

AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a MARCELLO GISTRI

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

DICHIARA

che l'associazione **VENERABILE CONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA**, CF 92002340500, nel corso dell'anno 2018 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
AZIENDA U.S.L. TOSCANA NORD-OVEST	16.117,77	02.02.2018	SALDO 4° TRIMESTRE 2017
AZIENDA U.S.L. TOSCANA NORD-OVEST	26.765,23	20.02.2018	ANTICIPO 1° TRIMESTRE 2018
AZIENDA U.S.L. TOSCANA NORD-OVEST	4.008,26	30.04.2018	SALDO 1° TRIMESTRE
AZIENDA U.S.L. TOSCANA NORD-OVEST	24.058,60	11.05.2018	ANTICIPO 2° TRIMESTRE 2018
AZIENDA U.S.L. TOSCANA NORD-OVEST	8.530,04	06.11.2018	SALDO 3° TRIMESTRE 2018
AZIENDA U.S.L. TOSCANA NORD-OVEST	18.196,03	13.11.2018	ANTICIPO 4° TRIMESTRE 2018
AZIENDA U.S.L. TOSCANA NORD-OVEST	1.873,21	14.12.2018	CONGUAGLIO RISORSE ANNO 2017
AZIENDA U.S.L. TOSCANA NORD-OVEST	20.886,04	07.11.2018	ANTICIPO 3° TRIMESTRE 2018
AZIENDA U.S.L. TOSCANA NORD-OVEST	6.608,39	14.12.2018	ANTICIPO 2° TRIMESTRE 2018
API ANONIMA PETROLI ITALIANA SOC.	2.421,29	10.05.2018	RIMBORSO ACCISE

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 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

Sommarive
14/2/18

Il legale rappresentante

(Firma e timbro)



¹ Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione. Ad es.: contributo generico, convenzione trasporti sanitari, convenzione trasporto sociale, appalto servizi sanitari, rette RSA, etc

Associazione VENERABILE CONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DI POMARANACE, CF 92002340500

Publicazione ai sensi della L. 124/2017 di sovvenzioni, contributi, incarichi retribuiti o vantaggi economici di qualunque genere da amministrazioni pubbliche o partecipate
anno 2018

SOGGETTO EROGANTE	€ INCASSATI	DATA INCASSO	CAUSALE¹
API ANONIMA PETROLI ITALIANA SOC.	453,75	25.05.2018	RIMBORSO ACCISE
LAVORO POLITICHE SOCIALI	2.874,66	12.07.2018	BENI STRUMENTALI 2016
CINQUE PER MILLE	6.270,91	16.08.2018	5x1000 ANNI 2016 - 2005
COMUNE DI POMARANACE	4.455,32	02.11.2018	CONTRIBUTO PATROCINIO ANNO 2017
FEDERAZIONE REGIONALE DELLE MISERICORDIE	4.000,00	21.11.2018	RIPARTIZIONE CONTRIBUTO PER ZONE DISAGIATE
UNIONE MONTANA ALTA VAL DI CECINA	1.550,00	16.03.2018	CONTRIBUTO ALL' ASSOCIAZIONE

¹ Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione . Ad es.: contributo generico, convenzione trasporti sanitari, convenzione trasporto sociali, appalto servizi sanitari, rette RSA, etc