

## AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ DE VITO ISRAEL \_\_\_\_\_,

in qualità di legale rappresentante dell'associazione sottoindicata, **in ottemperanza a quanto prescritto dal comma 125 della L 124/2017**

### DICHIARA

che l'associazione \_\_\_\_\_ MISERICORDIA VALLE DEL SAVIO \_\_\_\_\_, CF

\_\_\_\_\_ 90059620403 \_\_\_\_\_, nel corso dell'anno 2019 ha percepito le sottoelencate sovvenzioni, contributi, incarichi retribuiti o comunque vantaggi economici di qualunque genere da amministrazioni pubbliche o partecipate:

SOGGETTO EROGANTE			
Unione Comuni Vallesavio	29.051,66	03/05/2019	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	93.487,16	19/06/2019	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	148.999,68	19/06/2019	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	1.343,46	27/06/2019	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	40.920,52	15/07/2019	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	38.661,30	01/08/2019	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	36.855,12	24/10/2019	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	3.574,72	24/10/2019	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	34.131,98	24/10/2019	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	32.367,50	10/12/2019	Convenzione accoglienza migranti
ASP del Rubicone	5.974,32	21/01/2019	Convenzione accoglienza migranti
Unione Rubicone Mare	269,40	16/09/2019	Trasporto sanitario
Unione Rubicone Mare	122,40	13/12/2019	Trasporto sanitario
Protezione Civile	1.000	18/03/2019	Collaborazione con Protezione Civile
Ministero Politiche Sociali	2.816,16	07/08/2019	5x1000 anno 2017

<sup>1</sup> Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione. Ad es.: contributo generico, convenzione trasporti sanitari, convenzione trasporto sociali, appalto servizi sanitari, rette RSA, etc




*Aggiungere righe in caso di necessità*

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace ovvero contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'articolo 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. n. 196 del 2003 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), accorda il consenso affinché i propri dati possono essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Il/La sottoscritto/a autorizza la Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia a pubblicare la presente dichiarazione per gli obblighi di legge.

Luogo e data

Roncofreddo 08/06/2020

Il legale rappresentante

(Firma e timbro)

  
