

Sig./Sig.ra _____

Residente a _____

Cap _____ Via _____

Nato/a a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

Spett.Le

F.I.S.B.B. Federazione Italiana Sport Biliardo e Bowling

Comitato Regionale _____

Via. G.B. Piranesi, 46-20137 Milano (MI)

C.F./Partita IVA 12705480965

Luogo e data, _____

Oggetto: Rimborso spese forfaitario per la partecipazione in qualità di _____

alla _____

Il sottoscritto _____ dichiara che la somma per l'attività di cui all'oggetto è di euro _____

Il sottoscritto dichiara altresì di non aver percepito, nel periodo d'imposta 2023, compensi per prestazioni sportive superiori ad euro 10.000,00 (incluso l'importo sopra indicato) e pertanto, ai sensi dell'art.37 della Legge 342/2000, tale somma non è assoggettabile a ritenuta fiscale.

La presente dichiarazione valida altresì quale consenso incondizionato per l'eventuale messa in onda di trasmissioni televisive relative alla suddetta gara.

Il sottoscritto fa espressa richiesta di ricevere la certificazione del presente rimborso forfaitario tramite posta elettronica al seguente indirizzo _____

Modalità di pagamento: Bonifico bancario Contanti

Beneficiario: _____

Codice IBAN: _____

Firma
