

**Autocertificazione ai sensi dell'art. 46 e 47, DPR 445/2000
(Da presentare in occasione del pagamento)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. (___) il _____, C.F. _____ residente in _____ Prov. (___)
indirizzo _____ CAP _____

Consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci (76 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

- di essere iscritto alla seguente gestione previdenziale: _____
- di non essere iscritto ad alcuna gestione previdenziale
- di aver percepito da soggetti diversi dalla vostra ASD/SSD alla data di pagamento del presente compenso la somma di euro _____ per prestazioni di lavoro sportivo di cui all'art. 25 D.Lgs. 36/21
- di non aver percepito alcun compenso da soggetti diversi dalla vostra ASD/SSD, alla data di pagamento del presente compenso, per prestazioni di lavoro sportivo di cui all'art. 25 D.Lgs. 36/21

DATA _____

IN FEDE

(firma leggibile)

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs 101/2018 (Regolamento UE 2016/679), e successive modifiche, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA E FIRMA

IN FEDE

(firma leggibile)

Si allega documento di riconoscimento