

**FAC-SIMILE DI RICEVUTA DI COMPENSO SPORTIVO DILETTANTISTICO
EX ART. 67, COMMA 1, LETT. M) DEL D.P.R. N. 917/1986**

Spett.le ASD _____
Via _____ N. _____
CAP _____ Città _____ (____)
C.F. / P.IVA _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ N. _____
Codice Fiscale _____, dichiara di ricevere in data odierna, per prestazioni
svolte nell'ambito dell'attività sportiva dilettantistica in qualità di _____
(*indicare una delle seguenti voci: atleta / allenatore / tecnico / giudice di gara / commissario
speciale / dirigente / collaboratore amministrativo*) nel periodo _____, le seguenti
somme a titolo di _____ (*indicare una delle seguenti
voci: indennità di trasferta / rimborso forfettario di spesa / premio / compenso*):

A) IN FASCIA ESENTE Euro _____, ____ (A)
(fino a Euro 7500,00 per anno solare)

B) OLTRE LA FASCIA ESENTE	Euro _____, ____
Ritenuta Irpef (23 %)	Euro _____, ____
Addizionale Regionale (____ %)	Euro _____, ____
Addizionale Comunale (____ %)	Euro _____, ____

IMPORTO NETTO Euro _____, ____ (B)

IMPORTO TOTALE CORRISPOSTO Euro _____, ____ (A+B)

Luogo e data _____ Firma _____

Apporre una marca da bollo da 2,00 € se l'importo supera i 77,47 €.