.

DICHIARA INOLTRE

da compilare

- ☐ ai fini previdenziali, come indicato dall'art. 35 D.Lgs 36/2021 e s.m.i. e dalla circolare INPS n. 88/2023, il non superamento della soglia di non imponibilità di 5.000 €;
- ☐ ai fini previdenziali, come indicato dall'art. 35 D.Lgs 36/2021 e s.m.i. e dalla circolare INPS n. 88/2023, il superamento della soglia di non imponibilità di 5.000 €, per un ammontare complessivo di euro _____
- ☐ ai fini previdenziali, come indicato dall'art. 35 D.Lgs 36/2021 e s.m.i. e dalla circolare INPS n. 88/2023, il superamento totale della soglia di non imponibilità di 5.000

Al fine di garantire la corretta applicazione dei suoi contributi è necessario che provveda alla sua iscrizione alla Gestione separata INPS. In caso contrario DICHIARO:

- ☐ di essere iscritto alla cassa professionale di appartenenza ovvero ad altre forme pensionistiche obbligatorie;
- ☐ di essere pensionato (specificare Ente _____)
- ☐ di non essere iscritto ad alcuna forma pensionistica obbligatoria.



Dichiaro, inoltre, che, laddove, prima del vostro pagamento, ricevessi ulteriori compensi di cui dell'articolo 25 e ss. ed art.37, D.Lgs. 36/2021, sarà mia cura comunicarlo, anche ai fini dell'applicazione della franchigia previdenziale e fiscale ivi prevista, a codesta Federazione. **Sono inoltre consapevole che in caso di mancata comunicazione per la quale la FIR incorra in sanzioni amministrative per il mancato versamento di ritenute di qualsiasi titolo, le stesse saranno direttamente imputate al sottoscritto.**

Data

Firma

Informo inoltre codesta Federazione:

da compilare

- ☐ di non essere dipendente pubblico,
- ☐ di essere dipendente pubblico.

Se dipendente pubblico*:

- ☐ dichiaro di aver ricevuto autorizzazione per lo svolgimento di lavoro sportivo di cui all'articolo 25 e ss., D.Lgs. 36/2021. In particolare, mi impegno a comunicare ogni successivo cambiamento.
- ☐ In relazione al comma di cui sopra, dichiaro di avere ricevuto autorizzazione a percepire eventuali somme in relazione allo svolgimento di lavoro sportivo.

***Note**

- è obbligatoria l'allegazione alla presente autocertificazione di copia delle predette autorizzazioni;
- qualora il collaboratore risulti già in possesso di autorizzazione rilasciata in precedenza con valenza anche per l'anno 2024, può allegare copia della stessa senza necessità di inviare una nuova richiesta all'Ente di appartenenza.

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, 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

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 2 comma 11 legge 16.6.1998 n. 191 ed esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 4 Tab. B del DPR 642/72

Alla presente autocertificazione dovrà essere allegata fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità (leggibile e fronte/retro).



Comunicazione relativa alla modalità di invio della busta paga/certificazione unica

La informiamo che, in relazione all'instaurazione ed all'esecuzione del rapporto lavorativo con Lei in essere e ai futuri eventuali ulteriori rapporti di lavoro, la FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY (CF: 97015510585), Le propone la modalità di ricezione della busta paga/certificazione unica attraverso la piattaforma Console Dipendente della TeamSystem. Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure informatiche idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Per attivare tale modalità di ricezione è necessario che Lei compili e sottoscriva la richiesta di cui sotto. Resta fermo che una copia della Sua busta paga/certificazione unica è in ogni caso disponibile presso l'ufficio del personale, dove in ogni momento potrà procedere al ritiro. La presente richiesta può essere revocata in ogni momento tramite comunicazione scritta da inoltrare all'ufficio del personale.

Se interessato, La preghiamo di restituirci la presente, compilata e firmata per accettazione.

Roma, 02/01/2024

FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

da compilare

Io sottoscritto _____ (Codice Fiscale _____),
collaboratore della FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY (CF: 97015510585)

CHIEDE

di ricevere la propria busta paga/certificazione unica per il tramite della suddetta piattaforma.

A tal fine fornisce la seguente mail che potrà utilizzare per la registrazione ed attivazione del servizio:

_____@_____

Comunicherà prontamente all'Ufficio del Personale della FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY l'eventuale cambiamento dell'e-mail sopra riportata che renderà necessaria una nuova registrazione.

Data

Firma
