AUTOCERTIFICAZIONE E PUBBLICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a **CANTAGALLI GIANCARLO**,

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 CASOLA VALSENIO ODV , CF 81007460397, nel corso dell'anno 2025 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]
UNIONE DEI COMUNI DELLA ROMAGNA FAENTINA	10.000,00	30/01/2025	CONTRIBUTO PER ATTIVITA' DI INTERESSE PUBBLICO A CONNOTAZIONE SOCIALE, MANDATO NUMERO 856.1
MINISTERO ECONOMA E FINANZA	4.300,63	20/08/2025	EROGAZIONE QUOTE CINQUE PER MILLE ANNO 2024

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

Casola Valsenio (RA) , li 28/05/2026

Il legale rappresentante

(Firma e timbro)

CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI CASOLA VALSENIO ODV

[1] *Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione.*