

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 - 40121 BOLOGNA
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 seguenti 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 ___/___/___