CONFR. MISERICORDIA
Via Provinciale, 17 - S. PIERO A SIEVE (FI)
Tel. 055 8486613 - Fax 055 8498340
part. IVA 03950320485
cod. fisc. 83000390480

AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a ALESSANDRO CHIESI,

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

DICHIARA

che l'associazione MISERICORDIA DI SAN PIERO A SIEVE, **CF** 83000390480, **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	21.950,00	ANNO 2018	TRASPORTO DISABILI
AZ. TOSCANA CENTRO USL	117.508,00	ANNO 2018	TRASPORTI SANITARI, SERV. GUARDIA MEDICA, 118
MINISTERO	5312,00	ANNO 2018	5X1000

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
SCARPERIA E SAN PIERO 28/2/19

Il legale rappresentante
(Firma e timbro)
CONFR. MISERICORDIA
S. PIERO A SIEVE (FI)
IL GOVERNATORE
Chiesi Alessandro

[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*