

**ATTIVITA' NAZIONALE: RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE LAVORO
OCCASIONALE ANNO 2024**

(da inviare alla sede centrale)

I/La. Sottoscritto/a nato a il e
residente a in Via n.....,
codice fiscale mail

DICHIARA

di ricevere dalla FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA, sede legale in Vile Tiziano 70 Roma, Codice Fiscale 05299330588 e partita IVA 01385631005, quale compenso per l'attività:

di "....."
svolta il "....."

Descrizione	Importo
Competenze;(A)	Euro
Rimborso spese documentate inerenti all'attività svolta;(B)	Euro
Totale lordo (A+B)	Euro

La FGI provvederà al calcolo delle ritenute fiscali del 20% sul totale lordo.

Al superamento del limite lordo annuale di €.5.000,00 saranno calcolate le ritenute previdenziali e assistenziali da trattenere dal totale lordo.

(vedi esempio)

Ricevuta soggetta all'applicazione della marca da bollo di €2,00 per importi lordi superiori a €77,47.

Dichiara inoltre, ai sensi dell'articolo 76, D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 della legge n° 15/68 e art. 489 del Codice penale), sotto la propria responsabilità, dichiara che la suddetta prestazione:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitudine;
- è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del Dpr 600/73;
- di non essere soggetto al regime IVA come lavoratore sportivo a norma del Dpr 633/72 e ss.mm.ii.;
- non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale delle somme lorde ricevute da altri per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico, di collaborazione amministrativo – gestionale, prestazioni occasionali e/o rimborsi forfettari come volontario sportivo ammontano ad €
- è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale delle somme lorde ricevute da altri per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico, di collaborazione amministrativo – gestionale, prestazioni occasionali e/o rimborsi forfettari come volontario sportivo sono superiori a € 5.000,00 e ammontano a €

N.B.: Se non sono stati percepite somme da altri compilare scrivendo: ZERO/00 (0,00)

IBAN:

Luogo e data,

In fede

Si allega documento d'identità in corso di validità

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 della legge n° 15/68 e art. 489 del codice penale), sotto la propria responsabilità ai sensi dell'articolo 76, D.P.R. 445/2000 **DICHIARA** :

- 1) di essere titolare di pensione diretta, con esclusione delle pensioni di invalidità, inabilità e assegni di invalidità (specificare Ente);
- 2) di essere titolari di pensione diretta di invalidità, inabilità e assegni di invalidità (specificare Ente);
- 3) di non essere iscritto ad alcuna forma pensionistica obbligatoria;
- 4) di essere iscritto ad altre forme pensionistiche obbligatorie, esclusa la Gestione Separata INPS, versando i relativi contributi (Specificare Ente)

ATTENZIONE: tutti i titolari di pensioni indirette (es. pensione di reversibilità) non hanno diritto all'aliquota previdenziale ridotta, quindi dovranno selezionare l'opzione: "3) di non essere iscritto ad alcuna forma pensionistica obbligatoria";

- di essere informato che il limite di Euro 15.000 ai fini fiscali e di € 5.000 ai fini previdenziali sono limiti soggettivi annuali da considerare secondo il principio di cassa ovvero facendo riferimento alle somme incassate dal 1° gennaio al 31 dicembre di ogni anno, pertanto l'associazione che eroga le somme sopra indicate non risponde di eventuale superamento di tale importo per effetto di somme pagate da altri soggetti.

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lì,, il

Firma

Esempio inferiore €5.000,00:

Totale lordo (A+B)	€ 100,00
Ritenuta fiscale 20%	€ 20,00
Netto a pagare	€ 80,00

Esempio superiore €5.000,00 (soggetto senza altra copertura previdenziale se selezionata **opzione 3**):

Totale lordo (A+B)	€ 100,00
Ritenuta fiscale 20%	€ 20,00
Ritenuta previdenziale	€ 11,00 a carico percipiente (aliquota previdenziale 33% del totale lordo pari a € 33,00 1/3 a carico percipiente e 2/3 a carico FGI)
Ritenuta assistenziale	€ 0,24 a carico percipiente (aliquota assistenziale 0,72% del totale lordo pari a € 0,72 1/3 a carico percipiente e 2/3 a carico FGI)
Netto a pagare	€ 68,76

Esempio superiore €5.000,00 (soggetto con altra copertura previdenziale e/o pensionato per le altre opzioni):

Totale lordo (A+B)	€ 100,00
Ritenuta fiscale 20%	€ 20,00
Ritenuta previdenziale	€ 8,00 a carico percipiente (aliquota previdenziale 24% del totale lordo pari a € 24,00 1/3 a carico percipiente e 2/3 a carico FGI)
Netto a pagare	€ 72,00