

AUTOCERTIFICAZIONE E PUBBLICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a MASSIMILIANO

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

DICHIARA

che l'associazione COOPERATIVA DI MISERIE PORAI DI CASTIGLIONE DEL LEP. ODE., CF 01971130545, 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:

[illegible]

¹ Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione.



 **Confraternita di MISERICORDIA**
PRONTO INTERVENTO AMBULANZE
Nucleo Vol. Protezione Civile
P.zza Stazione, 16 - Tel. 0759653000
06061 CASTIGLIONE DEL LAGO (PG)
Cell. 3351219638 - 3351219640 - 3351219641
misericordiacastiglionedellago@gmail.com - misericordiacalago@pec.it
Iscr. Registro Umbria Dec. n. 778 del 27/10/94
Cod. Fisc. 01971120545 - P. IVA 04030940540

