

# DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto **FILIPPO ROSSI** .....  
Nato a **CEVA** ..... il **20 LUGLIO 1992** .....  
residente a **BERGEGGI** ..... in via **NA' VALLE** ..... n. **53**.,  
in qualità di **PRESIDENTE PRO-TEMPORE** ..... dell'Associazione **P.A. CROCE BIANCA SPOTORNO**  
avente sede in... **VIA VENEZIA 18**.....  
C.F. **00330310095**.....

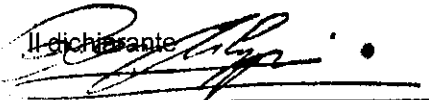
è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000

## D i c h i a r a

Che l'Associazione, dal sottoscritto rappresentata, **nel corso dell'anno 2018**, ha percepito i seguenti contributi/vantaggi economici:

<b>TIPOLOGIA BENEFICIO</b>	<b>SOGGETTO EROGATORE</b>	<b>IMPORTO E/O VALORE</b>	<b>DATA INCASSO</b>	<b>CAUSALE</b>
Contributo economico				
Sede Associazione	COMUNE DI SPOTORNO	€ 11.231,16	ANNO 2018	COMODATO D'USO LOCALI
5 x 1000	50X 1000	€ 6.142,00	03/12/2018	
ASL	ASL 2 SAVONESE	€ 82.679,29**	03/12/2018	CONVENZIONE PER EMERGENZA SANITARIA
AMBITO 26	AMBITO 26 - ASL	€ 12.672,00	03/12/2018	CONVENZIONE TRASPORTI SOCIALI
POLITICHE SOCIALI	POLITICHE SOCIALI	€ 1.469,66	03/12/2018	CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DI AMBULANZE, VEICOLI SANITARI E BENI STRUMENTALI

Spotorno, il 20 giugno 2019

Il dichiarante 

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono (art. 15 L. 12 novembre 2011, N° 183)