AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a ALDO INTASCHI,

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

DICHIARA

che l'associazione CONFFRATERNITA DI MISERICORDIA CAMAIORE, CF 82001150463, 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
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	10548.40	11/01/2018	CONV. IV BIM CUP E CENTRO PRELIEVI 2017
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	16658.57	12/01/2018	ACCONTO IV TRIM TRASPORTI SANITARI 2017
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	10568.63	02/02/2018	SALDO IV TRIM TRASPORTI SANITARI 2017
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	11727	02/02/2018	SALDO V BIM CUP E CENTRO PRELIEVI 2017
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	17342.79	13/02/2018	ACC. I TRIM TRASPORTI SANITARI
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	11391.60	06/07/2018	CONV. I BIM CUP E CENTRO PRELIEVI
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	10976.05	02/05/2018	SALDO I TRIM TRASPORTI SANITARI
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	11251.30	19/07/2018	CONV. II BIM CUP E CENTRO PRELIEVI
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	17605.37	25/05/2018	ACC. II TRIM TRASPORTI SANITARI
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	6242.6	26/10/2018	CONV. III BIM CUP E CENTRO PRELIEVI
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	10231.35	27/07/2018	SALDO II TRIM TRASPORTI SANITARI
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	18261.31	14/08/2018	ACC. III TRIM TRASPORTI SANITARI
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	11107.93	06/08/2018	CONGUAGLIO 2017
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	6468.40	07/09/2018	CONGUAGLIO STAND BY 2018
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	4538.20	18/09/2018	CONGUAGLIO EM 2018
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	10976.3	10/12/2018	CONV. IV BIM CUP E CENTRO PRELIEVI
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	12366.25	31/10/2018	SALDO III TRIM TRASPORTI SANITARI
AZ. USL TOSCANA NORD OVEST	16336.36	15/11/2018	ACC. IV TRIM TRASPORTI SANITARI
COMUNE DI CAMAIORE	2200	09/05/2018	TRASPORTO SOCIALE 2017
COMUNE DI CAMAIORE	3888	23/05/2018	TRASPORTO SOCIALE 2017
COMUNE DI CAMAIORE	150	11/05/2018	POSTAZIONE AMBULANZA
COM UNE DI CAMAIORE	5000	05/06/2018	CONTRIBUTO
COMUNE DI CAMAIORE	600	29/06/2018	POSTAZIONE AMBULANZA
COM UNE DI CAMAIORE	500	06/04/2018	CONV. PROTEZIONE CIVILE
COMUNE DI CAMAIORE	1944	13/09/2018	SALDO CONVENZIONE TRASPORTO PERSONE DIV. ABILI
COMUNE DI CAMAIORE	572.5	09/10/2018	POSTAZIONE AMBULANZA
5X1000	3751.19	12/04/2018	5X1000 2015
5X1000	3573.88	16/08/2018	5X1000 2016

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
CAMAIORE 28/02/2019

Il legale rappresentante