

FEDERALE JUDO LOTTA KARATE

AGGIORNAMENTO ANAGRAFICA: NUOVO IBAN NUOVA RESIDENZA

Il sottoscritto/a Codice Fiscale
cognome nome

Nato/a il a Prov. Residente a Prov. CAP

Via N Tessera FIJLKAM n. Tel. Cell

E-mail per invio della CERTIFICAZIONE FISCALE (**CAMPO OBBLIGATORIO**)

Convocato a il In qualità di

Per la gara / l'evento

Partito da il alle ore..... Rientrato a il alle ore

Chiede il rimborso delle spese qui di seguito analiticamente indicate (rimborsabili fino alla concorrenza dei massimali previsti dalle norme federali in vigore) ed i cui documenti giustificativi di spesa in originale sono allegati al presente Foglio di Missione:

Km percorsi n x indennità Km € 0,..... = €

Eventuali passeggeri: Numero Nominativi

All.N..... Viaggi €.....

All.N..... Pranzi / Cene €.....

All.N..... Pernotti/Prime colazioni €.....

All.N..... Altre (trasporto urbano, pedaggi, etc.) €.....

TOT €

DICHIARA, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti (D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità, PER LA MANSIONE OGGETTO DELLA CONVOCAZIONE O CONTRATTO (**BARRARE L'OPZIONE DI INTERESSE DEL RICHIEDENTE TRA LE 2 OPZIONI INDICATE IN CIASCUN BOX**):

- di **essere tesserato** presso la Federazione Italiana Judo Lotta Karate Arti Marziali per l'anno in corso;
- di **NON essere tesserato** presso la Federazione Italiana Judo Lotta Karate Arti Marziali per l'anno in corso;

- di essere un **dipendente di amministrazione pubblica autorizzato** dalla propria amministrazione alla mansione in oggetto (o di aver provveduto alla prevista comunicazione alla propria amministrazione in caso di incarico a titolo volontario);
- di **NON essere un dipendente di amministrazione pubblica**.

AUTOCERTIFICAZIONE COMPENSI AI SENSI DELL'ART. 36 DEL D.LGS 36/2021

Il sottoscritto dichiara di aver percepito compensi per prestazioni sportive dilettantistiche e/o per collaborazioni amministrative gestionali (**ESCLUDENDO le somme percepite direttamente dalla FIJLKAM e dai Comitati Regionali FIJLKAM**):

Dal 1.01.2024 alla data odierna: €

NB: Nel caso di mancata compilazione del campo, la dichiarazione del richiedente equivale ad autocertificazione di importo pari a zero.

L'importo da indicare è riferito al compenso al lordo delle ritenute fiscali applicate all'eventuale superamento della franchigia annua di € 15.000 ex D.lgs. 36/2021 e al netto di eventuali oneri previdenziali a carico del Collaboratore trattenuti dal soggetto erogante il compenso.

Luogo e data **Firma**

Si prega di voler accreditare l'importo presso:

Banca **IBAN**

**Autocertificazione posizione previdenziale
(articolo 35, D.Lgs. 36/2021 s.m.i.)**

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti:

- Di non essere titolare di altri rapporti di lavoro;
- Di essere titolare esclusivamente di altri rapporti di collaborazione;
- Di essere titolare di pensione;
- Di essere dipendente pubblico;
- Di essere titolare di un rapporto di lavoro dipendente presso azienda privata;
- Di essere iscritto alla seguente cassa professionale.....;
- Di essere iscritto alla gestione commercianti;
- Di essere iscritto alla gestione artigiani;

Luogo e data

Firma

RISERVATO FIJLKAM - UFFICIO COMPETENTE

Gettone Presenza/Indennità: n° giorni x € = **TOTALE €**

Rimborsi	segnare con (x) la tipologia di spesa da rimborsare	TOTALE	NOTE - AUTORIZZAZIONI
Vitto (max. € 35 a pasto)		€	
Alloggio (max. € 100 / gg in Italia e € 120 / gg all'estero)		€	
Rimborso viaggio:			
Aereo (max. € 250 A/R)		€.....	Per importi superiori al limite previsto dalla normativa, autorizzazione del Segretario Generale:
Taxi		€.....	Solo con autorizzazione preventiva allegata o con firma autorizzativa del Responsabile Area Sportiva/Segretario Generale:
Noleggjo auto		€.....	Solo con autorizzazione preventiva allegata o con firma autorizzativa del Responsabile Area Sportiva/Segretario Generale:
Parcheggio (€15 al gg/max. €50 TOT.)		€.....	Solo con autorizzazione preventiva allegata o con firma autorizzativa del Responsabile Area Sportiva/Segretario Generale:
Viaggio a mezzo auto propria	N. pax*	€.....	Solo con autorizzazione preventiva allegata o con firma autorizzativa del Responsabile Area Sportiva/Segretario Generale per tratte singole (andata o ritorno) superiori a 400 km:
Altre spese		€.....	Da specificare tipologia spesa da rimborsare e motivazione:
Centro di Costo		VISTO DELL'UFFICIO FIJLKAM	
Obiettivo			

* Tutti i passeggeri indicati devono essere convocati alla stessa gara / evento e i nominativi indicati dal richiedente nella pagina 1