AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a BIANCHI GIULIANA,

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 SAN MINIATO - LA SERRA, **CF** 91011480505, **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]
SOCIETA' DELLA SALUTE	3.012,09	29.01.18	CONVENZIONE TRASPORTI SOCIALI
" "	2.184,60	16.05.18	" "
" "	4.025,00	25.07.18	" "
" "	1.265,83	03.08.18	" "
" "	2.361,17	04.10.18	" "
" "	1.444,11	19.10.18	" "
" "	1.384,67	10.12.18	" "

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.

CONFRATERNITA' DI MISERICORDIA
DI SAN MINIATO - LA SERRA
Via San Regolo, 15 - 56020 LA SERRA (PI)
Cod. Fisc. 91011480505

Luogo e data
LA SERRA 25.02.19

(Firma e timbro) Il legale rappresentante
Bianchi Giuliana

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*