

Dichiarazione ex legge 124/17

Anno di riferimento 2024

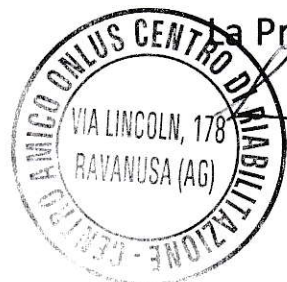
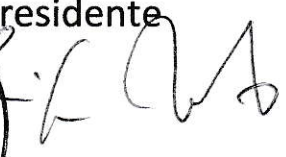
La sottoscritta Sig. Noto Luigia, nella qualità di Presidente e Legale Rappresentante pro tempore del Centro Amico Onlus, con sede legale in Ravanusa, via Lincoln 178, codice fiscale 90006220843, partita iva 02072200849, essendo a conoscenza di quanto prescritto dalla legge N° 124/17 articolo 1, comma 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 2024, 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 28/06/2025

La Presidente



Soggetto Ricevente	Denominazione soggetto erogante	Somma incassata	Data incasso	Causale
Centro Amico Onlus	Azienda Sanitaria Prov. Agrigento	121.299,20	25/03/2024	Compenso prest. sanitarie
Centro Amico Onlus	Azienda Sanitaria Prov. Agrigento	123.763,20	03/06/2024	Compenso prest. sanitarie
Centro Amico Onlus	Azienda Sanitaria Prov. Agrigento	122.478,40	19/09/2024	Compenso prest. sanitarie
Centro Amico Onlus	Azienda Sanitaria Prov. Agrigento	128.480,00	09/12/2024	Compenso prest. sanitarie
Centro Amico Onlus	Ministero Lavoro	3.621,99	27/12/2024	5 x Mille 2022-23

