AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a MARIO PELLEGRINI FILIPPESCHI,

in qualità di legale rappresentante dell'associazione sottoindicata, **in ottemperanza a quanto prescritto dal comma 125 della L 124/2017**

DICHIARA

che l'associazione VEN. CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI MONTEFOSCOLI, **CF** 90001670505, **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]
USL NORD OVEST TOSCANA	2081,24	8-2-2018	CONVENZIONE TRASPORTI SANITARI
" "	3148,60	27-2-2018	" " "
" "	979,50	11-5-2018	" " "
" "	2643,16	9-6-2018	" " "
" "	2461,18	28-11-2018	" " "
UNIONE VALDERA	703,00	29-1-2018	SERVIZI ASSISTENZA
" "	518,00	9-5-2018	ACCOMPAGNAMENTO ALUNNI SCUOLABUS
COMUNE DI PALAIA	928,64	12-3-2018	APERTURA E CHIUSURA CIMITERO
MIN. FINANZE	2145,33	17-8-2018	5×1000 ANNO 2016

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
MONTEFOSCOLI, 21-2-2019

(Firma e timbro)

Il legale rappresentante
Mario Pellegrini Filippeschi

CONFRATERNITA DI MISERICORDIA ★ MONTEFOSCOLI (PI) ★

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