

**AUTOCERTIFICAZIONE REDDITI
DA PRESTAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE
ai sensi artt. 67/69 del TUIR (EX ART. 37 L. 342/2000)**

Spett.le

Via

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ Prov. _____

il ____/____/____ residente in Via/Piazza _____ n. _____

Cap _____ Città _____ (_____)

Indirizzo e-mail _____

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

in qualità di (*barrare la casella interessata*):

ATLETA

DIRIGENTE

TECNICO

UFFICIALE DI GARA

ALTRO _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 Legge n.15/68 e art. 489 codice penale), sotto la propria responsabilità, in relazione al pagamento dei compensi, indennità o rimborsi forfetari riconosciuti per la propria attività sportiva dilettantistica in favore della FEDERAZIONE ITALIANA TRIATHLON,

DICHIARA

(*barrare una sola opzione*)

- Di non avere, per l'anno solare 2022 alla data odierna, maturato reddito per prestazioni sportive dilettantistiche da altri soggetti e di non ritenere di maturarne per tutto il corso dell'anno solare. In caso contrario si impegna a darne tempestiva comunicazione alla FITRI.
- Di avere, per l'anno solare 2022, alla data odierna, maturato reddito per prestazioni sportive dilettantistiche non superiori a Euro **10.000,00** e, quindi, di avere diritto a ricevere ulteriori somme in esenzione per Euro _____, _____.
- Di avere, per l'anno solare 2022 alla data odierna, maturato redditi per prestazioni sportive dilettantistiche superiori a Euro **10.000,00** e quindi di non avere diritto a ricevere ulteriori somme in esenzione.

Il/La Sottoscritto/a dichiara inoltre che, se nel corso dell'anno solare 2022. varieranno le condizioni sopra opzionate, sarà propria cura darne comunicazione scritta a codesta Federazione.

Data _____

Firma leggibile _____

ELENCO DATI BANCARI E FISCALI

BANCA: _____

C/C N° _____

INTESTATO _____

ABI _____ CAB _____ CIN: _____

IBAN _____

CODICE FISCALE _____