

**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 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

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 \_\_\_\_\_