AUTOCERTIFICAZIONE E PUBBLICAZIONE L. 124/2017

Il sottoscritto RAVAGNI CARLO

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

DICHIARA

che l'associazione PIA ASSOCIAZIONE DI MISERICORDIA DI SAN QUIRICO D'ORCIA ODV, CF 00314680521, nel corso dell'anno 2023 ha percepito le sottoelencate sovvenzioni, vantaggi, contributi o aiuti in denaro o in natura, non aventi carattere generale e privi di natura corrispettiva, retributiva o risarcitoria, agli stessi effettivamente erogati nell'esercizio finanziario precedente dalle pubbliche amministrazioni:

SOGGETTO EROGANTE	€ INCASSATI	DATA INCASSO	CAUSALE[1]
UNIONE DEI COMUNI AMIATA VAL D'ORCIA	750,00	25/01/2023	CONVENZIONE PER SERVIZIO DI PROTEZIONE CIVILE
MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI TRAMITE CONFEDERAZIONE NAZIONALE MISERICORDIE D'ITALIA	94,72	30/01/2023	CONTRIBUTO ACQUISTO AMBULANZE (ALLESTIMENTO) ANNO 2020
MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI TRAMITE CONFEDERAZIONE NAZIONALE MISERICORDIE D'ITALIA	1.519,34	30/01/2023	CONTRIBUTO ACQUISTO BENI STRUMENTALI ANNO 2020

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
San Quirico d'Orcia, 29/05/2024

Il legale rappresentante
CARLO RAVAGNI

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