

Spett.le
Federazione Italiana Bocce
Via Vitorchiano 113
00189 ROMA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____, residente a _____, CAP _____, Prov.
_____, Via _____.

Codice Fiscale _____, in riferimento al compenso
mensile da ricevere in base alla posizione in classifica, come previsto dalle disposizioni tecniche
specialità raffa 2018, approvate con delibera del Consiglio Federale numero 84 del giorno 8 luglio
2017

CERTIFICA ALLA DATA ODIERNA

- Che non è titolare di partita iva.
- Che è titolare di partita iva per l'esercizio di una professione non attinente all'attività prestata per l'intestata Federazione.
- che il presente compenso, percepito per la prestazione eseguita per conto di codesta Federazione, non comporta il superamento della franchigia di euro 10.000,00 per l'anno 2018 prevista dall'art. 69, comma 2, del D.P.R. 917/1986.
- che il presente compenso, percepito per la prestazione eseguita per conto di codesta Federazione, **comporta il superamento della franchigia di euro 10.000,00 per l'importo di euro**

Mi impegno a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione rispetto al dichiarato. Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art 76, D.P.R. 445/2000 e art. 489 del Codice Penale).

Richiedo che l'accredito di suddetto compenso avvenga tramite bonifico bancario sul CC a me intestato:

IBAN : _____

informativa e consenso sulla tutela della riservatezza personale

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi degli artt. 11 e 13 d. lgs. 196/03 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

DATA

FIRMA
