

Corrisposti a: (immettere obbligatoriamente tutti i dati anagrafici)

Tess. UISP n.

Nome e Cognome	Luogo e Data di nascita	C.F.
Indirizzo		C.A.P. Località

A) IMPORTI EROGATI PER PRESTAZIONI EFFETTUATE ai sensi dell'art. 67 comma 1 lett. m del D.P.R. 22/12/1986 n. 917 modificato dal comma 3 art. 90 Legge 289/02 così come integrato dal DLgs 344/2003 nell'ambito di un rapporto sportivo dilettantistico per il **Comitato Regionale UISP Piemonte**

Periodo	Compensi	e/o	Rimborsi forfetari		n. ore	Comp. orario	Importo
Totale compenso netto da corrispondere						€	
A) – Totale importo netto non assoggettato a ritenuta						€	
B) – Totale importo netto assoggettato a ritenuta						€	

B) IMPORTI ASSOGGETTATI A RITENUTA IRPEF E ADDIZIONALI DI COMPARTICIPAZIONE

- Compenso Lordo	€	
- Ritenuta Irpef (23%)	€	
- Addizionale Regionale (0.90%)	€	
B) Importo netto	€	

Il sottoscritto _____ **certifica alla data odierna:**

che il presente compenso, percepito per la prestazione eseguita per conto di codesta associazione, **non comporta il superamento della franchigia di € 7.500** prevista dall'art. 69, comma 2 del TUIR così come integrato dal DLgs 344/2003 per l'anno;
 Immettere anno _____

che il presente compenso, percepito per la prestazione eseguita per conto di codesta associazione, **comporta il superamento della franchigia di € 7.500 per l'importo lordo di**;
 Immettere importo _____ € _____

che il presente compenso, percepito per la prestazione eseguita per conto di codesta associazione, **comporta il superamento della franchigia di € 7.500 per il suo intero importo lordo.**

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e art. 489 del Codice Penale).

Luogo _____ Data _____ In fede (Firma) _____
 (la data deve corrispondere a quella della nota di pagamento)

C) SPESE DOCUMENTATE SOSTENUTE PER CONTO UISP PIEMONTE DA:

(da liquidare solo per prestazioni fuori dal Comune di residenza ed in presenza della documentazione prevista)

Elenco trasferte effettuate (indicare kilometraggio solo se utilizzato automezzo proprio) **Targa Autoveicolo**

Data	Percorso e/o Destinazione	Motivo Trasferta	Km
▪ Biglietto aereo		nave	
• Indennità chilometriche per uso automezzo proprio Km		ferroviario	
▪ Pedaggi autostradali			
▪ Altre spese			
• Pernottamento n.			
▪ Pasti n.		X €	
TOTALE SPESE DOCUMENTATE		Totale	€
Totale importo (A+B+C)			€

Luogo _____ Saldato in data _____ Firma _____

Coordinate bancarie IBAN _____ (per liquidazione tramite bonifico)

Il Dirigente che autorizza (Nome e Cognome): _____

Firma del Dirigente..... L'Amministratore UISP Piemonte: Firma.....