

AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a Patrizio Batzella nato a Serramanna il 30/11/1945

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

DICHIARA

che l'associazione Confraternita della Misericordia di Senorbì,

CF 92040210921, nel corso dell'anno 2019 ha percepito le sottoelencate sovvenzioni, vantaggi, contributi o aiuti in denaro o in natura, non aventi carattere generale e provi di natura corrispettiva, retributiva o risarcitoria, agli stessi effettivamente erogati nell'esercizio finanziario precedente dalle pubbliche amministrazioni:

SOGGETTO EROGANTE	€ INCASSATI	DATA INCASSO	CAUSALE ¹
Ministero Economia e Finanza	1931.58	07/08/2019	Erogazione cinque per mille 2016-2017.
Regione Autonoma della Sardegna- Azienda per la Tutela della Salute	24998.00	12/09/2019	Contributo R.S.A. per l'acquisto beni strumentali (Ambulanza) L.R. 11/88 Articolo 118 anno 2017
Comune di Senorbì	2485.07	04/10/2019	Contributo straordinario corso B.L.S.D (alla popolazione).
Regione Autonoma della Sardegna	1742.10	04/12/2019	Contributo per l'assicurazione dei volontari.

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 Senorbì 11/06/2020

(Firma e timbro)

Il legale rappresentante

CONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA
09040 SENORBÌ (Cagliari)
Via C. Sanna, 73 - Tel. 070/9809362
Partita IVA 92040210921

¹ Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione.