AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a ___PRATONI PAOLO_____,

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 BADIA TEDALDA_____, CF __00862440518_____, 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]
Comune di Sestino (AR)	346,50	25/01/2018	Convenzione accompagnatore scolastico
Comune di Sestino (AR)	346,50	05/03/2018	Convenzione accompagnatore scolastico
Comune di Sestino (AR)	346,50	28/03/2018	Convenzione accompagnatore scolastico
Azienda USL Toscana Sud Est	7.268,81	04/04/2018	Convenzione trasporti Sanitari e postazione BLS-D
Azienda USL Toscana Sud Est	10.247,71	04/04/2018	Convenzione trasporti Sanitari e postazione BLS-D
Comune di Sestino (AR)	346,50	12/04/2018	Convenzione accompagnatore scolastico
Comune Badia Tedalda (AR)	46,51	04/05/2018	Trasporto Sociale
Azienda USL Toscana Sud Est	10.837,53	15/05/2018	Convenzione trasporti Sanitari e postazione BLS-D
Comune di Sestino (AR)	346,50	22/05/2018	Convenzione accompagnatore scolastico
Comune di Sestino (AR)	346,50	11/06/2018	Convenzione accompagnatore scolastico
Azienda USL Toscana Sud Est	6.764,92	19/06/2018	Convenzione trasporti Sanitari e postazione BLS-D
Comune Badia Tedalda (AR)	32,19	01/08/2018	Trasporto Sociale
Comune di Sestino (AR)	345,50	10/08/2018	Convenzione accompagnatore scolastico
Azienda USL Toscana Sud Est	10.384,61	20/08/2018	Convenzione trasporti Sanitari e postazione BLS-D
Azienda USL Toscana Sud Est	8.461,47	04/09/2018	Convenzione trasporti Sanitari e postazione BLS-D
Comune di Sestino (AR)	288,00	01/10/2018	Convenzione accompagnatore scolastico
Comune di Sestino (AR)	525,00	14/11/2018	Convenzione accompagnatore scolastico
Azienda USL Toscana Sud Est	11.557,39	14/11/2018	Convenzione trasporti Sanitari e postazione BLS-D
Azienda USL Toscana Sud Est	5.498,40	30/11/2018	Convenzione trasporti Sanitari e postazione BLS-D
Comune di Sestino (AR)	350,00	12/12/2018	Convenzione accompagnatore scolastico

Aggiungere righe in caso di necessità

[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*

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

BADIA TEDALDA 20 FEB. 2019

(Firma e timbro)

Il legale rappresentante

IL GOVERNATORE
(Paolo Pratoni)