

## AUTOCERTIFICAZIONE 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, CF 00987870482** 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 <sup>1</sup>
COMUNE DI RUFINA	11.200,00	07/02/2018	SERVIZI CIMITERIALI
COMUNE DI RUFINA	683,18	28/02/2018	LABORATORI PER CIAF
COMUNE DI RUFINA	3.900,00	06/03/2018	SERVIZI CIMITERIALI
COMUNE DI RUFINA	559,83	24/04/2018	LABORATORI PER CIAF
COMUNE DI RUFINA	19.500,00	04/05/2018	SERVIZI CIMITERIALI
COMUNE DI RUFINA	100,00	10/05/2018	TRASPORTO DISABILI PER ELEZIONI
COMUNE DI RUFINA	11.000,00	28/08/2018	SERVIZI CIMITERIALI
COMUNE DI RUFINA	7.100,00	20/11/2018	SERVIZI CIMITERIALI
COMUNE DI RUFINA	8.500,00	20/11/2018	SERVIZI CIMITERIALI
COMUNE DI RUFINA	3.000,00	08/10/2018	CONTRIBUTO ACQUISTO AMBULANZA
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	374,86	30/01/2018	CONVENZIONE TRASPORTI SANITARI
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	9.364,83	09/02/2018	CONVENZIONE TRASPORTI SANITARI
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	20.186,41	19/02/2018	CONVENZIONE TRASPORTI SANITARI
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	928,89	22/03/2018	CONVENZIONE GUARDIA MEDICA
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	963,38	22/03/2018	CONVENZIONE GUARDIA MEDICA
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	13.392,25	04/05/2018	CONVENZIONE TRASPORTI SANITARI
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	18.289,45	08/05/2018	CONVENZIONE TRASPORTI SANITARI
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	907,60	17/05/2018	CONVENZIONE GUARDIA MEDICA
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	16.544,94	01/08/2018	CONVENZIONE TRASPORTI SANITARI
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	19.760,11	10/08/2018	CONVENZIONE TRASPORTI SANITARI
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	5.459,46	23/08/2018	CONVENZIONE TRASPORTI SANITARI

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

<b>SOGGETTO EROGANTE</b>	<b>€ INCASSATI</b>	<b>DATA INCASSO</b>	<b>CAUSALE</b>
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	907,60	06/09/2018	CONVENZIONE GUARDIA MEDICA
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	837,90	06/09/2018	CONVENZIONE GUARDIA MEDICA
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	13.655,13	14/11/2018	CONVENZIONE TRASPORTI SANITARI
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	872,21	14/11/2018	CONVENZIONE GUARDIA MEDICA
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	19.997,75	23/11/2018	CONVENZIONE TRASPORTI SANITARI
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	311,92	04/12/2018	CONVENZIONE TRASPORTI SANITARI
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	974,98	07/12/2018	CONVENZIONE GUARDIA MEDICA
UNIONE DI COMUNI VALDARNO VALDISIEVE	1.000,00	25/01/2018	CONTRIBUTO CONVENZIONE PROTEZIONE CIVILE
STATO	9.548,25	16/08/2018	INCASSO CINQUE PER MILLE
STATO	16.049,00	11/10/2018	CONTRIBUTO EX ART. 76 COMMA 2 DL 117 ACQUISTO AMBULANZA
STATO	408,85	25/10/2018	CONTRIBUTO EX ART. 76 COMMA 2 DL 117 ACQUISTO AMBULANZA

*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 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

Il legale rappresentante

Rufina 27/02/2019

*(Firma e timbro)*

**CONFRATERNITA DI  
MISERICORDIA DI RUFINA**  
Piazza Umberto I°, 40 - 50068 RUFINA  
Tel. 055/8397089  
Cod. Fisc. e P. IVA 00987870482