

AUTOCERTIFICAZIONE E PUBBLICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto ACRI Rocco,

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 Scala Coeli**, CF 97027610787, nel corso dell'anno 2024 ha percepito le sottoelencate sovvenzioni, vantaggi, contributi o aiuti in denaro o in natura, non aventi carattere generale e provi di natura corrispettiva, retributiva o risarcitoria, agli stessi effettivamente erogati nell'esercizio finanziario precedente dalle pubbliche amministrazioni:

SOGGETTO EROGANTE	€ INCASSATI	DATA INCASSO	CAUSALE ¹
Azienda Sanitaria Cosenza	12.722,40	19.01.2024	Convenzione per Trasporti Dializzati
Azienda Sanitaria Cosenza	18.779,70	18.03.2024	Convenzione per Trasporti Dializzati
Azienda Sanitaria Cosenza	56.157,40	25.07.2024	Convenzione per Trasporti Dializzati
Azienda Sanitaria Cosenza	10.511,80	02.09.2024	Convenzione per Trasporti Dializzati
Azienda Sanitaria Cosenza	33.536,60	04.12.2024	Convenzione per Trasporti Dializzati
Ministero	2.864,32	27.12.2024	5 x 1000

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 possano 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

Scala Coeli 28.06.2025



Il legale rappresentante

IL GOVERNATORE
Rocco Acri

¹ Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione.