

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
CIRCOLO DAMISTICO _____
SEDE _____
VIA _____
COD. FISC. _____

Autocertificazione ai fini fiscali degli importi corrisposti

Il sottoscritto: _____

Residente in: _____ Via: _____

CAP: _____ Prov: _____ Tel./cell: _____

Documento di riconoscimento: _____

Codice Fiscale: _____

Riceve da: _____

per avere partecipato alla Manifestazione sportiva: _____

Luogo: _____ Data: _____

Rimborso spese per: Viaggio **Mezzo di trasporto** _____ = € _____

Alloggio **Num. pernottamenti** _____ = € _____

Vitto **Num. pasti** _____ = € _____

Altre Spese **Concordate a forfait** _____ = € _____

TOTALE GENERALE = € _____

dichiara quanto segue:

▪ di non aver percepito (e di non ricevere nel corso dell'anno) indennità, rimborsi forfettari, premi e compensi nell'esercizio diretto di attività sportive dilettantistiche per un importo complessivamente superiore nel periodo d'imposta (cioè nell'anno) a 7500,00 €, anche se erogati da soggetti diversi, altre società o enti.

▪ **In base a quanto disposto dalla legge 342/2000** (in sostituzione dell'art. 25 della legge 133/99), con modifica dell'art. 81 del T.U. delle imposte sui redditi,

▪ l'ASD _____ non opera alcuna ritenuta a titolo di imposta, di addizionali regionali e comunali previste.

▪ **Documento esente da imposta di bollo**

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 (codice privacy)

▪ l'ASD, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la richiesta di rimborso spese sono richiesti per procedere al rimborso e sono trattati esclusivamente dalle persone autorizzate al trattamento di dati e secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge.

L'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l'impossibilità di erogare i rimborsi stessi

Il Presidente

Data: _____ Luogo: _____ Firma _____