

# COMPILAZIONE MODELLO EAS - VERSIONE INTEGRALE

## CHI DEVE COMPILARLO

Tutte le Società ed Associazioni Sportive affiliate all'U.S.Acli e non iscritte al registro del CONI

## COME SI INOLTRA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

**Si può scegliere una tra le seguenti possibilità (costo 25 € per le società affiliate U.S.Acli) - ENTRO VENERDI' 4 DICEMBRE:**

- a. Inviandolo via internet al sito del consulente fiscale dell'Associazione [Nicola Zuppa](#) (indicare "convenzione U.S. Acli").
- b. Presentandosi al CAF ACLI (via Buonarroti 62) - su appuntamento - con il modello compilato ed il legale rappresentante (Presidente)

Per eventuali consulenze per la compilazione, è possibile contattare sia il dott. Zuppa che il CAF Acli.

# COMPILAZIONE MODELLO EAS - VERSIONE "LIGHT"

## CHI PUO' COMPILARLO

Tutte le Società ed Associazioni Sportive affiliate all'U.S.Acli ed iscritte al registro del CONI

## COME SI INOLTRA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

**Si può scegliere una tra le seguenti possibilità (tutte gratuite per le società affiliate U.S.Acli) - ENTRO VENERDI' 4 DICEMBRE:**

- a. Consegnare o inviare per email presso la sede provinciale dell'U.S.Acli di Padova un fac-simile compilato
- b. Inviandolo via internet al sito del consulente fiscale dell'Associazione [Nicola Zuppa](#) (indicare "convenzione U.S. Acli")
- c. Presentandosi al CAF ACLI (via Buonarroto 62) - su appuntamento - con il modello compilato ed il legale rappresentante (Presidente)

## COME SI COMPILA:

## MODELLO PER LA COMUNICAZIONE DEI DATI RILEVANTI AI FINI FISCALI DA PARTE DEGLI ENTI ASSOCIATIVI

Articolo 30 del decreto legge 29 novembre 2008, n. 185,  
convertito, con modificazioni, dalla legge 28 gennaio 2009, n. 2

Mod. N.

DATI RELATIVI ALL'ENTE	Codice fiscale	Partita IVA		
	Denominazione	Tipo ente	Data di costituzione giorno mese anno	Data inizio attività giorno mese anno
Sede legale	Comune	Provincia (sigla)	C.a.p.	Codice Comune
	Tipologia (via, p.zza, ecc.)	Indirizzo	Numero civico	Frazione
RAPPRESENTANTE LEGALE	Codice fiscale			
	Cognome	Nome		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	Data di nascita giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)
	Telefono	Fax	Indirizzo di posta elettronica	

1. Compilazione dei  
**DATI IDENTIFICATIVI DELL'ENTE E DEL  
RAPPRESENTANTE LEGALE**

4) che l'ente ha articolazioni territoriali e/o funzionali	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
5) che l'ente è un'articolazione territoriale e/o funzionale di altro ente C.F. [REDACTED]	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
6) che l'ente è affiliato a federazioni o gruppi	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

2. Indicare se l'ente ha articolazioni territoriali e/o funzionali, anche non autonome (barrare la casella "SI" o "NO" - generalmente "NO")

3. Indicare se l'ente è un'articolazione territoriale e/o funzionale di un altro ente (barrare la casella "SI" o "NO" - generalmente "NO"), specificando, in caso affermativo, il codice fiscale di quest'ultimo nell'apposito spazio

4. Indicare se l'ente è affiliato a federazioni o enti di carattere nazionale (barrare la casella "SI", dato che si ha almeno l'affiliazione all'US Acli).

20) che l'ente riceve proventi per attività di sponsorizzazione o pubblicità:	abitualmente	occasionalmente	no	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/> ,00

5. Indicare, barrando l'apposita casella, se l'ente riceve proventi per attività di sponsorizzazione o pubblicità abitualmente od occasionalmente oppure se non percepisce tali proventi.

6. In caso di risposta affermativa (ossia se si ricevono proventi per attività di sponsorizzazione o pubblicità abitualmente od occasionalmente), indicare nell'apposito spazio, presente nello stesso rigo, l'ammontare di tali proventi, con riferimento all'ultimo esercizio chiuso.

25) che l'ente opera prevalentemente nel seguente settore (vedere istruzioni):

7. Indicare uno dei codici riportati a pag.4 delle istruzioni al fine di descrivere il settore nel quale l'ente opera prevalentemente.

Nel caso delle società e associazioni sportive dilettantistiche il codice da riportare è "5"

**8. Indicare, barrando una o più caselle, le specifiche attività svolte dall'ente tra quelle elencate sotto (se nessuna di esse viene svolta non barrare alcuna casella). Sono sottolineate le attività più frequentemente svolte dalle associazioni affiliate all'U.S. Acli.**

**26) che l'ente svolge le seguenti specifiche attività (vedere istruzioni):**

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

**1. produzione e vendita di beni;**  
**2. commercio di beni;**  
**3. ristorazione;**  
**4. bar e altre forme di somministrazioni di alimenti e bevande;**  
**5. alloggio;**  
**6. gestione case di cura;**  
**7. assistenza a svantaggiati;**  
**8. raccolta fondi per finalità sociali;**  
**9. scuola;**  
**10. gestione corsi di istruzione e formazione;**  
**11. organizzazione eventi sportivi;**  
**12. gestione scuola di ballo;**  
**13. gestione palestra;**  
**14. gestione centro sportivo (piscina, campi da tennis, di calcio, ecc.);**

**15. musei, mostre e fiere;**  
**16. convegni e congressi;**  
**17. consulenza e assistenza giuridica o contabile;**  
**18. manifestazioni spettacolistiche (teatro, cinema, concerti, ecc.);**  
**19. attività di intrattenimento (trattenimenti danzanti con esecuzioni musicali non dal vivo, giochi elettronici, automatici ecc.);**  
**20. pubblicazioni e ricerche;**  
**21. viaggi e soggiorni turistici;**  
**22. trasporto;**  
**23. attività funerarie;**  
**24. attività radiofonica, televisiva e multimediale;**  
**25. raccolta rifiuti;**  
**26. vigilanza ambientale.**