

Il/la sottoscritto/a  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
 c.a.p. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_

Richiede il rimborso delle spese di seguito elencate sostenute per il trasferimento  
 da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 con partenza il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_;\_\_\_\_  
 e ritorno il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_;\_\_\_\_  
 per il seguente motivo \_\_\_\_\_

<b>Spese di Viaggio</b>	<b>Importo</b>
Autovettura, indennità chilometrica: n° km percorsi _____ x € _____ (..... del costo della benzina)	
Pedaggio autostradale	
Aereo	
Treno	
Altri mezzi di trasporto (bus, taxi, nave...)	
Vitto	
Pernottamenti	
Altre spese	
<b>Totale spese di viaggio</b>	

<b>Pagamento Prestazione legge 342/2000 (Allegata certificazione)</b>	<b>Importo</b>
N° prestazioni _____ x € _____/____ (Lordo)	
<b>Prestazione</b>	

<b>Ritenute:</b>	
Ritenuta Fiscale	
Addizionale Regionale	
Addizionale Comunale	
<b>Importo Ritenute</b>	

<b>(Spese di Viaggio + Prestazione – Ritenute:)</b>	<b>NETTO A PAGARE</b>	
---	-----------------------	--

Modalità di pagamento:

- Contanti  
 Codice IBAN \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Richiedente

Allegati n. \_\_\_\_\_



**AUTOCERTIFICAZIONE REDDITI PER PRESTAZIONE SPORTIVA (Art. 37 legge 342/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità, in relazione al pagamento dei compensi riconosciuti per la propria attività sportiva dilettantistica a favore della FEDERAZIONE ITALIANA TENNISTAVOLO

**DICHIARA\***

- Di non avere, per l'anno solare 20\_\_\_ maturato alla data odierna, reddito per prestazioni sportive dilettantistiche rese a soggetti terzi rispetto alla F.I.TE.T. (Centrale e Organizzazione Periferica) e che ritengo di non maturarne per tutto il corso dell'anno solare. Ove dovessi percepire redditi di tale natura, mi impegno a darne tempestiva comunicazione all'Ufficio amministrativo della F.I.TE.T.;
- Di avere, per l'anno solare 20\_\_\_ alla data odierna, maturato redditi per prestazioni sportive dilettantistiche da soggetti diversi dalla F.I.TE.T. (Centrale e Organizzazione Periferica) per € \_\_\_\_\_;
- Di avere, per l'anno solare 20\_\_\_, alla data odierna, maturato reddito per prestazioni sportive dilettantistiche **superiori a Euro 10.000,00**;

Il sottoscritto si impegna, in qualsiasi caso, a dare tempestiva e formale comunicazione alla F.I.TE.T. in caso di raggiungimento di compensi maturati per prestazioni sportive dilettantistiche pari e/o superiore a di **10.000,00 euro**.

In fede

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*\*barrare la casella pertinente ed inserire l'anno solare di riferimento*

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

**I moduli incompleti o compilati parzialmente NON verranno presi in considerazione.**

ITTF - ETTU