MISERICORDIA DI TORRECUSO
Piazza Papa Giovanni Paolo II, 5
82030 TORRECUSO (BN)
C.F. 92 018 390 622

AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il sottoscritto MAIELLO NICOLA,

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 CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI TORRECUSO, CF 92018390622, 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]
COMUNE DI TORRECUSO	512,75	26/01/2018	Convenzione trasporto sociale
COMUNE DI TORRECUSO	483,00	05/03/2018	Convenzione trasporto sociale
COMUNE DI TORRECUSO	468,30	20/07/2018	Convenzione trasporto sociale
AMMINISTRAZIONE STATALE	5499,71	16/08/2018	ATTRIBUZIONE 5 X 1000
COMUNE DI TORRECUSO	993,10	26/09/2018	Convenzione trasporto sociale
REGIONE CAMPANIA	250,00	09/11/2018	Servizi Sanitari
REGIONE CAMPANIA	225,00	09/11/2018	Servizi Sanitari
COMUNE DI TORRECUSO	219,45	19/11/2018	Convenzione trasporto sociale
COMUNE DI TORRECUSO	296,45	19/11/2018	Convenzione trasporto sociale
COMUNE DI TORRECUSO	380,45	19/11/2018	Convenzione trasporto sociale

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 sensidell'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
Torrecuso 27/02/2019

Il legale rappresentante
(Firma e timbro) Nicola Maiello

CONFRATERNITA DI MISERICORDIA · TORRECUSO (BN) ·

[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*

MISERICORDIA DI TORRECUSO
Piazza Papa Giovanni Paolo II, 5
82030 TORRECUSO (BN)
C.F. 92 018 390 622

AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il sottoscritto MAIELLO NICOLA,

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 CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI TORRECUSO, CF 92018390622, 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]
COMUNE DI TORRECUSO	2500,00	14/12/2018	Attività estiva per minori anno 2018
COMUNE DI TORRECUSO	77,87	14/12/2018	Convenzione trasporto sociale
COMUNE DI TORRECUSO	38,60	14/12/2018	Convenzione trasporto sociale
COMUNE DI TORRECUSO	1.920,00	ANNO 2018	Comodato d'uso locali per sede sociale

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 sensidell'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
Torrecuso 27/02/2019

Il legale rappresentante
(Firma e timbro)

CONFRATERNITA DI MISERICORDIA - TORRECUSO (BN)

[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*