|  |
| --- |
| **Centro Sportivo Italiano** |
| **Comitato Provinciale di TRENTO** |
| Cod.Fisc. 80018840225 |
| Via C. Madruzzo n. 19 |
| 38122 Trento (TN) |
| Gent.mo Sig. |
| **Rossi Mario** |
| Nato a Trento il 01/01/1980 |
| Residente in Trento - via Italia 1 |
| Codice fiscale RSSMRA80A01L378S |
| **Oggetto: incarico per la promozione di sport dilettantistico** |
| Facendo seguito agli accordi verbali intercorsi, con la presente, le affidiamo l'incarico di Promotore e Operatore Sportivo |
| di nell'ambito di un rapporto sportivo dilettantistico ai sensi dell'art. 67, comma 1, lett. m) |
| del DPR 22 dicembre 1986, n.917, così come integrato dal D.Lgs. 344/2003, alle seguenti condizioni: |
| 1. LUOGO DELLA PRESTAZIONE**:** presso le strutture individuate per lo svolgimento delle attività organizzate e comunque nell’ambito del territorio provinciale; |
| 2. MODALITA' DELLA PRESTAZIONE**:** l'incarico dovrà essere svolto personalmente e con sua piena autonomia organizzativa, senzavincoli di subordinazione, in ossequio alle indicazioni programmatiche e agli indirizzi generali della scrivente; |
| 3. DURATA DELL'INCARICO: le sue prestazioni verranno effettuate nel periodo: 09/11/2018 - 10/11/2018 |
| 4. CORRISPETTIVO: per il suddetto incarico le sarà corrisposto un compenso COMPLESSIVO lordo di euro 240 da pagarsi a consuntivo dell'incarico effettivamente svolto, e dietro sottoscrizione di regolare ricevuta; |
| 5. TRATTENUTE: il compenso concordato verrà assoggettato, fiscalmente, alla disciplina dell'art. 69 comma 2 del TUIR così come modificato dal D.Lgs. 344/2003. Considerando che la norma esime dall'imposizione i primi 10.000,00 Euro di reddito, sarà tenuto, all'atto del percepimento del singolo compenso, a rilasciare la dichiarazione relativa al superamento o meno di tale franchigia. |
| 6. RISOLUZIONE DEL RAPPORTO: il rapporto sportivo potrà essere risolto da ambo le parti, in qualsiasi momento, con un termine di preavviso di 30 giorni. |
| 7. AUTOCERTIFICAZIONE: con la firma apposta al presente incarico, lei DICHIARA sotto la sua personale ed esclusiva responsabilità di non trovarsi in una delle condizioni ostative o di incompatibilità di legge rispetto alla stipula di un accordo di collaborazione sportiva dilettantistica, ovvero di essere in possesso di autorizzazione ad assumere il presente incarico rilasciata dall'ente o dall'autorità competente (autorizzazione che si impegna a consegnare alla scrivente associazione entro 7 giorni dalla sottoscrizione del presente documento) e di poter ricevere somme di denaro a titolo di compensi sportivi come al punto 4 definiti e concordati. |
| Nel pregarLa di prendere atto di quanto sopra descritto e di restituire, debitamente firmata per accettazione, copia della presente, porgiamo cordiali saluti. |
| Trento, 31/10/2018 |
| Per accettazione il collaboratore |
| ---------------------------------------------------------- |

|  |
| --- |
| **Centro Sportivo Italiano** |
| **Comitato Provinciale di TRENTO** |
| Cod.Fisc. 80018840225 |
| Via C. Madruzzo n. 19 |
| 38122 Trento (TN) |
| Gent.mo Sig. |
| **Rossi Mario** |
| Nato a Trento il 01/01/1980 |
| Residente in Trento - via Italia 1 |
| Codice fiscale RSSMRA80A01L378S |
| **Oggetto: incarico per la promozione di sport dilettantistico** |
| Facendo seguito agli accordi verbali intercorsi, con la presente, le affidiamo l'incarico di Promotore e Operatore Sportivo |
| di nell'ambito di un rapporto sportivo dilettantistico ai sensi dell'art. 67, comma 1, lett. m) |
| del DPR 22 dicembre 1986, n.917, così come integrato dal D.Lgs. 344/2003, alle seguenti condizioni: |
| 1. LUOGO DELLA PRESTAZIONE: presso le strutture individuate per lo svolgimento delle attività organizzate e comunque nell’ambito del territorio provinciale; |
| 2. MODALITA' DELLA PRESTAZIONE: l'incarico dovrà essere svolto personalmente e con sua piena autonomia organizzativa, senzavincoli di subordinazione, in ossequio alle indicazioni programmatiche e agli indirizzi generali della scrivente; |
| 3. DURATA DELL'INCARICO: le sue prestazioni verranno effettuate nel periodo: 09/11/2018 - 10/11/2018 |
| 4. CORRISPETTIVO: per il suddetto incarico le sarà corrisposto un compenso COMPLESSIVO lordo di euro 240 da pagarsi a consuntivo dell'incarico effettivamente svolto, e dietro sottoscrizione di regolare ricevuta; |
| 5. TRATTENUTE: il compenso concordato verrà assoggettato, fiscalmente, alla disciplina dell'art. 69 comma 2 del TUIR così come modificato dal D.Lgs. 344/2003. Considerando che la norma esime dall'imposizione i primi 10.000,00 Euro di reddito, sarà tenuto, all'atto del percepimento del singolo compenso, a rilasciare la dichiarazione relativa al superamento o meno di tale franchigia. |
| 6. RISOLUZIONE DEL RAPPORTO: il rapporto sportivo potrà essere risolto da ambo le parti, in qualsiasi momento, con un termine di preavviso di 30 giorni. |
| 7. AUTOCERTIFICAZIONE: con la firma apposta al presente incarico, lei DICHIARA sotto la sua personale ed esclusiva responsabilità di non trovarsi in una delle condizioni ostative o di incompatibilità di legge rispetto alla stipula di un accordo di collaborazione sportiva dilettantistica, ovvero di essere in possesso di autorizzazione ad assumere il presente incarico rilasciata dall'ente o dall'autorità competente (autorizzazione che si impegna a consegnare alla scrivente associazione entro 7 giorni dalla sottoscrizione del presente documento) e di poter ricevere somme di denaro a titolo di compensi sportivi come al punto 4 definiti e concordati. |
| Nel pregarLa di prendere atto di quanto sopra descritto e di restituire, debitamente firmata per accettazione, copia della presente, porgiamo cordiali saluti. |
| Trento, 31/10/2018 |
| Timbro e firma del legale rappresentante |
| ---------------------------------------------------------- |