

Nome: \_\_\_\_\_  
Cognome: \_\_\_\_\_  
Luogo e Data di Nascita: \_\_\_\_\_  
Residenza: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Spettabile  
Federazione Italiana Baseball Softball  
Ufficio Amministrazione  
Viale Tiziano, 70  
00196 R O M A

**OGGETTO:** Autocertificazione ex art. 2 comma II del D.M. 26 novembre 1999, n. 473 in attuazione dell'art. 25 L. 13 maggio 1999, n. 133.

Il/la sottoscritto/sottoscritta.....dichiara  
di aver percepito da altre Società o associazioni sportive dilettantistiche, nel corso del corrente anno,  
compensi non assoggettati a ritenuta alla fonte (nel limite di Euro 46.48 prestazione) per un importo pari a  
Euro .....

In fede.

.....  
(firma)

Data: .....