



**ANNO DI IMPOSTA 2025**  
**PROVENTI ESENTI PER LAVORO SPORTIVO DILETTANTISTICO E RIMBORSI SPESE**

Autocertificazione redditi e previdenziale per applicazione fascia esente ai sensi di quanto previsto dall'art.35 e dal comma 6-bis, articolo 36, D.Lgs. 36/2021 s.m.i.

Alla cortese attenzione Federazione Italiana Giuoco Hanball  
 Stadio Olimpico, Curva Nord - 00135 Roma  
 Partita I.V.A. 01381521002 C.F. 05263360587

lo sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_ c/c intestato a: \_\_\_\_\_

in qualità di collaboratore sportivo (indicare la qualifica) \_\_\_\_\_

per l'evento/manifestazione \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

chiede di ricevere l'importo lordo a titolo di compenso di €: \_\_\_\_\_ **(1)**.

Chiede altresì di ricevere il rimborso per le spese sostenute e documentate come da dettaglio sotto riportato:

Partenza il giorno:		Da/A:	
Rientro il giorno:		Da/A:	

Rimborso km (2)	Num. Km (A)	Rimborso Km (B)	Tot. (A x B)
Auto Propria		0,30	-

Rimborso Altre Spese (3)	Importo
Autostrada	
Parcheggio	
Altre spese (specificare)	
Pasti	
<b>Totale Rimborso (3)</b>	-

**si allegano giustificativi originali e prova del pagamento con strumenti tracciabili ove previsto dalla normativa fiscale**

<b>Totale (1) + (2) + (3)</b>	-
-------------------------------	---

Manleva di Responsabilità (Compilare SOLO in caso di utilizzo di mezzo proprio)

Il / la sottoscritto/a dichiara di esonerare la F.I.G.H. da qualsiasi responsabilità per danni a persone o a cose causati o subiti durante l'utilizzazione del proprio automezzo.

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_



Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità, in relazione al pagamento dei rimborsi forfetari, indennità di trasferta e compensi di cui alla presente richiesta

**Dichiara**

**di essere informato che i compensi di seguito indicati sono riferiti alla pluralità dei committenti e determinati secondo il principio di cassa.**

**Indicare la casistica di interesse:**

**il NON superamento della soglia di imponibilità di € 5.000,00 (ESCLUSA LA FIGH)**

ai fini previdenziali, come indicato dall'art. 35 D.Lgs. 36/2021 e s.m.i. e dalla circolare INPS n. 88/2023;

di aver ricevuto compensi, dal 01.01.2025, per **prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico** ai sensi dell'articolo 25 e ss., D.Lgs. 36/2021 nel periodo indicato per un importo lordo pari a euro \_\_\_\_\_ **(ESCLUSA LA FIGH);**

di aver ricevuto compensi, dal 01.01.2025, per **prestazioni di collaborazione amministrativo – gestionale** ai sensi dell'articolo 37, D.Lgs. 36/2021 nel periodo indicato per un importo lordo pari a euro \_\_\_\_\_ **(ESCLUSA LA FIGH);**

di aver ricevuto rimborsi forfetari, dal 01.01.2025, per le **attività svolte in qualità di volontario sportivo** ai sensi dell'art. 29 c.2 D.Lgs. 36/2021 nel periodo indicato per un importo lordo pari a euro \_\_\_\_\_ **(ESCLUSA LA FIGH);**  
-----

Al fine di garantire la corretta applicazione dei suoi contributi è necessario che provveda alla sua iscrizione alla Gestione Separata Inps

**Dichiara altresì**

di essere iscritto alla cassa professionale di appartenenza ovvero ad altre forme pensionistiche obbligatorie.

(Specificare Ente .....);

di essere pensionato. (Specificare Ente .....);

di non essere iscritto ad alcuna forma pensionistica obbligatoria.

Dichiaro, inoltre, che, laddove ricevessi ulteriori compensi di cui dell'articolo 25 e ss., D.Lgs. 36/2021, sarà mia cura comunicarlo, anche ai fini dell'applicazione della franchigia previdenziale e fiscale ivi prevista, a codesta Federazione.

Data e firma del collaboratore (In caso di minore, firma del genitore o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Informo, inoltre, codesta società:

.. di **non essere** dipendente pubblico

.. di **essere** dipendente pubblico

Se dipendente pubblico

.. dichiaro di aver ricevuto autorizzazione per lo svolgimento di lavoro sportivo di cui all'articolo 25 e ss., D.lgs. 36/2021;

.. dichiaro di non aver ricevuto autorizzazione per lo svolgimento di lavoro sportivo di cui all'articolo 25 e ss., D.lgs. 36/2021.

**Trattamento dei dati personali:** Il Collaboratore dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui al D.Lgs. 196/2003, ("Codice in materia di protezione dei dati personali", di seguito "Il Codice") e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, nonché alla loro comunicazione e trasferimento anche all'estero, secondo quanto indicato nell'informativa ricevuta.

Data e firma del collaboratore

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_