AUTOCERTIFICAZIONE CORRISPETTIVI DIRIGENTI

Il/~~la~~ sottoscritto/a MORELLI GARLUCA,

in qualità di legale rappresentante dell'associazione sottoindicata, in ottemperanza a quanto prescritto dall'art. 14 c. 2 del D.Lgs 117/2017 (Codice Terzo Settore)

DICHIARA

che l'associazione FRATERNITA DI MISERICORDIA DI MONTEMIGNAIO, CF 92004410513, **nel corso dell'anno 2018 ha attribuito i seguenti emolumenti, compensi o corrispettivi a componenti gli organi, ai dirigenti, agli associati:**

COGNOME e NOME	RUOLO[1]	€ CORRISPOSTI

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

MONTEMIGNAIO, 28.02.19

(Firma e timbro)

Il legale rappresentante
FRATERNITA DI MISERICORDIA
DI MONTEMIGNAIO

[1] *Per la specifica natura di organizzazioni di volontariato, nelle nostre associazioni le uniche figure per le quali può sussistere tale obbligo sono gli eventuali funzionari con ruolo dirigente: ad es. direttore, segretario, direttore amministrativo, etc*

AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/~~La~~ sottoscritto/a MORELLI GIANLUCA,

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

DICHIARA

che l'associazione ~~FRATERNITA~~ FRATERNITA DI MISERICORDIA DI MONTEMIGNAIO, **CF** 92004110513, **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	5085,05	25-01-18	SALDO 3° TRIM. 2017 - CONVENZIONE TRASPORTI SANITARI
USL	5658,95	08-03-18	ACCONTO 1° " 2018 - " " "
USL	3171,97	13-03-18	SALDO 4° " 2017 - " " "
USL	4166,80	12-06-18	ACCONTO 2° " 2018 - " " "
USL	7206,19	22-08-18	SALDO 1° " 2018 - " " "
USL	5881,04	31-08-18	ACCONTO 3° " 2018 - " " "
USL	9887,30	19-10-18	SALDO 3° " 2018 - " " "
USL	2194,95	19-10-18	CONGUAGLIO 2017 - " " "
USL	4717,06	27-11-18	ACCONTO 4° TRIM. 2018 - " " "
5 X 1000	1910,00	15-08-18	5 X MILLE

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
MONTEMIGNAIO, 28.02.19

(Firma e timbro)

Il legale rappresentante
FRATERNITA DI MISERICORDIA
DI MONTEMIGNAIO

C. Fisc. 92004110513

[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*

Associazione FRATERNITÀ DI MISERICORDIA DI MONTEMIGNAIO C.F. 92 004110513

Pubblicazione ai sensi della L. 124/2017 di sovvenzioni, contributi, incarichi retribuiti o vantaggi economici di qualunque genere da amministrazioni pubbliche o partecipate

anno 2018

SOGGETTO EROGANTE	€ INCASSATI	DATA INCASSO	CAUSALE[1]
COMUNE MONTEMIGNAIO	—	—	CONCESSIONE COMODATO GRATUITO MQ 250 94

[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*

Associazione FRATERNITA MISERICORDIA DI MONTEMIGNAIO

CF 92004110513

Pubblicazione ai sensi dell'art. 14 c. 2 del Codice Terzo Settore di corrispettivi a componenti gli organi, ai dirigenti, agli associati

anno 2018

COGNOME e NOME	RUOLO [1]	€ CORRISPOSTI

[1] *Per la specifica natura di organizzazioni di volontariato, nelle nostre associazioni le uniche figure per le quali può sussistere tale obbligo sono gli eventuali funzionari con ruolo dirigente. ad es. direttore, segretario, direttore amministrativo, etc*