

## 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 ODV \_\_\_\_\_,

CF 90059620403 \_\_\_\_\_, nel corso dell'anno 2021 ha percepito le sottoelencate sovvenzioni, contributi, incarichi retribuiti o comunque vantaggi economici di qualunque genere da amministrazioni pubbliche o partecipate:

SOGGETTO EROGANTE	€ INCASSATI	DATA INCASSO	CAUSALE <sup>1</sup>
Unione Comuni Vallesavio	5.182,58	19/01/2021	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	31.809,77	07/06/2021	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	492,58	11/06/2021	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	71.929,00	12/08/2021	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	70.950,00	04/10/2021	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	88.902,00	20/12/2021	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	12.575,84	20/12/2021	Convenzione accoglienza migranti
Consorzio Opere di Misericordia	43.245,63	12/01/2021	Convenzione accoglienza migranti
Consorzio Opere di Misericordia	4.092,00	19/11/2021	Convenzione accoglienza migranti
Consorzio Opere di Misericordia	13.097,64	26/11/2021	Convenzione accoglienza migranti
Ministero Politiche Sociali	2.870,92	29/10/2021	5x1000 anno 2020
Ministero Politiche Sociali	7.912,46	28/04/2021	Contributi beni strumentali M.L. Pol. Soc.
Comune Mercato Saraceno	890,00	20/12/2021	Collaborazione per centro estivo
Comune Mercato Saraceno	2.457,76	21/12/2021	Collaborazione per Centro Estivo
Protezione Civile	1.811,00	29/01/2021	Collaborazione con Protezione Civile
Protezione Civile	1.000,00	01/02/2021	Collaborazione con Protezione Civile
Unione Comuni Vallesavio	33.000,00	07/05/2021	Progetto implementazione servizi sociali
Regione Emilia Romagna	6.999,31	10/09/2021	Bando fondi straordinari Covid

<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 08/06/2022

(Firma e timbro)

Il legale rappresentante

