

## AUTOCERTIFICAZIONE E PUBBLICAZIONE L. 124/2017

II/La sottoscritto/a FAULISI FAUSTO ANTONIO \_\_\_\_\_,

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 ALIMENA \_\_\_\_\_, CF 96020380828 \_\_\_\_\_, nel corso

dell'anno 2023 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 <sup>1</sup>
MINISTERO LAVORO E POLITICHE SOCIALI	€ 373,38	30/01/2023	CONTRIBUTO BENI STRUMENTALI 2020
COMUNE DI ALIMENA	€ 1591,62	02/02/2023	LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO DEMOCRAZIA PARTECIPATA 2022
COMUNE DI ALIMENA	€ 2770,00	02/02/2023	LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO ORDINARIO 2022
COMUNE DI ALIMENA	€ 3050,00	02/10/2023	LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO PER SERVIZI ESTATE 2023
COMUNE DI ALIMENA	€ 2000,00	02/10/2023	LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO PER COMMEDIA 2023

II/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.

II/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.

II/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.

II/La sottoscritto/a autorizza la Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia a pubblicare la presente dichiarazione per gli obblighi di legge.

Luogo e data

Alimena 27/06/2024

(Firma e timbro)

Il legale rappresentante  
Faustino Fausto Antonino



<sup>1</sup> Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione.