

## AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

La sottoscritta ANDREA KATIA POLA,

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 CORMONS - ODV, CF 00477370316, nel corso dell'anno 2025 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>                                                                 |
|---------------------------------------------------|-------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| MINISTERO LAVORO E POLITICHE SOCIALI              | 379,08      | 22/01/2025   | CONTRIBUTO BENI STRUMENTALI ANNO 2022                                                |
| AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA | € 535,50    | 07/07/2025   | CONTRIBUTO PER ATTIVITA' ORDINARIA ANNO 2024 SALDO                                   |
| COMUNE DI CORMONS                                 | € 3.000,00  | 22/07/2025   | CONTRIBUTO PER ATTIVITA' ORDINARIA ANNO 2025                                         |
| REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA                     | € 600,00    | 28/08/2025   | RIMBORSO ASSICURAZIONE VOLONTARI ANNO 2025                                           |
| REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA                     | € 617,00    | 25/09/2025   | RIMBORSO ASSICURAZIONE VEICOLI ADATTATI A TRASPORTO DELLE PERSONE DISABILI ANNO 2024 |
| REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA                     | € 1.035,00  | 03/11/2025   | CONTRIBUTO ATTREZZATURE                                                              |
| MINISTERO LAVORO E POLITICHE SOCIALI              | € 106,77    | 22/12/2025   | CONTRIBUTO BENI STRUMENTALI ANNO 2023                                                |
| AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA | € 2.207,00  | 15/12/2025   | CONTRIBUTO PER ATTIVITA' ORDINARIA 1 TRANCHE ANNO 2025                               |
| COMUNE DI CORMONS                                 | € 18.500,00 |              | VALORE LOCALI CONCESSI IN COMODATO D'USO GRATUITO PER UTILIZZO COME SEDE             |

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.

Luogo e data

CORMONS, 22 giugno 2026

Il legale rappresentante  
SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE

<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