Spett.le

F.I.S.B.B. Federazione Italiana Sport Biliardo e Bowling – C.R. Lombardia

Via. G.B. Piranesi, 46-20137 Milano (MI) - C.F./Partita IVA 12705480965

_____, ___/___/_____

Oggetto: Compenso per attività svolta in qualità di Collaboratore sportivo ai sensi dell'art.25 e seguenti del Decreto Legislativo 28 febbraio 2021, n. 36. – ANNO 2026

Il **Sig. Fuscà Massimiliano** tesserato per la FISBB per l'anno sportivo 2026/2027 con numero tessera FB52A291 nato a Gallarate prov. VA il 16/03/1983 e residente a Cardano in Campo in Via Careggia N. 89 CAP 21010 con C.F. FSCMSM83C16D869I

DICHIARA

- che in base al compenso previsto dal proprio contratto di collaborazione con la Federazione Italiana Biliardo e Bowling per il C.R. Lombardia ha maturato un compenso di euro 3.000,00 al lordo dei contributi previdenziali;
- che nel periodo d'imposta 2026:
  - □ ha ricevuto compensi per lavoro sportivo e/o designazioni per un ammontare di euro _____ (escluso l'importo sopra indicato) e pertanto, l'importo da ricevere al netto delle ritenute previdenziali è pari ad euro_____;
  - □ non ha ricevuto compensi di lavoro sportivo;
- che nel periodo d'imposta 2026:
  - □ ha ricevuto rimborsi forfettari "non analitici" per un ammontare di euro _____
  - □ non ha ricevuto rimborsi forfettari "non analitici";
- che alla data odierna:
  - □ è iscritto ad una alla gestione previdenziale e/o lavoratore dipendente - pensionato
  - □ non è iscritto ad alcuna gestione previdenziale;
- che alla data odierna:
  - □ rientra nei casi di incompatibilità previsti dalla legge per la percezione di redditi da lavoro sportivo (Indicare quale) _____.
  - □ non rientra in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dalla legge per la percezione di redditi da lavoro sportivo (ad esempio: Naspi, pensione invalidità, pensione quota 100, 102, 103, etc.);
- che alla data odierna:
  - □ dichiara di essere dipendente della pubblica amministrazione e di aver inviato la comunicazione o di aver ottenuto autorizzazione a svolgere questo incarico;
  - □ dichiara di non essere dipendente della pubblica amministrazione.
- che il conto corrente sul quale effettuare il versamento dell'importo dovuto è il seguente:
  - Beneficiario: _____
  - Codice IBAN: _____

Firma _____