

Spett.le
Associazione sportiva dilettantistica _____
Via _____ n° ____
Cap ____ città _____

Nota di compenso per prestazioni sportive dilettantistiche ex art.37 Legge 342/2000.

Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____ via _____ n. ____ C.F. _____ per l'incarico di _____, espletato dal __/__/ al __/__/ nell'ambito dell'attività sportiva dilettantistica organizzata dall'associazione, riceverà un rimborso forfettario di € _____.

Il/La Sig./Sig.ra _____ in riferimento al compenso da ricevere e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e art. 489 del Codice Penale).

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 Euro 7.500,00** (settemilacinquecento) per l'anno **20__** prevista dall'art. 69, comma 2, DPR 22 dicembre 1986, n. 917;
- che il presente compenso, percepito per la prestazione eseguita per conto di codesta associazione, **comporta il superamento della franchigia di Euro 7.500,00** (settemilacinquecento) per l'anno **20__** prevista dall'art. 69, comma 2, DPR 22 dicembre 1986, n. 917 **per l'importo di Euro _____**
- che il presente compenso, percepito per la prestazione eseguita per conto di codesta associazione, **comporta il superamento della franchigia di Euro 7.500,00** (settemilacinquecento) per l'anno **20__** prevista dall'art. 69, comma 2, DPR 22 dicembre 1986, n. 917 **per il suo intero importo.**

e conseguentemente il rimborso spese sarà così erogato:

| | | |
|---|------------|-------------------|
| Compenso lordo | (A) | Euro |
| Sull'importo in questione non viene effettuata alcuna ritenuta in base al disposto dell'art. 67, comma 2, del DPR n.917/1986; | | |

| | | |
|---|-------------------|-------------------|
| Compenso lordo | | Euro |
| Sull'importo in questione sono state effettuate le seguenti ritenute: | | |
| - Ritenuta Irpef (23%) | | Euro |
| - Addizionale Reg.le di compartecipazione (0,90%) | | Euro |
| | Totale (B) | Euro |

Importo netto corrisposto **(A+B)** **Euro**

Data e luogo, _____, .../.../.....

Firma per ricevuta

.....

N.B. Marca da bollo € 1,81 per importi superiori ad € 77,46. In caso di pagamento di importo superiore a € 516,45 il versamento deve avvenire mediante bonifico/assegno se l'associazione ha optato per il regime di cui alla Legge 398/1991.