AUTOCERTIFICAZIONE E PUBBLICAZIONE L. 124/2017

| II La sollosciillo/a l'AOLISI l'AOSTO ANTONIO | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 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 DI ALIMENA, CF 96020380828, nel | | | | |
| corso dell'anno 2022 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 |
|--------------------------------------|--------------------|--------------|--|
| COMUNE DI ALIMENA | € 3050,00 | 10/08/2022 | SALDO CONTRIBUTO ORDINARIO 2021 |
| MINISTERO LAVORO E POLITICHE SOCIALI | € 433,38 | 12/09/2022 | CONTRIBUTO BENI STRUMENTALI 2019 |
| REGIONE SICILIANA | € 3846,15 | 01/11/2022 | FONDO RISTORI ETS |
| COMUNE DI ALIMENA | € 2000,00 | 07/11/2022 | SALDO CONTRIBUTO PER SERVIZI ESTATE 2022 |
| AGENZIA DELLE ENTRATE | € 3082,05 | | 5X1000 ANNO 2021 |
| | | | |
| | | | |

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

Alimena 27-06-2023

Il legale rappresentante

(Firma e timbro)

¹ Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione.

II/I a gottogoritto/a EALII ICI EALICTO ANITONIO

1