RICHIESTA COMPENSI PER ATTIVITA' SPORTIVA DILETTANTISTICA
GIUDICI DI GARA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ cap _____ Via/P.zza _____ n° ____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

RICHIEDE al **Comitato Regionale F.I.D.A.L. FRIULI - VENEZIA GIULIA**

codice fiscale **05289680588**

L'importo di seguito indicato il cui dettaglio è in allegato alla presente.

Periodo: Gennaio/Marzo ☐ Aprile/Giugno ☐ Luglio/Settembre ☐ Ottobre/Dicembre ☐

TOTALE COMPENSI € _____

TOTALE RIMBORSI € _____

TOTALE € _____

Data _____ Firma (richiedente) _____

DICHIARA

di essere informato che i compensi di seguito indicati sono riferiti alla pluralità dei committenti e determinati secondo il principio di cassa.

dal 1° gennaio 2025 alla data odierna (ai sensi degli art. 25 e 37 e ss., D.Lgs. 36/2021)

☐ di non aver ricevuto compensi per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico

☐ di aver ricevuto compensi per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico (indicare importo lordo)
da Fidal centrale euro _____
da Fidal Comitato Regionale / Comitato Provinciale euro _____
da altri euro _____

☐ di non aver ricevuto compensi per prestazioni di collaborazione amministrativo/gestionale

☐ di aver ricevuto compensi per prestazioni di collaborazione amministrativo/gestionale (indicare importo lordo)
da Fidal centrale euro _____
da Fidal Comitato Regionale / Comitato Provinciale euro _____
da altri euro _____

DICHIARA ALTRESÌ

☐ di essere iscritto alla cassa professionale di appartenenza ovvero ad altre forme pensionistiche obbligatorie (specificare ente _____)

☐ di essere pensionato (specificare ente _____)

☐ di non essere iscritto ad alcuna forma pensionistica obbligatoria

Conto intestato a: _____

Presso la banca di _____

Cod. IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |