

Modello RTA

Alla Federazione Italiana Pallacanestro - CR Toscana UG FIRENZE/LIVORNO

Via di Ripoli, 207/V - 50126 FIRENZE - Via Piemonte 52/A - 57124 LIVORNO

Nota delle spese sostenute per conto della F.I.P.

Cognome _____ Nome _____

Tessera F.I.P. N. _____ Codice Fiscale _____ designato quale _____

per gara n. _____ tra _____ e _____

disputata a _____ data / / alle ore :

Partito da (comune di residenza) _____

in data / / alle ore : _____ rientrato in data / / alle ore :

SPESE DI VIAGGIO E TRASFERIMENTO				Importo €
*Auto propria	Km		x Euro	
Percorso				
Da soli () Con il collega ()				
Pedaggi Autostradali				
Altro (specificare)				
TOTALE SPESE				a)

SPESE DI SOGGIORNO		Importo €
Pasti	Numero	
TOTALE SPESE		b)

INDENNITA' DI TRASFERTA	Note	Importo €
<input checked="" type="checkbox"/> Sull'importo in questione non viene effettuata alcuna ritenuta in base al disposto dell'art. 69,c 2,D.P.R. 917/86.		
<input type="checkbox"/> Sull'importo in questione sono state effettuate le seguenti ritenute:		
Ritenuta Irpef (23%)		
Addizionale reg.le di compartecipazione (1,23%)		
Addizionale prov.le di compartecipazione (.....)		
Addizionale com.le di compartecipazione (.....)		
IMPORTO NETTO CORRISPOSTO	c)	

TOTALE NETTO (a + b + c) =	
-----------------------------------	--

BOLLO € 2,00
per importi superiori a € 77,47

Data, li _____ Firma* _____

* firme obbligatorie

ATTENZIONE COMPILARE LE DUE PAGINE

DATI ANAGRAFICI

(questa parte DEVE essere compilata da coloro che non posseggano il codice meccanografico amministrativo o che abbiano recentemente cambiato residenza)

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Residenza _____

(prov.) _____ Via/Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ Codice Fiscale _____

MODELLO ANAGRAFICO GIA' A DISPOSIZIONE DEL COMITATO E TUTTORA VALIDO

MODALITA' DI PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO

Solo se diverso da quello riportato su FIP ON LINE:

Intestato a: _____

Codice IBAN: _____

MODELLO ANAGRAFICO GIA' A DISPOSIZIONE DEL COMITATO E TUTTORA VALIDO

DICHIARAZIONE

DICHIARO DI ESSERE DIPENDENTE PUBBLICO ED ALLEGO REGOLARE NULLA OSTA

DICHIARO DI ESSERE DIPENDENTE PUBBLICO ED AVER GIA' CONSEGNATO IL NULLA OSTA
In caso di mancata consegna del predetto nulla-osta/comunicazione protocollata, autorizza la FIP a non corrispondergli alcun corrispettivo per l'attività che eventualmente svolgerà in suo favore.

DICHIARO DI ESSERE DIPENDENTE PUBBLICO E DI NON ESSERE SOGGETTO AL NULLA OSTA

DICHIARO DI NON ESSERE DIPENDENTE PUBBLICO

DI NON ESSERE TITOLARE DI P.IVA PER ATTIVITA' ATTINENTE A QUELLA SVOLTA PER LA FIP

Data, li _____ In fede, (firma*) _____

ATTENZIONE

LA NOTA SPESE PRESENTE NON SARA' LIQUIDATA SENZA LA COMPILAZIONE INTEGRALE DELLA PRESENTE
Il sottoscritto dichiara che

il presente compenso, percepito per la prestazione eseguita per conto di codesta Federazione, non comporta il superamento della franchigia di euro 7.500,00 per l'anno in corso prevista dall'art. 69, c 2, D.P.R. 917/85, determinato sulla base di tutti i compensi percepiti dal collaboratore in ambito sportivo-dilettantistico in corso di anno, anche se ricevuti da soggetti terzi alla F.I.P.

il presente compenso, percepito per la prestazione eseguita per conto di codesta Federazione, comporta il superamento della franchigia di euro 7.500,00 per l'importo di euro

Data, li _____ Firma* (leggibile) _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art 76, D.P.R. 445/2000 e art. 489 del Codice Penale).