CERTIFICAZIONE COMPENSI SPORTIVI EX DPR 917/86 ART 67, COMMA 1, LETT. M)

SOSTITUTO DI IMPOSTA
Denominazione
Sede
CODICE FISCALE

Per gli adempimenti previsti dalle vigenti norme tributarie

SI ATTESTA E CERTIFICA CHE

Nome e Cognome
Luogo e data di nascita
Indirizzo residenza:
CAP :
Comune:
Codice fiscale:

Ha percepito dall'associazione _____, nel corso dell'anno _____,
le seguenti somme totali, meglio specificate in calce, erogate ai sensi dell'art. 67, comma 1 lett. m) e dell'art 69, comma 2, D.P.R. N.917/1986, così come modificati dall'art. 90, L. 289/2002, con indicazione di eventuali ritenute a titolo d'imposta o d'acconto IRPEF operate nella misura del 23 %, oltre all'addizionale regionale IRPEF, e versate nei termini di legge,

N. FATT./RIC	DATA PAGAMENTO	COMPENSO LORDO	NON IMPONIBILE	IMPONIBILE	RITENUTA IRPEF 23%	ADDIZ. REG. IRPEF 0,90%	NETTO PAGATO
	TOTALE						

Quanto sopra si comunica ai fini del conguaglio della ritenuta IRPEF previsto dall'art. 23 del D.P.R. n. 600, pertanto la S.V. è pregata di consegnare una copia del presente al proprio datore di lavoro oppure di contabilizzare i suddetti importi nei modelli della dichiarazione fiscale.

Luogo e data

Firma del Legale rappresentante