



RICEVUTA COMPENSO SPORTIVO DILETTANTISTICO

Ex Art. 18 D. Lgs. 36/2021 e D. Lgs. 163/2022

Spett.le A.S.D. Scacchistica Partenopea
Via Pietro Castellino 109 – 80131 Napoli (NA)
Cod. Fisc. 95053580635

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / _____,
residente a _____ CAP _____ Prov. _____,
Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____, dichiara di dover ricevere, per le prestazioni
svolte nell'ambito dell'attività sportiva dilettantistica in qualità di _____

nel periodo _____, le seguenti somme, da pagare con bonifico
sul seguente IBAN: _____

A) IN FASCIA ESENTE (per l'anno _____) Euro _____, _____ (A)
(IRPEF fino Euro 15.000,00)
(INPS fino Euro 5.000,00)

B) OLTRE LA FASCIA ESENTE Euro _____, _____
Ritenuta IRPEF (____ %) Euro _____, _____
Ritenuta INPS (____ %) Euro _____, _____

IMPORTO NETTO Euro _____, _____ (B)

IMPORTO TOTALE DA CORRISPONDERE Euro _____, _____ (A+B)

Luogo e data _____ Firma _____