

**AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE L'AMMONTARE DEI COMPENSI PERCEPITI
PER PRESTAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE NEL CORSO DELL'ANNO SOLARE _____**

_____, il __/__/_____

**Spett.
Federazione Italiana Rafting**

Il/la sottoscritto/a _____, C.F. _____ in qualità di _____ (tessera FIRaft n. _____), consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità e con riferimento all'anno solare in corso (202__),

D I C H I A R A

ai sensi e per gli effetti di cui all'artt. 35, co. 8-bis e 36, co 6-bis del D.lgs. n. 36/2021 e ogni ss.mm.ii.

- ☐ di **non avere**, alla data odierna, percepito compensi di lavoro sportivo dilettantistico ex art. 25, D.lgs. n. 36/2021*;
- ☐ di **avere**, alla data odierna, percepito complessivamente compensi di lavoro sportivo dilettantistico ex art. 25, D.lgs. n. 36/2021* **non superiori a € 5.000,00**, pari ad un ammontare di € _____;
- ☐ di **avere**, alla data odierna, percepito complessivamente compensi di lavoro sportivo dilettantistico ex art. 25, D.lgs. n. 36/2021* **superiori a € 5.000,00**, pari ad un ammontare di € _____;
- ☐ di **avere**, alla data odierna, percepito complessivamente compensi per le prestazioni sportive dilettantistiche ex art. 67, co. 1, lett. m, d.p.r. n. 917/86 nonché compensi di lavoro sportivo dilettantistico ex art. 25, D.lgs. n. 36/2021* **inferiori a € 15.000,00**, pari ad un ammontare di € _____;
- ☐ di **avere**, alla data odierna, percepito complessivamente compensi per le prestazioni sportive dilettantistiche ex art. 67, co. 1, lett. m, d.p.r. n. 917/86 nonché compensi di lavoro sportivo dilettantistico ex art. 25, D.lgs. n. 36/2021* **superiori a € 15.000,00**, pari ad un ammontare di € _____.

Al fine del corretto versamento della contribuzione previdenziale ed assistenziale se ed in quanto dovute, il/la sottoscritto/a inoltre

D I C H I A R A

- ☐ di non essere iscritto ad alcuna forma pensionistica obbligatoria;
- ☐ di essere iscritto alla cassa professionale di appartenenza ovvero ad altre forme pensionistiche obbligatorie (cassa/ente _____);
- ☐ di essere pensionato presso (cassa/ente _____).

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), con la sottoscrizione della presente autocertificazione dichiaro di essere consapevole che i dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità di legge.

In fede,

* Ai fine dei computi di cui alla presente autocertificazione rilevano anche gli eventuali compensi per collaborazioni coordinate e continuative di carattere amministrativo-gestionale.