



REGIONE
VENETO

Prot. n. 116/24/crv

Padova, lì 01/02/2024

A Nicolas Battistella

C.F. BTTNLS91H21C111I

Email niki91b@hotmail.it

ho il piacere di comunicarLe che la S.V. è stata individuata quale Testimonial Paralimpico nell'ambito della manifestazione/evento promossa/o da Comitato Italiano Paralimpico dedicata allo sport paralimpico e alla diffusione dei valori paralimpici.

Con la presente Le viene pertanto affidato il compito di intervenire in qualità di Testimonial Paralimpico al/nel progetto "LO SPORT PARALIMPICO A SCUOLA - a.s. 2023/2024" (aggiungere breve descrizione evento ove necessario) che si terrà il 01/03/2024 p.v. dalle ore 10.00 circa, a IIS Tron-Zanella presso Aula Magna IIS TRON ZANELLA via Alessandro Luzio, 4, città 36015 Schio VI

Con l'accettazione della presente, Lei si impegna a svolgere l'incarico affidato in forma di collaborazione di lavoro autonomo occasionale, in assoluta indipendenza, senza essere soggetto ad alcun vincolo di subordinazione.

L'attività oggetto del presente accordo ha natura di prestazione occasionale secondo la normativa vigente, la quale prevede una durata massima di giorni 30 per un compenso massimo di € 5.000,00 lordi all'anno con lo stesso committente, esulando da qualsiasi rapporto di lavoro subordinato o continuativo ed escludendosi, fra le parti, un qualunque vincolo di subordinazione.



Con la sottoscrizione della presente, inoltre, Lei dichiara e garantisce:

- che la prestazione oggetto del presente incarico non è svolta nell'ambito della Sua professione abituale;
- di non svolgere per il CIP altri incarichi che comportino il superamento del limite di giorni 30 per un compenso massimo di € 5.000,00 lordi all'anno, previsto per le prestazioni di natura occasionale;
- di non avere ragioni ostative allo svolgimento dell'incarico e di non trovarsi in alcuna incompatibilità prevista dalle norme vigenti;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche solo potenziale, che comportino pregiudizio all'imparziale svolgimento delle funzioni attribuite;
- che verranno da Lei rispettate tutte le norme e le misure di sicurezza previste per l'accesso e lo svolgimento di prestazioni di cui al presente incarico;
- che comunicherà tempestivamente allo scrivente Comitato ogni eventuale successiva variazione dovesse intervenire rispetto a quanto dichiarato.

Nel caso in cui Lei fosse dipendente di un Ente Pubblico o di una Pubblica Amministrazione, condizione essenziale del presente incarico è che lo stesso sia espletato esclusivamente al di fuori del normale orario di lavoro da Lei svolto per l'Ente di appartenenza. Lei si impegna, in ogni caso, a dare preventiva comunicazione scritta del presente incarico all'Ente di appartenenza in ossequio a quanto disposto dalle vigenti disposizioni di legge.

Quale compenso per le attività di cui sopra alla S.V. verrà corrisposto un importo
omnicomprensivo lordo pari a €
50,00 (cinquanta /00), dietro apposita richiesta
in cui vorrà, altresì, attestare, mediante dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa *ex*
D.P.R. n. 445/2000, trasmessa in allegato, la natura occasionale della collaborazione e la
ricorrenza o meno, alla data della richiesta, dell'obbligo contributivo INPS dovuto alla
gestione separata al superamento di € 5.000,00 annui, per compensi della stessa natura
già percepiti da altri soggetti nel corso del medesimo anno.

Con la sottoscrizione della presente dichiara, infine, di aver ricevuto l'informativa
ex artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, trasmessa in allegato.

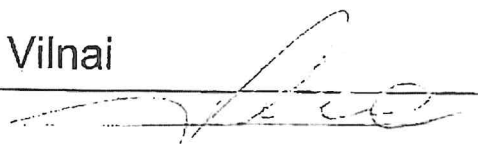
Per tutto quanto non espressamente previsto si rinvia alle disposizioni legislative e regolamentari in materia di prestazioni occasionali.

D'accordo con quanto sopra, La preghiamo di rimmetterci un originale della presente da Lei sottoscritto in calce per integrale accettazione e benessere, unitamente alla documentazione sopra specificata.

Nel ringraziarLa del Suo prezioso contributo per la crescita dello sport paralimpico e per la divulgazione della cultura paralimpica Le auguro buon lavoro e La saluto cordialmente.

Presidente Comitato Regionale CIP Veneto

Ruggero Vilnai



Per conferma e accettazione

9/02/2024 Battista Nicolai

(data e firma)

INFORMATIVA

ex artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (in seguito "GDPR")

La informiamo che il Comitato Italiano Paralimpico (di seguito "CIP") in qualità di Titolare del trattamento, potrà trattare – per le finalità e le modalità di seguito riportate – i dati personali da Lei forniti in relazione all'incarico prot. 116/24/crv del 01/02/2024. In particolare il CIP tratterà i seguenti dati personali:

Dati anagrafici e identificativi (nome e cognome, data di nascita, sesso, indirizzo email, numero di telefono, codice fiscale, residenza);

Dati relativi al curriculum vitae (titolo di studio, esperienze di lavoro ed ulteriori informazioni professionali);

Dati bancari e fiscali

1. Base giuridica e finalità del trattamento.

Il trattamento dei Suoi dati personali è fondato sull'incarico sottoscritto e finalizzato alla gestione del rapporto contrattuale e progettuale anzidetto.

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato, cartaceo anche con l'ausilio di mezzi elettronici, con misure idonee a garantire la sicurezza dei dati personali, volte ad evitarne l'accesso non autorizzato, la perdita o distruzione, nel rispetto di quanto previsto dal Capo II (principi) e dal Capo IV (Titolare del trattamento e responsabile del trattamento) del GDPR. Il trattamento dei dati personali, per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) GDPR, potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

3. Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità sopraelencate. L'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di dare esecuzione all'incarico.

4. Ambito di comunicazione dei dati

I dati personali da Lei forniti verranno trattati dal CIP e potranno venirne a conoscenza soggetti terzi (a titolo esemplificativo, fornitori di servizi informatici) designati in qualità di "Responsabili del trattamento".

Senza il Suo espresso consenso (ex art. 6 lett. b) e c) del GDPR), il Titolare potrà comunicare i Suoi dati personali ai seguenti soggetti:

Banche o Istituti di Credito per adempimenti relativi al rapporto contrattuale;

Società Assicurative per adempimenti correlati al rapporto assicurativo- contrattuale con Lei intercorrente;

Studi professionali di consulenza legale e fiscale o Società di revisione;

Enti e Pubbliche Amministrazioni per fini di legge ed in generale a soggetti legittimati dalla legge a richiedere i dati.

Enti e soggetti connessi alla gestione e svolgimento del Progetto

5. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali sono conservati su server ubicati in Italia. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili ed in particolare quelle di cui al Titolo V del GDPR. Oppure previa sottoscrizione di clausole contrattuali standard (standard contractual clauses) approvate ed adottate dalla Commissione Europea.

Al di fuori delle ipotesi di cui al punto precedente, i Suoi dati non saranno trasferiti extra-UE.

6. Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per il periodo necessario al conseguimento delle finalità per i quali sono stati acquisiti, e secondo quanto disposto dalla normativa di settore e comunque non oltre 10 anni dalla conclusione del rapporto di collaborazione.

7. Titolare del trattamento

Comitato Italiano Paralimpico
Via Flaminia Nuova, 830
00191 Roma

8. Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare del trattamento ha nominato un Responsabile della protezione dei dati, contattabile al seguente indirizzo: dpocip@pec.comitatoparalimpico.it

9. Diritti dell'interessato

In qualità di interessato al trattamento dei dati personali, La informiamo che in qualunque momento ha la possibilità di esercitare i diritti previsti dal GDPR, e precisamente:

il diritto, ai sensi dell'art. 15, di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che La riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni: i) le finalità del trattamento ii) le categorie di dati personali in questione; iii) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se paesi terzi o organizzazioni internazionali; iv) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; v) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al Titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento o di opporsi al loro trattamento; vi) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, ai sensi degli artt. 77 ss. del GDPR; vii) il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento, ai sensi dell'art. 7 del GDPR; viii) qualora i dati personali non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine; ix) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del GDPR, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'Interessato; x) il diritto di essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 del GDPR relative al trasferimento, qualora i dati personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale;

l'interessato avrà altresì (ove applicabile) la possibilità di esercitare i diritti di cui agli artt. 16-21 del GDPR (diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati personali, diritto di opposizione).

La informiamo che il Titolare del trattamento si impegna a rispondere alle Sue richieste al più tardi entro un mese dal ricevimento della richiesta. Tale termine potrà essere prorogato di due mesi, se necessario, tenuto conto della complessità o numerosità delle richieste pervenute.

Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata al Titolare del trattamento o mail all'indirizzo dpocip@pec.comitatoparalimpico.it

Il Titolare del trattamento
Comitato Italiano Paralimpico

Io sottoscritto Battistella Nicolas dichiaro di avere ricevuto e letto attentamente e consapevolmente l'informativa che precede.

Luogo e data BASSANO DEL GRAPPA
9/02/2024

Firma Battistella Nicolas



Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(Artt. 46 e 47 - d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Resa ai fini della qualificazione reddituale e lavorativa degli incarichi sportivi a soggetti esterni nell'ambito del lavoro autonomo occasionale sportivo nell'area del dilettantismo di cui al D.lgs. 28 febbraio 2021, n. 36 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a Nicolas Battistella nato
a CASTELFRANCO V.TO prov. TV il 21/06/1991

residenza in BASSANO DEL GRAPPA

via/piazza BERGAMO n. 14 Provincia VI CAP 36061;

C.F. BTTNLS91H24C441E cittadinanza, con domicilio

fiscale (se diverso dalla residenza) in _____

via/piazza _____ n. _____ Provincia _____

CAP _____, codice identificativo fiscale se estero _____, in relazione

all'incarico conferito/in corso di conferimento dal Comitato Italiano Paralimpico (di seguito "CIP") relativo

all'attività/prestazione di TESTIMONIAL PARALIMPICO lettera di incarico

prot.n. 116/24/crv del 01/02/2024

da svolgere nel periodo dal 01/03/2024 al _____

presso IIS TRON ZANELLA

indirizzo VIA Alessandro Luzio, 4 - 36015 Schio VI

Chiede che il pagamento del compenso venga effettuato mediante Bonifico Bancario su conto corrente

IBAN IT19R 02008 61700 0004201300000351

Recapiti telefonici: abitazione _____ Mobile 3664903519

E-mail: NIRI91B@HOTMAIL.IT @ _____

PEC: _____ @ _____

sotto la propria personale responsabilità, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni non veritiere, forma atti falsi o ne fa uso per le finalità di cui agli art. 46 e 47 del d.P.R. n.445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- ☒ di non svolgere abitualmente attività professionale di lavoro autonomo soggetta ad IVA ex-art. 53 TUIR;
- ☐ di svolgere abitualmente attività professionale di lavoro autonomo soggetta ad IVA ex-art. 53 TUIR, tuttavia dichiara che l'attività richiesta dal presente incarico non rientra nei compiti oggetto della professione abitualmente svolta;
- ☐ di essere un dipendente pubblico in attività di servizio e di aver ricevuto l'incarico a titolo personale:
Amministrazione di appartenenza _____
Codice Fiscale _____ Amm.ne _____
indirizzo dell'amministrazione cui comunicare gli adempimenti di cui all'art. 53 del d.lgs. 165/01:
via/piazza _____ CAP _____
Città _____
PEC: _____
- ☐ Allega autorizzazione Pubblica Amministrazione di appartenenza;
- ☐ Di non essere soggetto ad autorizzazione in quanto rientrante in una delle categorie esentate ex art. 53 del d.lgs. 165/01;
- ☒ Dipendente settore privato;
- ☒ Pensionato; INPS

Che la durata delle prestazioni nei confronti del CIP non supera il limite complessivo di giorni 30 per un compenso massimo di € 5.000,00 lordi all'anno.

Agli effetti dell'applicazione del contributo previdenziale INPS – gestione separata l. 335/95 di cui al D.lgs. 28 febbraio 2021, n. 36 e s.m.i., in relazione al rapporto di lavoro autonomo occasionale in corso di perfezionamento/intercorrente con il CIP

DICHIARA

- ☐ di non essere soggetto all'iscrizione alla gestione separata INPS avendo esercitato entro il 1° aprile 2001 il diritto di opzione per la cancellazione dall'obbligo contributivo per effetto del 65° anno di età (art. 4, comma 1, lett. b, D.M. 2 maggio 1996 n. 282);
- ☒ di essere già iscritto/aver presentato domanda di iscrizione alla gestione separata INPS e di trovarsi in una delle tre seguenti condizioni:
- ☐ di avere altra copertura previdenziale obbligatoria (contributo del 24%);
_____;
 - ☐ di essere titolare di pensione ☒ diretta ☐ indiretta ☐ di reversibilità
 - ☐ di essere privo di altra copertura previdenziale obbligatoria ed in quanto tale soggetto alla gestione separata INPS ex L.335/95 (contributo del 26,23%).
- ☐ di non essere titolare di altri rapporti di lavoro soggetti alla gestione separata INPS su incarico di altri committenti/enti sportivi;
- ☐ di essere titolare, per l'anno in corso, di altri rapporti di lavoro soggetti alla gestione separata INPS su incarico di altri committenti diversi dal CIP, in relazione a ciò, al fine di consentire l'esatta determinazione dei contributi dovuti alla gestione separata INPS in relazione alla franchigia di Euro 5.000,00 per i versamenti contributivi sulle prestazioni di lavoro autonomo occasionale sportivo nell'area del dilettantismo, nonché dello scaglione fiscale e del relativo massimale contributivo, il sottoscritto dichiara:
- ☐ a. di aver percepito da altri committenti diversi dal CIP alla data del _____ compensi a fronte di prestazioni
 - i. di lavoro autonomo occasionale sportivo per un ammontare lordo pari ad € _____;
 - ii. di collaborazioni coordinate e continuative per un ammontare lordo pari ad € _____;
 - ☐ b. di non aver percepito, nell'anno in corso, da altri committenti diversi dal CIP, alcun corrispettivo a fronte di prestazioni di lavoro autonomo occasionale sportivo soggette alla gestione separata INPS;

Invita pertanto codesta amministrazione a tener conto di tale comunicazione agli effetti della trattenuta contributiva INPS (D.lgs. 28 febbraio 2021, n. 36 e s.m.i.).

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente il variare delle situazioni sopra rappresentate al fine di evitare al CIP il versamento di importi in misura inferiore e/o superiore al dovuto e si impegna a sostenere tutti gli oneri e/o responsabilità che dovessero derivare al CIP dalla mancata, intempestiva o errata comunicazione delle notizie e delle eventuali variazioni delle medesime.

DICHIARA

☒ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo BASSANO DEL GRAPPA

Data 9/02/2024

Roberta Nida

Firma leggibile da apporre per esteso

1 Barrare le caselle interessate