

Com.Prov.le PESARO-URBINO

Egr. Sig. \_\_\_\_\_

La S.V. è stata designata **Direttore di incontro del Campionato di Prom. 1°-2°-3° Categoria** che si svolgerà presso la società bocciola \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ alle ore **20:30 / 14:30**

la nota spese dovrà essere trasmessa al Comitato Provinciale di PESARO - URBINO. La trasferta è autorizzata in auto A/R.

Cordiali saluti

Il Segretario (Conti Camillo)

Nota N° \_\_\_\_\_/PU relativa alla prestazione in occasione della gara sopradescritta da:

Cognome e nome	Codice Fiscale
----------------	----------------

Indirizzo	c.a.p	Comune	Prov:
-----------	-------	--------	-------

**Compenso:**

Diaria N° 1 per €. \_\_\_\_\_

**TOTALE** €. | \_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma

**Modalità di pagamento: BONIFICO BANCARIO** \_\_\_\_\_

AUTOCERTIFICAZIONE COMPENSI AI SENSI DELLA LEGGE N. 342/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....il.....Cod.Fiscale.....  
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 DPR 445/2000 e articolo 489 del codice penale ) sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA\***

- Di non essere titolare di partita IVA
- Di essere 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 DPR 917/1986
- Che il presente compenso, percepito per la prestazione eseguita per conto di codesta Federazione, comporta il superamento della franchigia di euro 10.00,00 per l'importo di Euro \_\_\_\_\_
- Mi impegno a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione rispetto al dichiarato.

Si ricorda che, l'art. 53 del D.Lgs 165 del 30/03/2001, comma 11 stabilisce che i soggetti pubblici o privati che erogano compensi per gli incarichi comunicano all'amministrazione di appartenenza l'ammontare dei compensi. Detta comunicazione è a carico del percipiente del compenso.

\*barrare la casella pertinente al caso

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_