

## Dichiarazione ex legge 124/17

**Anno di riferimento 2023**

La sottoscritta Sig. Noto Luigia, nella qualità di Presidente e Legale Rappresentante pro tempore del Centro Amico Onlus, con sede legale in Ravanusa, via Lincoln 178, codice fiscale 90006220843, partita iva 02072200849, essendo a conoscenza di quanto prescritto dalla legge N° 124/17 articolo 1, comma 125 e seguenti, di quanto prescritto dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 circa la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e della responsabilità penale prevista in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli art. 75 e 76 del medesimo D:P:R., sotto la propria responsabilità,

### **DICHIARA ED ATTESTA**

che nel corso dell'anno 2023, il Centro Amico Onlus ha ricevuto sovvenzioni, contributi, incarichi retribuiti e comunque vantaggi economici da parte delle pubbliche amministrazioni, come da elenco che segue.

Ravanusa 28/06/2024

La Presidente



<b>Soggetto Ricevente</b>	<b>Denominazione soggetto erogante</b>	<b>Somma incassata</b>	<b>Data incasso</b>	<b>Causale</b>
Centro Amico Onlus	Azienda Sanitaria Prov. Agrigento	119.468,80	10/01/2023	Compenso prest. sanitarie
Centro Amico Onlus	Azienda Sanitaria Prov. Agrigento	125.611,20	26/01/2023	Compenso prest. sanitarie
Centro Amico Onlus	Azienda Sanitaria Prov. Agrigento	119.416,00	06/04/2023	Compenso prest. sanitarie
Centro Amico Onlus	Azienda Sanitaria Prov. Agrigento	123.772,00	30/05/2023	Compenso prest. sanitarie
Centro Amico Onlus	Azienda Sanitaria Prov. Agrigento	116.529,60	15/09/2023	Compenso prest. sanitarie
Centro Amico Onlus	Azienda Sanitaria Prov. Agrigento	127.160,00	21/12/2023	Compenso prest. sanitarie
Centro Amico Onlus	Ministero Lavoro	4.051,40	12/12/2023	5 x Mille 2021-22

