



Associazione di Oncologia Solidale ONLUS – “Sergio Lombardi”

Via Giuseppe Garibaldi, 20 - 71017 Torremaggiore (FG)

## AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il sottoscritto Luigi Leccisotti, in qualità di legale rappresentante dell'associazione sotto indicata, **in ottemperanza a quanto prescritto dal comma 125 della L 124/2017**

### DICHIARA

**che l'associazione Associazione di Oncologia Solidale “Sergio Lombardi” Onlus, CF 03815840719 nel corso dell'anno 2019 ha percepito le sottoelencate sovvenzioni, contributi, incarichi retribuiti o comunque vantaggi economici di qualunque genere da amministrazioni pubbliche o partecipate:**

SOGGETTO EROGANTE	€ INCASSATI	CAUSALE <sup>1</sup>
Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali	14.595,99€	Cinque x1000

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.

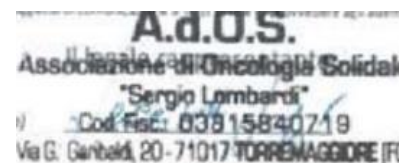
Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 9/10 del Regolamento UE679/2018 (Regolamento UE 679/2018), accorda il consenso affinché i propri dati possono essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Il/La sottoscritto/a autorizza a pubblicare la presente dichiarazione per gli obblighi di legge.

**Luogo e data**

Torremaggiore 16/02/2020

**Il legale rappresentante**



<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

WEB sito: [www.ados-oncologia.org](http://www.ados-oncologia.org) E-mail: [segreteria@ados-oncologia.org](mailto:segreteria@ados-oncologia.org)

E-mail2: [adostorremaggiore@hotmail.com](mailto:adostorremaggiore@hotmail.com)

Iscrizione Registro Generale delle Associazioni di Volontariato Regione Puglia nr. 1730 con provvedimento nr 705 del 17 luglio 2013

Cellulare: 3331068850 – Tel. 0882-381613 - CF: 03815840719