

AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il sottoscritto **Corbatti Claudio**,

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

DICHIARA

che l'associazione ***Fraternita di Misericordia di Firenzuola c.f. 83002660484***

nel corso dell'anno 2020 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
Pro-loco Firenzuola	200.00	07/10/2021	Contributo utilizzo cucina evento dal bosco e dalla pietra
Comune di Firenzuola	3000.00	04/02/2021	Contributo cappelle del commiato e protezione civile
Giunta Regione Toscana	8436.83	25/09/2020	Contributo covid-19
Comune di Firenzuola	400.00	06/10/2020	Contributo per trasporti elettori disabili
Unione montana dei comuni del Mugello	3000.00	17/12/2020	Contributo per anti incendio boschivo

Aggiungere righe in caso di necessità

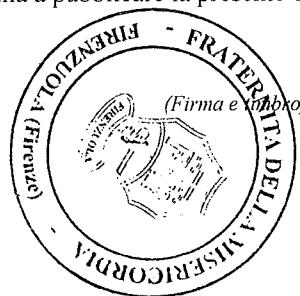
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace ovvero contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

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
Firenzuola 30/12/2021



Il legale rappresentante

¹ Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione.