



## ANNO DI IMPOSTA 2026

### PROVENTI ESENTI PER LAVORO SPORTIVO DILETTANTISTICO

Autocertificazione redditi e previdenziale per applicazione fascia esente ai sensi di quanto previsto dall'art. 35 e dal comma 6-bis, articolo 36, D. Lgs. 36/2021 s. m. i.

Spett.le Federazione Italiana Pallavolo con sede in Roma  
– via Vitorchiano n. 81/83

|                                                                            |  |    |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|----|--|
| Io sottoscritto/a                                                          |  |    |  |
| Nato/a a                                                                   |  | il |  |
| Residente a                                                                |  |    |  |
| Indirizzo                                                                  |  |    |  |
| Codice fiscale                                                             |  |    |  |
| Per l'incarico di                                                          |  |    |  |
| da svolgere/svolto nel periodo dal                                         |  | al |  |
| nell'ambito dell'attività sportiva dilettantistica organizzata dalla FIPAV |  |    |  |

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità, in relazione al pagamento dei rimborsi forfetari, indennità di trasferta e compensi che saranno erogati dalla FIPAV, anche al fine di una corretta applicazione delle fasce esenti ai fini fiscali e previdenziali previste dal D. Lgs. 36/2021 s. m. i.

→ **DICHIARO DI ESSERE INFORMATO/A CHE I COMPENSI DI SEGUITO INDICATI SONO RIFERITI ALLA PLURALITA' DEI COMMITTENTI E DETERMINATI SECONDO IL PRINCIPIO DI CASSA**

→ **DICHIARO CHE PER IL PERIODO DAL 01/01/2026 AL 31/12/2026:**

(compilare obbligatoriamente entrambi i campi)

- ☐ Riceverò compensi **da soggetti diversi dalla FIPAV**<sup>(1)</sup> per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico ai sensi dell'articolo 25 e ss., D. Lgs. 36/2021 e per prestazioni di collaborazione amministrativo-gestionale ai sensi dell'articolo 37, D. Lgs. 36/2021, nel periodo indicato per un importo lordo pari a € \_\_\_\_\_.
- ☐ Riceverò compensi **dalla FIPAV Nazionale**<sup>2</sup> per prestazioni di lavoro sportivo dilettantistico ai sensi dell'articolo 25 e ss., D. Lgs. 36/2021 e per prestazioni di collaborazione amministrativo – gestionale ai sensi dell'articolo 37, D. Lgs. 36/2021, nel periodo indicato per un importo lordo pari a euro \_\_\_\_\_.
- ☐ Per la parte previdenziale, come indicato dall'art. 35 D. Lgs. 36/2021 e s. m. i. e dalla circolare INPS n. 88/2023, al fine del superamento della soglia di non imponibilità di € 5.000,00, di averla/volerla utilizzare con soggetti diversi dalla FIPAV per € \_\_\_\_\_<sup>(3)</sup>.

<sup>1</sup> Sono soggetti diversi quelli aventi partita IVA diversa da quella della Federazione Italiana Pallavolo. Nel caso di assenza di compensi da soggetti diversi, indicare "pari a € 0,00 (zero)."

<sup>2</sup> Federazione Italiana Pallavolo sede Centrale (Roma). Nel caso di assenza di compensi da soggetti diversi, indicare "pari a € 0,00 (zero)."

<sup>3</sup> Inserire l'importo che è stato esentato o si intende far esentare da terzi soggetti diversi da FIPAV ai fini previdenziali (art. 25 D. Lgs. 36/2021), amministrativo-gestionale (art. 37 D. Lgs. 36/2021), collaborazioni occasionali (art. 67 lett. L TUIR)





→ **DICHIARO CHE PER IL PERIODO DAL 01/01/2026 AL 31/12/2026:**

(barrare obbligatoriamente SOLO UNA delle opzioni)

- ☐ Di **non essere dipendente pubblico**
- ☐ Di **essere dipendente pubblico e di aver preventivamente comunicato** lo svolgimento di lavoro sportivo di cui all'art. 25 e ss., D. Lgs. 36/2021
- ☐ Di **essere dipendente pubblico e di aver ricevuto** autorizzazione per lo svolgimento di lavoro sportivo di cui all'art. 25 e ss., D. Lgs. 36/2021

Se dipendente pubblico (tutti e tre i campi sono obbligatori):

|                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|
| Denominazione ente di appartenenza:                                     |  |
| Codice fiscale ente di appartenenza:                                    |  |
| Indirizzo PEC ente di appartenenza per comunicazione compensi ricevuti: |  |

→ **DICHIARO CHE PER IL PERIODO DAL 01/01/2026 AL 31/12/2026:**

(barrare obbligatoriamente SOLO UNA delle due opzioni)

- ☐ Di **non essere iscritto** in altre forme di previdenza (dipendente, artigiano, commerciante, casse di previdenza professionali, etc.) diverse da quelle della gestione separata INPS
- ☐ Di **essere iscritto** in altre forme di previdenza (dipendente, artigiano, commerciante, casse di previdenza professionali, etc.) diverse da quelle della gestione separata INPS (indicare quale \_\_\_\_\_)

→ **DICHIARO, inoltre, che, laddove, nel periodo dal 01/01/2026 al 31/12/2026, ricevessi ulteriori compensi di cui all'art. 25 e ss. Ed art. 37 D. Lgs. 36/2021, sarà mia cura comunicarlo, anche ai fini dell'applicazione della franchigia previdenziale e fiscale ivi prevista, a codesta Federazione.**

Data

Firma del collaboratore

\*\*\*

Trattamento dei dati personali:

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui al D. Lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali", di seguito "Il Codice") e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 Aprile 2016, ed esprimo il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, nonché alla loro comunicazione e trasferimento anche all'estero, secondo quanto indicato nell'informativa ricevuta.

Data

Firma del collaboratore