Sede Legale e Sede Operativa: **Via Reno,30** – **00198 Roma**

Codice Fiscale: **97644950012** – Partita Iva: **09003401008**

Tel: **06.89766106** – **06.8848874**

E-mail: [**segreteria@ascsport.it**](mailto:segreteria@ascsport.it)

[**www.ascsport.it**](http://www.ascsport.it/)

***LETTERA DI INCARICO PER COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA DI TIPO AMMINISTRATIVO E GESTIONALE / TECNICO SPORTIVO A CARATTERE NON PROFESSIONALE***

Egr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Incarico per collaborazione coordinata e continuativa di tipo amministrativo e gestionale / tecnico sportivo a carattere non professionale ai sensi de**l**l'art. 37 della L. 342/2000 e *succ. mod. e int.***

Facendo seguito alle intese preliminarmente intercorse, con la presente Le comunichiamo la nostra proposta di incarico per le prestazioni in oggetto in qualità di Collaboratore amministrativo gestionale alle seguenti condizioni:

1. **Oggetto e luogo della prestazione:** l'incarico, svolto a favore dello scrivente Ente, consisterà nello svolgimento di mansioni di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   L'attività sarà esercitata da Lei direttamente, senza vincolo di subordinazione e con ampia autonomia.
2. **Durata della prestazione:** l'incarico avrà decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e scadenza il

\_\_\_\_\_\_\_, con eventuale rinnovo in forma scritta.

1. **Corrispettivo:** per il suddetto incarico Le sarà corrisposto un compenso lordo complessivo e forfettario di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili. Le Sue competenze, al netto delle ritenute, Le saranno riconosciute con periodicità mensile a mezzo bonifico bancario, dietro sottoscrizione di regolare ricevuta.
2. **Ritenute fiscali:** il compenso concordato verrà assoggettato fiscalmente alla disciplina dell'art. 69 comma 2 del T.U.I.R. e le eventuali ritenute fiscali, ove dovute, saranno trattenute dalla scrivente Associazione e versate nei modi previsti dalla Legge. Considerando che la norma esime dall'imposizione i primi 10.00,00 Euro di reddito per indennità di trasferta / rimborsi forfettari di spesa / premi / compensi sportivi, preventivamente ad ogni richiesta di pagamento ci dovrà pervenire l’autocertificazione obbligatoria dei compensi per attività sportiva ricevuti da altri enti o società sportive ai

sensi dell’art. 25 L.133/1999 e del relativo D.M. 473/1999, attestante il superamento o meno, da parte Sua, di tale franchigia.

1. **Rimborso spese a piè di lista:** le spese autorizzate di viaggio, vitto, alloggio, trasporti sostenute al di fuori del Suo Comune di residenza, in ragione del presente accordo, sono rimborsabili a piè di lista su compilazione di nota spese riepilogativa.
2. **Risoluzione del rapporto:** il rapporto potrà essere risolto da ambo le parti, in qualsiasi momento, previo preavviso di almeno gg. 15.
3. **Norme finali:** il presente incarico annulla e sostituisce ogni intesa intervenuta precedentemente.

Per qualsiasi controversia è competente il Foro di Roma

Con la sottoscrizione della presente, inoltre, Lei dichiara che la suddetta attività non costituisce oggetto della sua attività professionale abituale.

Nel caso in cui Lei concordasse con quanto sopra esposto, La preghiamo di restituirci copia della presente da Lei firmata per accettazione. Con l’occasione porgiamo i nostri più cordiali saluti.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Presidente



Per conferma ed accettazione, il Collaboratore