AUTOCERTIFICAZIONE E PUBBLICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a MAGANUCO ANDREA,

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

DICHIARA

che l'associazione PONENTE SOCCORSO O.D.V, **CF** 95112020102, **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]
COMUNE DI GENOVA	12.972,60	ANNO 2023	ABBATTIMENTO CANONE ANNUALE AFFITTO
COMUNE DI GENOVA	275,10	13/03/2023	BANDO AUTUNNO E NATALE 2022
MINISTERO POLITICHE SOCIALI	459,49	12/12/2023	CINQUE X MILLE ANNO 2022
CONF. NAZ. MIS. ITALIA	649,56	30/01/2023	BEN STRUMENTALI

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

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

26/06/2024

Il legale rappresentante

(Firma e timbro)

PONENTE SOCCORSO
Via Martin del Turchino, 46 - 16157 Genova
Tel. 010 667 1837 - C.F. 95112020102
pec: ponentesoccorso@legalmail.it