AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il sottoscritto, Giaracuni Giuliano 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 Aradeo, CF 93018770755, 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]
Cinque per mille	6.583,30	07/08/2019	Erogazione quote cinque per mille
Asl Lecce	672,00	30/01/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	603,50	01/02/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	624,00	19/03/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	1.062,00	29/03/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Istituto Comprensivo Racale	60,00	02/04/2019	Assistenza sanitaria
Regione Puglia	5.000,00	16/04/2019	Convenzione AIB
Asl Lecce	1.200,00	30/04/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	720,00	23/05/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	438,50	31/05/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	624,00	05/07/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	155,00	12/07/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	616,00	25/07/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	2.050,00	08/08/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	1.876,00	09/09/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	98,50	13/09/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	1.066,00	25/09/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	1.732,00	03/10/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	784,00	10/10/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	672,00	31/10/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	1.066,00	13/11/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	1.066,00	29/11/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	784,00	04/12/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Asl Lecce	444,25	05/12/2019	Convenzioni trasporti sanitari
Regione Puglia	3.250,00	24/12/2019	Convenzione AIB
Convenzione AIB	1.500,00	24/12/2019	Convenzione Idrogeologico

Aggiungere righe in caso di necessità

[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*

CONFRATERNITA DI MISERICORDIA
ARADEO
ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
Piazzetta Pio XII ☎ 0836 550127
73040 ARADEO (LE)
Iscritta al n. 97 del registro generale
delle organizzazioni di Volontariato
della Regione Puglia con decorrenza

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

Luogo e data
Aradeo li, 05/06/2020

Il legale rappresentante

(Firma e timbro)

CONFRATERNITA DI MISERICORDIA
ARADEO
ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
Piazzetta Pio XII ☎ 0836 550127
73040 ARADEO (LE)
Iscritta al n. 97 del registro generale
delle organizzazioni di Volontariato
della Regione Puglia con decorrenza
dal 31/05/1994