

**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DEL CORRETTO TRATTAMENTO CONTRIBUTIVO E FISCALE DEI REDDITI PERCEPITI
NELL'AMBITO DI UNA COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA DI NATURA SPORTIVA DILETTANTISTICA**

Spett.le Reggiana Nuoto a.s.d.
sede legale in Reggio Emilia
Via Eleonora Duse n° 8 Cap 42123
C.F. 91066650358

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
____/____/____ e residente in _____ via _____ n° ____ C.F.
_____ numero tessera _____ numero di
telefono _____ mail _____@_____

Richiede la liquidazione del compenso pattuito di euro _____ (€ _____ in numero)
relativamente a _____ (indicare il periodo di riferimento e/o il documento allegato come ad esempio il
riepilogo delle ore)

Dichiara, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni per dichiarazioni non veritiere che:

AI FINI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI

alla data odierna (escludendo il compenso sopra richiesto) ha complessivamente percepito compensi per euro
_____ derivanti da cococo sportive dilettantistiche e cococo amministrativo - gestionali a partire dal 13/1/2024
(i compensi pagati entro il 12/01/2024 devono essere imputati al 2023 per il principio di cassa allargata) e/o da collaborazioni sportive
dilettantistiche di natura autonoma (sia occasionale che in regime libero professionale, versati a partire dal 1/1/2024)

e che

- non ha altra tutela previdenziale né è pensionato per cui è soggetto all'aliquota del 25%
- ha altra tutela previdenziale o è pensionato per cui è soggetto all'aliquota del 24%

AI FINI FISCALI

alla data odierna (escludendo il compenso sopra richiesto) ha complessivamente percepito compensi per euro
_____ derivanti da cococo sportive dilettantistiche, cococo amministrativo - gestionali e lavoro subordinato
sportivo a partire dal 13/1/2024 (i compensi pagati entro il 12/01/2024 devono essere imputati al 2023 per il principio di cassa allargata) e/o da
collaborazioni sportive dilettantistiche di natura autonoma (sia occasionale che in regime libero professionale, versati a partire
dal 1/1/2024)

Il ____/____/____

firma del dichiarante