

**PRESTAZIONE LAVORO SPORTIVO OCCASIONALE****NOME COGNOME:****CODICE FISCALE:**

INDIRIZZO:

CAP:

CITTÀ:

PROVINCIA:

TELEFONO

EMAIL:

**SPETT.LE** Federazione Italiana Nuoto  
 Stadio Olimpico Curva Nord - 00135 Roma  
 C.F.05284670584 - P.I. 01384031009

Ricevuta n.:

DATA: \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE	IMPORTO
PRESTAZIONE DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE RELATIVO A:	
COMPENSO LORDO	
SPESE IMPONIBILI	
TOTALE (*)	
RITENUTA D'ACCONTO IRPEF 20% - Art. 25 DPR 633/72	
NETTO	
SPESE VIAGGIO, VITTO E ALLOGGIO A CARICO DEL COMMITTENTE NON IMPONIBILI	
TOTALE	

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 76 DPR 445/2000) **dichiara** che nell'anno solare in corso, alla data odierna:

- di non aver conseguito da altri committenti redditi derivanti dall'esercizio di attività di lavoro autonomo occasionale pari o eccedenti i 5.000 euro e si obbliga a comunicare l'eventuale superamento del limite annuo, anche successivamente alla data odierna;
- di aver conseguito da altri committenti redditi derivanti dall'esercizio di lavoro autonomo occasionale inferiori al limite di 5.000 euro e più precisamente di aver già percepito l'importo pari ad euro \_\_\_\_\_;
- di aver conseguito da altri committenti redditi derivanti dall'esercizio di attività di lavoro autonomo occasionale pari o eccedenti i 5.000 euro;

Il sottoscritto **dichiara** inoltre:

- di non essere soggetto IVA in possesso di codice ATECO per l'attività oggetto della prestazione;
- di non essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria;
- nel caso di imponibilità ai fini contributivi, **di trovarsi ai fini previdenziali**, nella condizione indicata alla lettera: ..... (vedi Legenda) [per la lettera E indicare di seguito l'ente previdenziale: .....]

Firma estesa \_\_\_\_\_

**Legenda** (si ricorda che l'adempimento relativo all'iscrizione alla Gestione Separata INPS è a carico dello stesso lavoratore):

**A)** Di essere titolare esclusivamente di rapporti di collaborazione;

**E)** Di essere già iscritto ad altra cassa professionale;

**B)** Di essere titolare di pensione;

**F)** Di essere iscritto alla gestione commercianti;

**C)** Di essere titolare di un rapporto di lavoro dipendente;

**G)** Di essere iscritto alla gestione artigiani;

**D)** Di essere titolare di un rapporto di lavoro dipendente presso enti o amministrazioni pubbliche;

(\*) Allegare documentazione; gli importi potranno costituire base imponibile qualora le spese siano state sostenute con modalità non tracciate, secondo le vigenti disposizioni fiscali. Gli Uffici FIN opereranno il controllo in sede di liquidazione.