

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 2021 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
REGIONE TOSCANA	€ 6.246,60	12/11/2021	RIMBORSO PER SPESE COVID 19
UNIONE DEI COMUNI VALDARNO E VALDISIEVE	€ 650,00	19/10/2021	CONTRIBUTO CONVENZIONE PROTEZIONE CIVILE
MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI	€ 6.905,26	29/10/2021	INCASSO CINQUE PER MILLE
AGENZIA DELLE DOGANE	€ 553,53	29/04/21	RIMBORSO ACCISE SU CARBURANTI
AGENZIA DELLE DOGANE	€ 618,78	05/08/2021	RIMBORSO ACCISE SU CARBURANTI
AGENZIA DELLE DOGANA	€ 545,95	01/12/2021	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 30/06/2022

¹ Indicare la tipologia e motivazione del contributo/sovvenzione.

Il legale rappresentante
CONFRAFRATERNITA DI
MISERICORDIA DI RUFINA
FONTANI MARCELLA
Piazza Umberto I° 40 / 50068 RUFINA
Tel. 05548397089
Cod. Fisc. e P. IVA 00987870482