AUTOCERTIFICAZIONE E PUBBLICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a Fontani Marcella,

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 Rufina ODV_, CF 00987870482 nel corso dell'anno 2022 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
MINISTERO DEL LAVORO E POLITICHE SOCIALI	€ 287.54	05/09/2022	CONTRIBUTO BENI STRUMENTALI
REGIONE TOSCANA	€ 1560,00	27/10/2022	CONTRIBUTO PROGETTO INSIEME SI PUO'
MINISTERO DEL LAVORO E POLITICHE SOCIALI	€ 7669,95	16/12/2022	INCASSO 5 PER MILLE
AGENZIA DELLE DOGANE	€ 551,53	03/05/2022	RIMBORSO ACCISE SU CARBURANTI
AGENZIA DELLE DOGANE	€ 616,78	03/05/2022	RIMBORSO ACCISE SU CARBURANTI
AGENZIA DELLE DOGANE	€ 543.95	23/05/2022	RIMBORSO ACCISE SU CARBURANTI
AGENZIA DELLE DOGANE	€ 558,62	23/05/2022	RIMBORSO ACCISE SU CARBURANTI

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

Rufina 30/06/2023

Il legale rappresentante

(Firma e timbro)

¹ Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione.