AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a BECO SIMONE,

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 FABRO, CF 90004010550, nel corso dell'anno 2023 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]
USL UMBRIA 2	9.624,94	ANNO 2023	CONVENZIONE POSTAZIONE 118 COMP. 2022
USL UMBRIA 2	197.528,10	ANNO 2023	CONVENZIONE POSTAZIONE 118 COMP. 2023
USL UMBRIA 2	75.263,22	ANNO 2023	CONVENZIONE TAXI SANITARI COMP. 2023
USL UMBRIA 2	24.874,05	ANNO 2023	CONVENZIONE TAXI SANITARI COMP. 2022
USL UMBRIA 2	4.112,08	ANNO 2023	CONTRIBUTO NOLEGGIO AMBULANZA
CONFEDERAZIONE NAZIONALE MISERICORDIE D'ITALIA	747,43	30/01/2023	CONTRIBUTO BENI STRUMENTALI 2020
AG.DOGANE E MONOPOLI	1.052,75	23/08/2023	RIMBORSO ACCISE SU CARBURANTI
AG.DOGANE E MONOPOLI	1.251,23	13/12/2023	RIMBORSO ACCISE SU CARBURANTI

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

23/05/2024

Il legale rappresentante

[1] *Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione.*