AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a CRESCENTINI LUCIANO,

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 ODV - SESTINO (AR), **CF** 91000240514, **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]
AZ. USL TOSCANA SUD EST	343,20	23.01.2025	CONVENZIONE TRASPORTI SANITARI
" " " " "	9.450,00	06.03.2025	" " "
" " " " "	6.863,20	12.05.2025	" " "
" " " " "	13.848,75	04.07.2025	" " "
" " " " "	1.250,00	17.07.2025	" " "
" " " " "	1.450,00	25.07.2025	" " "
" " " " "	32.960,93	04.11.2025	" " "
" " " " "	5.480,00	10.11.205	" " "
" " " " "	3.949,56	27.11.2025	" " "

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 sensidell'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
SESTINO

25-06-2026

Il legale rappresentante
(Firma e timbro) Luciano Crescentini

CONFRATERNITA DI MISERICORDIA ODV (SESTINO AR)

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