

AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

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

DICHIARA

che l'associazione VENERABILE CONFRATERNITA MISERICORDIA GABBRO, CF 92023160499, nel corso dell'anno 2021 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
Azienda USL Toscana Nord Ovest	9634,86	10/02/2021	Saldo relativo al 4° trimestre 2020
Azienda USL Toscana Nord Ovest	269,23	10/02/2021	Stand-by e emergenza Covid del 4° trimestre 2020
Azienda USL Toscana Nord Ovest	14395,62	18/02/2021	Acconto relativo al 1° trimestre 2021
Fondazione Livorno	406,00	18/02/2021	Contributo emergenza Covid19
Comune Rosignano Marittimo	3000,00	22/03/2021	Convenzione
Comune Rosignano Marittimo	50,00	14/04/2021	Cauzione Tombola 2016
Comune Rosignano Marittimo	8000,00	14/04/2021	Contributo a sostegno di progetti
Azienda USL Toscana Nord Ovest	240,00	21/04/2021	Trasporto sociale per radioterapie periodo Ottobre ambito Val di Cecina
Azienda USL Toscana Nord Ovest	335,00	21/04/2021	Trasporto sociale per radioterapie periodo Novembre ambito Val di Cecina
Azienda USL Toscana Nord Ovest	446,17	03/05/2021	Stand-by e emergenza Covid del 1° trimestre 2021
Azienda USL Toscana Nord Ovest	9317,18	05/05/2021	Saldo relativo al 1° trimestre 2021
Azienda USL Toscana Nord Ovest	12196,81	17/05/2021	Acconto relativo al 2° trimestre 2021
Azienda USL Toscana Nord Ovest	190,00	26/05/2021	Trasporto sociale per radioterapie periodo Dicembre ambito Val di Cecina
Azienda USL Toscana Nord Ovest	2125,00	26/05/2021	Pagamento Trasporti sociali 3° Quadrimestre 2020
Azienda USL Toscana Nord Ovest	335,00	26/05/2021	Trasporto sociale per radioterapie periodo Settembre ambito Val di Cecina
Azienda USL Toscana Nord Ovest	95,00	26/05/2021	Trasporto sociale per radioterapie periodo Gennaio ambito Val di Cecina
Azienda USL Toscana Nord Ovest	95,00	26/05/2021	Trasporto sociale per radioterapie periodo Febbraio ambito Val di Cecina
Comune Rosignano Marittimo	2000,00	06/07/2021	Contributo
Azienda USL Toscana Nord Ovest	380,00	16/07/2021	Trasporto sociale per radioterapie periodo Marzo ambito Val di Cecina
Azienda USL Toscana Nord Ovest	311,29	02/08/2021	Emergenza Covid
Azienda USL Toscana Nord Ovest	14369,68	02/08/2021	Saldo relativo al 2° trimestre 2021
Azienda USL Toscana Nord Ovest	14459,14	13/08/2021	Acconto relativo al 3° trimestre 2021
Azienda USL Toscana Nord Ovest	215,00	07/09/2021	Trasporto sociale per radioterapie periodo Aprile ambito Val di Cecina

¹ Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione.

Azienda USL Toscana Nord Ovest	120,00	07/09/2021	Trasporto sociale per radioterapie periodo Maggio ambito Val di Cecina
Azienda USL Toscana Nord Ovest	350,49	02/11/2021	Emergenza Covid 3° trimestre 2021
Azienda USL Toscana Nord Ovest	14791,99	02/11/2021	Saldo relativo al 3° trimestre 2021
Azienda USL Toscana Nord Ovest	14402,90	15/11/2021	Acconto relativo al 4° trimestre 2021
Azienda USL Toscana Nord Ovest	120,00	25/11/2021	Trasporto sociale per radioterapie periodo Giugno ambito Val di Cecina
Azienda USL Toscana Nord Ovest	240,00	25/11/2021	Trasporto sociale per radioterapie periodo Luglio ambito Val di Cecina
Azienda USL Toscana Nord Ovest	215,00	25/11/2021	Trasporto sociale per radioterapie periodo Agosto ambito Val di Cecina

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 possano 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

GABBRO 21/05/2022

Il legale rappresentante

(Firma e timbro)

MISERICORDIA GABBRO

Via delle Capanne, 2 - 57016 GABBRO (LI)

Tel. 0586 741012 - C.F. 92023160499

E-mail: info@misericordiagabbro.it

pec: misericordiagabbro@pec.cgn.it