

## AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a Frezza Giovanna (C.F. FRZGNN47T57H443P) 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 ROCCASECCA, CF. 90005610606**, 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 <sup>1</sup>
REGIONE LAZIO	€ 2.289,00	20.07.2021	LIQUIDAZIONE SALDO CONTRIBUTO ODV DI P.C. BANDO 2020 DETERMINA N. G09278 2020
MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE	€ 2.331,37	29.10.2021	5 X MILLE DENUNCIA DEI REDDITI ANNO 2020
REGIONE LAZIO	€ 39.200,00	01.12.2021	ACCONTO BANDO COMUNITA' SOLIDALI 2019 – PROGETTO "CI STAI A CUORE" – DETERMINAZIONE N.G. 14771 DEL 07.12.2020
REGIONE LAZIO	€ 1.877,00	23.12.2021	CONTRIBUTO ALLE ODV DI PROTEZIONE CIVILE – BANDO GESTIONE 2021 EX DETERMINA N. G15124/2021 - ACCONTO

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

Roccasecca, 15/06/2022

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

Il legale rappresentante

(Firma e timbro)

**Confraternita MISERICORDIA  
di ROCCASECCA**  
Via A. De Gasperi, 17/19  
03038 ROCCASECCA (FR)  
C.F. 90005610606 - Tel 0776 586000