



Federazione  
Motociclistica  
Italiana

www.federmoto.it



Fiduciario Regionale Macro Regione \_\_\_\_\_

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

---

**ISTITUTO BANCARIO** \_\_\_\_\_

Codice ABI	Codice CAB	Cin	Numero cc (*)	Codice IBAN

\* Il conto corrente bancario deve essere obbligatoriamente intestato al beneficiario del rimborso spese.  
In mancanza delle coord. bancarie verrà inviato assegno circolare con addebito di spese postali.

---

**Compenso richiesto\* dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

\*Per le spese postali e telefoniche anticipate per conto del Gruppo Commissari di Gara della Federazione Motociclistica Italiana, per la designazione dei servizi di gara territoriali e per l'inoltro della documentazione relativa alle manifestazioni turistiche e sportive, tenutesi nella zona di competenza, come da modulo GCG 69/09 allegato:

<b>SERVIZI DI GARA ASSEGNOTI</b>	
N° Servizi _____ x €	Totale forfetario €

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del Richiedente**

---

**AUTOCERTIFICAZIONE REDDITI DA PRESTAZIONI SPORTIVE AI SENSI ARTT. 67/69 DEL TUIR (EX ART. 37 L.342/2000)**

Il/la sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità negli atti (art. 26-L.n.15/68 e art. 489 del codice penale), sotto la propria responsabilità, in relazione al pagamento dei compensi riconosciutimi per la mia attività sportiva dilettantistica in favore della F.M.I. DICHIARA: DI NON AVERE, PER L'ANNO SOLARE IN CORSO E ALLA DATA ODIERNA, MATURATO REDDITO PER PRESTAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE SUPERIORI A € 10.000,00 E, QUINDI, DI AVERE DIRITTO A RICEVERE ULTERIORI SOMME IN ESENZIONE.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA, ALLORQUANDO SUPERASSE TALE LIMITE, A DARNE TEMPESTIVA COMUNICAZIONE ALLA F.M.I.

**Data** .....

**Firma** .....