

# AUTOCERTIFICAZIONE CORRISPETTIVI

Il/La sottoscritto/a Tecce Giovanni, nato a Avellino ( Avellino) il 19-02-1963,  
in qualità di legale rappresentante dell'associazione sottoindicata, in ottemperanza a quanto prescritto dall'art. 14 c. 2  
del D.Lgs 117/2017 (Codice Terzo Settore)

## DICHIARA

che l'associazione **CONFRATERNITA DI MISERICORDIA di Paternopoli** avente sede in Paternopoli alla  
Via San Francesco snc , CF 91001160646, nel corso dell'anno 2021 ha attribuito i seguenti emolumenti,  
compensi o corrispettivi a componenti gli organi, ai dirigenti, agli associati:

| COGNOME e NOME | RUOLO <sup>1</sup>                                          | € CORRISPOSTI |
|----------------|-------------------------------------------------------------|---------------|
| ROMANO ANTONIO | ORGANO DI CONTROLLO<br>MONOCRATICO (professionista esterno) | 730           |
|                |                                                             |               |
|                |                                                             |               |
|                |                                                             |               |
|                |                                                             |               |
|                |                                                             |               |
|                |                                                             |               |
|                |                                                             |               |
|                |                                                             |               |

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 reg. ue 2016/679 (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.

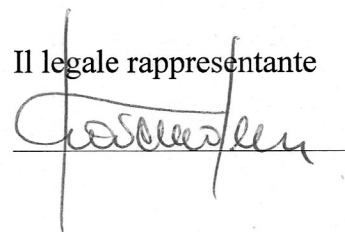
Il/La sottoscritto/a autorizza la Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia a pubblicare la presente dichiarazione per gli obblighi di legge.

Luogo e data

21-06-2022

Il legale rappresentante

(Firma e timbro)



<sup>1</sup> Per la specifica natura di organizzazioni di volontariato, nelle nostre associazioni le uniche figure per le quali può sussistere tale obbligo sono gli eventuali funzionari con ruolo dirigente: ad es. direttore, segretario, direttore amministrativo, etc