

AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

La sottoscritta FRALASSI FRANCA

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 DI MISERICORDIA DI PAGANICO CF 92048980533, 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 Sud Est	23971.19	27.02.2019	Convenzione trasporti sanitari
Comune di Civitella Paganico	6000.00	05.03.2019	Contributo straordinario 2018
Comune di Civitella Paganico	2466.19	01.04.2019	Contributo ordinario 2018
Azienda Usl Toscana Sud Est	33412.91	17.04.2019	Convenzione trasporti sanitari
Azienda Usl Toscana Sud Est	7705.54	04.07.2019	Convenzione Trasporti Sanitari
Azienda Usl Toscana Sud Est	14541.21	05.07.2019	Convenzione trasporti sanitari
Azienda Usl Toscana Sud Est	23007.00	07.08.2019	Convenzione Trasporti Sanitari
Comune di Civitella Paganico	2252.70	19.12.2019	Contributo Ordinario 2019
Azienda Usl Toscana Sud Est	25025.74	25.07.2019	Convenzione trasporti sanitari

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

Paganico 20.05.2020



Il legale rappresentante
Franca Fralassi
CONFATERNITA DI MISERICORDIA
di Paganico
Via Biagio di Goro Ghezzi, 4
58045 PAGANICO (GR)
C.F. 92048980533

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

AUTOCERTIFICAZIONE CORRISPETTIVI DIRIGENTI

La sottoscritta FRALASSI FRANCA,

in qualità di legale rappresentante dell'associazione sottoindicata, in ottemperanza a quanto prescritto dall'art. 14 c. 2 del D.Lgs 117/2017 (Codice Terzo Settore)

DICHIARA

che l'associazione CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI PAGANICO, CF 92048980533, nel corso dell'anno 2019 ha attribuito i seguenti emolumenti, compensi o corrispettivi a componenti gli organi, ai dirigenti, agli associati:

COGNOME e NOME	RUOLO ¹	€ CORRISPOSTI

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

PAGANICO 20.05.2020



Francia Fralassi
Il legale rappresentante
CONFRATERNITA DI MISERICORDIA
di Paganico
Via Biagio di Goro Ghezzi, 4
58045 PAGANICO (GR)
C.F. 92048980533

¹Per la specifica natura di organizzazioni di volontariato, nelle nostre associazioni le uniche figure per le quali può sussistere tale obbligo sono gli eventuali funzionari con ruolo dirigente: ad es. direttore, segretario, direttore amministrativo, etc