

# AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto Coirazza Antonio Francesco\_,

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 MISERICORDIA DI SICULIANA**, CF 93020150848 \_\_\_, 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 <sup>1</sup>                                                                                         |
|---------------------------------|-------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ISTITUTO.MAGISTR.STAT.G.CAETANI | 6000,00     | 19-01-2018   | DETERMINA DIRIGENZIALE PROT.N.1954 DEL 25/7/17<br>PROGETTO F.I.S.C.H.I.O.                                    |
| CINQUE PER MILLE                | 353,43      | 16-08-2018   | EROGAZIONE CINQUE PER MILLE ANNO 2015-2016                                                                   |
| ISTITUTO.MAGISTR.STAT.G.CAETANI | 12.500,00   | 16-10-2018   | DET.DIRIGENZ.PROT.N.295 DEL 06-03-2018 ANTICIPO 50%<br>INIZIO ATTIVITA' PROGETTO F.I.S.C.H.I.O. ANNO 2018-19 |
|                                 |             |              |                                                                                                              |
|                                 |             |              |                                                                                                              |
|                                 |             |              |                                                                                                              |
|                                 |             |              |                                                                                                              |
|                                 |             |              |                                                                                                              |
|                                 |             |              |                                                                                                              |
|                                 |             |              |                                                                                                              |

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.

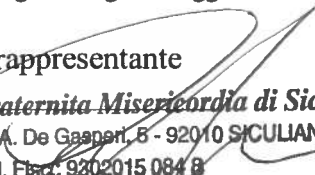
Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. n. 196 del 2003 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), accorda il consenso affinché i propri dati possono essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti 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

\_Siculiana, 25/02/2019

(Firma e timbro)

Il legale rappresentante  
  
**Confraternita Misericordia di Siculiana**  
Via A. De Gasperi, 6 - 92010 SICULIANA (AG)  
Cod. Fisc. 93020150848

<sup>1</sup> Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione. Ad es.: contributo generico, convenzione trasporti sanitari, convenzione trasporto sociali, appalto servizi sanitari, rette RSA, etc

## Autocertificazione L.124/2017

siculiana@misericordie.org <siculiana@misericordie.org>

Lun 25/02/2019 16:31

A: sistemi@misericordie.org <sistemi@misericordie.org>

 1 allegati (68 KB)

Autocertificazione L.124-2017.pdf;

Con la presente si autorizza Confederazione Nazionale delle Misericordie a pubblicare sul portale della Confederazione la presente dichiarazione, qui di seguito allegata, con l'elenco delle somme percepite da amministrazioni pubbliche nel corso dell'anno 2018.

In attesa di ulteriori riscontri , Vi porgiamo cordiali saluti.

Il Governatore  
Antonio Francesco Coirazza