

**AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017**

Il/La sottoscritto/a RAPASTELLA GIOV BATTISTA,

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 DI MISERICORDIA-MARSCIANO PG, CF 94122780540, 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 <sup>1</sup>
AZIENDA SANITARIA USL1-PG	42.602,31	DA GENNAIO A DICEMBRE 2020	CONVENZIONE PER TRASPORTI SANITARI
COMUNE DI MARSCIANO	4.000,00	2020	CONTRIBUTO PER SERVIZI SOCIALI - 01.06.2020
MINISTERO DEL LAVORO E POLITICHE SOCIALI	4.089,14	2020	5x mille anni 2017-2018 - 30.07.2020 06.10.2020
TOTALE	50.691,45		

*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

MARSCIANO

23.06.2021

<sup>1</sup> Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione.

Il legale rappresentante  
**CONFRAFRATERNITA DI MISERICORDIA**  
 di Marsciano  
 Via XX Settembre, 14  
 06055 MARSCIANO (PG)  
 Tel. e Fax 075 8741218  
 Cod. Fisc. 94122780540

(Firma e timbro)



*[Handwritten signature]*