

AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a _____ DE VITO ISRAEL _____,

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

DICHIARA

che l'associazione _____ MISERICORDIA VALLE DEL SAVIO ODV _____,

CF_90059620403 _____, nel corso dell'anno 2023 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
Consorzio Opere di Misericordia	3.610,61	20/02/2023	Convenzione accoglienza migranti
Consorzio Opere di Misericordia	3.849,41	13/03/2023	Convenzione accoglienza migranti
Consorzio Opere di Misericordia	3.590,29	24/05/2023	Convenzione accoglienza migranti
Consorzio Opere di Misericordia	2.719,20	18/09/2023	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	4.500,00	16/02/2023	Contributo Co-progettazione Protezione Civile
Unione Comuni Vallesavio	25.800,00	05/04/2023	Progetto implementazione servizi sociali
Unione Comuni Vallesavio	44.247,50	15/02/2023	Convenzione accoglienza migranti
Unione Comuni Vallesavio	12.852,50	23/05/2023	Convenzione accoglienza migranti
Ministero Politiche Sociali	30.000,00	29/05/2023	Progetto sociale
Unione Comuni Vallesavio	7.691,69	07/09/2023	Contributo straordinario Unione

Aggiungere righe in caso di necessità

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

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 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

Roncofreddo 05/06/2024

(Firma e timbro)

Il legale rappresentante

