



MISERICORDIA DI CASTELFRANCI
SEDE LEGALE VIA CAPOGIARDINO N.3
CASTELFRANCI

AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

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

DICHIARA

che l'associazione medesima, CF 92020510647, nel corso dell'anno 2019 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:

SOGETTO EROGANTE	€ INCASSATI	DATA INCASSO	CAUSALE¹
Consorzio Servizi Sociali Alta Irpinia-Lioni	€ 1.632,00	04.04.2019	Sevizio Trasporto Scolastico-Diversamente Abili
Consorzio Servizi Sociali Alta Irpinia-Lioni	€ 2.464,45	25.07.2019	Servizio Trasporto Scolastico-Diversamente Abili
Consorzio Servizi Sociali Alta Irpinia-Lioni	€ 1.370,75	25.07.2019	Servizio Trasporto Scolastico-Diversamente Abili
Agenzia delle Entrate	€ 3.886,94	07.08.2019	Cinque per Mille Anno 2017

Aggiungere righe in caso di necessità

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

Castelfranci li, 24.06.2020


Castelfranci Legale Rappresentante


¹ Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione .