AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il sottoscritto Don Gian Luigi Dall'Osso_____,

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 CASTEL BOLOGNESE"_____, CF ____90011450393_____, nel corso dell'anno 2018 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[1]
Asp della Romagna Faentina	23.157,00	01/02/2018	Ric. N. 10/2017 profughi
Asp della Romagna Faentina	22.568,00	16/06/2018	Ric. N. 11/2017 profughi
Asp della Romagna Faentina	22.878,00	29/03/2018	Ric. N. 11/2017 profughi
Asp della Romagna Faentina	22.320,00	11/04/2018	Ric. N. 12/2017 profughi
Asp della Romagna Faentina	23.064,00	30/04/2018	Ric. N. 13/2017 profughi
Asp della Romagna Faentina	21.948,00	16/05/2018	Ric. N. 1/2018 profughi
Asp della Romagna Faentina	16.492,00	13/06/2018	Ric. N. 2/2018 profughi
Asp della Romagna Faentina	18.259,00	16/07/2018	Ric. N. 3/2018 profughi
Asp della Romagna Faentina	17.050.,00	16/08/2018	Ric. N. 4/2018 profughi
Asp della Romagna Faentina	17.298,00	11/09/2018	Ric. N. 5/2018 profughi
Asp della Romagna Faentina	15.190,00	11/10/2018	Ric. N. 6/2018 profughi
TOTALE	220.224,00		Somme percepite per prima accoglienza cittadini stranieri temporaneamente presenti sul territorio richiedenti protezione internazionale

_____

[1] *Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione . Ad es.: contributo generico, convenzione trasporti sanitari, convenzione trasporto sociali, appalto servizi sanitari, rette RSA, etc*

Asp della Romagna Faentina	5.500,00	03/04/2018	Contributo per trasporto delle persone ospiti nella struttura dell'Asp della Romagna Faentina da/a strutture sanitarie
Comune di Castel Bolognese	6.000,00	03/04/2018	Contributo
Comune di Castel Bolognese	2.000,00	03/04/2018	Contributo
Comune di Castel Bolognese	6.500,00	10/12/2018	Contributo
TOTALE	14.500,00		Contributo per servizi a persone bisognose seguite dai servizi sociali del Comune di Castel Bolognese
Politiche sociali	5.847,42	11/07/2018	Contributi acquisto automezzi
Politiche sociali	20.503,36	16/08/2018	5 per mille

Il sottoscritto 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 sottoscritto 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 sottoscritto, 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 sottoscritto autorizza la Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia a pubblicare la presente dichiarazione per gli obblighi di legge.

Luogo e data
Castel Bolognese, 22 Febbraio 2019

(Firma e timbro)

Il legale rappresentante