

AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

La sottoscritta Doveri Cinzia,

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

DICHIARA

Che l'associazione **CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI TERRICCIOLA-SELVATELLE**, CF 90034370503, 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
Az. U.S.L. Toscana Nord ovest	12671,72	06/02/2019	Convenzione trasporti Sanitari
Az. U.S.L. Toscana Nord ovest	8132,92	19/02/2019	Convenzione trasporti Sanitari
Az. U.S.L. Toscana Nord ovest	8096,80	29/05/2019	Convenzione trasporti Sanitari
Az. U.S.L. Toscana Nord ovest	3346,86	29/05/2019	Convenzione trasporti Sanitari
Az. U.S.L. Toscana Nord ovest	9239,00	31/07/2019	Convenzione trasporti Sanitari
Agenzia delle Entrate	2158,00	07/08/2019	5 per mille
Az. U.S.L. Toscana Nord ovest	5624,78	08/08/2019	Convenzione trasporti Sanitari
Parco Altavaldara	515,00	29/08/2019	Convenzione VV.UU. anno 2019
Tamoil Italia S.p.A.	815,57	30/08/2019	U.T.I.F. anno 2018
Az. U.S.L. Toscana Nord ovest	90,28	23/10/2019	Rimborso piastre D.A.E.
Az. U.S.L. Toscana Nord ovest	1079,25	08/11/2019	Convenzione trasporti Sanitari
Az. U.S.L. Toscana Nord ovest	12393,18	22/11/2019	Convenzione trasporti Sanitari

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.

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.

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.

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

Luogo e data

Selvatelle 15/02/2020

Il legale rappresentante

(Firma e timbro)

Cinzia Doveri

CONF. MISERICORDIA TERRICCIOLA-SELVATELLE
Via Volterrana, 183
56030 SELVATELLE (PI)
C.F. 90034370503