

AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il sottoscritto GORI MATTEO,

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

DICHIARA

che l'associazione **VENERABILE CONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DI GABBRO**, CF 92023160499, nel corso dell'anno 2019 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
Azienda USL Toscana Nord-Ovest	5510.00	29/01/2019	Convenzione trasporti sanitari
Azienda USL Toscana Nord-Ovest	5023.38	31/01/2019	Convenzione trasporti sanitari
Azienda USL Toscana Nord-Ovest	5813.73	19/02/2019	Convenzione trasporti sanitari
Comune Rosignano Marittimo	2000.00	17/04/2019	Contributo
Azienda USL Toscana Nord-Ovest	4495.00	23/04/2019	Convenzione trasporti sanitari
Azienda USL Toscana Nord-Ovest	7879.04	10/05/2019	Convenzione trasporti sanitari
Azienda USL Toscana Nord-Ovest	5976.20	23/05/2019	Convenzione trasporti sanitari
Azienda USL Toscana Nord-Ovest	360.00	29/05/2019	Trasporto sociale radioterapie
Azienda USL Toscana Nord-Ovest	252.00	24/06/2019	Trasporto sociale radioterapie
Azienda USL Toscana Nord-Ovest	15254.10	06/08/2019	Convenzione trasporti sanitari
Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali	4553.40	07/08/2019	5 X 1000
Azienda USL Toscana Nord-Ovest	8828.60	13/08/2019	Convenzione trasporti sanitari
Azienda USL Toscana Nord-Ovest	5226.00	02/09/2019	Convenzione trasporti sanitari
Azienda USL Toscana Nord-Ovest	504.00	27/09/2019	Trasporto sociale radioterapie
Azienda USL Toscana Nord-Ovest	504.00	05/11/2019	Trasporto sociale radioterapie
Azienda USL Toscana Nord-Ovest	13430.18	05/11/2019	Convenzione trasporti sanitari
Azienda USL Toscana Nord-Ovest	6997.95	19/11/2019	Convenzione trasporti sanitari



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 GABBRO

Via delle Capanne, 2 - 57016 GABBRO (LI)

Tel. 0586 741012 - C.F. 92023160499

E-mail: info@misericordiagabbro.it

pec: misericordiagabbro@pec.ccn.it

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.

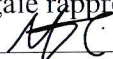
Il/La sottoscritto/a autorizza la Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia a pubblicare la presente dichiarazione per gli obblighi di legge.

Luogo e data

Gabbro, 22/06/2020

Il legale rappresentante

(Firma e timbro)



MISERICORDIA GABBRO

Via delle Capanne, 2 - 57016 GABBRO (LI)

Tel. 0586 741012 - C.F. 92023160499

E-mail: info@misericordiagabbro.it

pec: misericordiagabbro@pec.cgn.it