**RICEVUTA PER COMPENSO ATTIVITA’ SPORTIVA**

Spett.le

Associazione……………

Via ……………………..

Città ……………………….. Provincia………………..

Il sottoscritto ……..……………………. nato a ………………………….. residente a …………………………………. in ………………………………codice fiscale …………………………

in riferimento alla prestazione sportiva dilettantistica di cui all’incarico di collaborazione sportiva del …………………………………………………….……….. periodo ………………………..

fa cortese richiesta dei seguenti compensi

Compensi, indennità € ……………,….

\* Ritenuta del 23,9 % su € ……………….. pari ad € ……………,….

*\*(nel caso di superamento di Euro 10.000,00 ovvero di mancata dichiarazione)*

Netto a pagare € ………………….……… ,….

Data ………………. Firma ……………….

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di non aver superato, con il pagamento della suddetta indennità e/o compenso, il limite di Euro 10.000,00 previsto dall’art.69, D.P.R. 917/86 – ovvero di aver ricevuto importi per Euro ………………... S’impegna, inoltre, a comunicare alla Associazione se il superamento di detto limite avvenisse al ricevimento delle somme richieste.

(firma leggibile)

…………………………………………………………

Si informa il beneficiario che il limite di Euro 10.000,00, è un limite soggettivo, pertanto la Associazione che eroga le somme sopra indicate non risponde di eventuale superamento di tale importo per effetto di somme pagate da altri soggetti.