

Spett.le  
UISP APS - Unione Italiana Sport Per tutti  
Largo Nino Franchellucci, 73  
00155 Roma  
C.F. 97029170582 - P.Iva 06198741008  
Distaccamento Amministrativo di **BOLOGNA**  
Spedizioni : Via Riva di Reno, 75/3  
Mail: distaccamento.bologna@uisp.it - Tel. 051.225881

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tessera Uisp (tipo e n°) \_\_\_\_\_ Tel./Cell.  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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 (barrare una sola casella)**

che il presente compenso, percepito per la prestazione eseguita per conto di codesta Associazione, non comporta il superamento della franchigia di € 10.000,00 per l'anno \_\_\_\_\_ prevista dall'art. 69, comma 2 del TUIR

che il presente compenso, percepito per la prestazione eseguita per conto di codesta Associazione, comporta il superamento della franchigia di € 10.000,00 per l'anno \_\_\_\_\_ prevista dall'art. 69, comma 2 del TUIR, per l'importo di € \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI RICEVERE**

per attività sportiva dilettantistica prestata in qualità di \_\_\_\_\_  
nella Struttura di Attività \_\_\_\_\_ svolta dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
a (luogo) \_\_\_\_\_ in occasione di \_\_\_\_\_  
il seguente rimborso forfettario di cui all'art.67 c.1 lettera m) DPR n. 917/1986:

**Compenso lordo**

€ \_\_\_\_\_

Sull'importo in questione non viene effettuata alcuna ritenuta in base al disposto dell'art. 69, comma 2 del DPR n.917/1986

**Compenso lordo**

€ \_\_\_\_\_

Sull'importo sono state effettuate le seguente ritenute:

- Ritenuta Irpef		€ _____
- Addizionale Regionale di compartecipazione	(___%)	€ _____
- Addizionale Provinciale di compartecipazione	(___%)	€ _____
- Addizionale Comunale di compartecipazione	(___%)	€ _____

€ \_\_\_\_\_

**Importo netto corrisposto**

€ \_\_\_\_\_

*Operazione non soggetta ad imposta di bollo ex art. 82 del DLgs 117/2017*

**Coordinate bancarie**

**IBAN**

**C/C INTESTATO A:**

**Firma per ricevuta**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_