

## DICHIARAZIONE – EX LEGGE N. 124/17

Il sottoscritto Lecinni Stefano in qualità di presidente e legale rappresentante dell'associazione **Tetra-paraplegici F.V.G. onlus** con sede legale a Udine in viale Armando Diaz 60 con **codice fiscale 94009940308** essendo a conoscenza di quanto prescritto dal DPR 28.12.2000 n. 445 circa la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere e della responsabilità penale prevista in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del medesimo DPR, sotto la propria responsabilità, in ossequio a quanto previsto **all'art. 1 co. 125 e ss della legge n. 124/17**

### DICHIARA ed ATTESTA

che nel corso dell'anno 2019 la scrivente **associazione Tetra-paraplegici F.V.G. onlus di Udine con codice fiscale 94009940308** ha ricevuto sovvenzioni, contributi e comunque vantaggi economici da parte delle pubbliche amministrazioni, come da elenco che segue:

1. Contratto di Concessione in Comodato d'uso gratuito di locali situati nell'edificio di proprietà **dell'ex Provincia di Udine attualmente di proprietà del Comune di Udine** ubicato in viale Armando Diaz 60 a Udine; n. 3683 registrato a Udine il 27.05.2004 al n. 1562 serie 2 Privati e n. 5850 registrato a Udine il 26.06.2012 al n. 6316 serie 3 Privati;
2. Contributo **Regione Friuli Venezia Giulia** L.R. 41/96 art. 15 € **5.516,28** quale saldo contributo anno 2019 e ricevuto in data **01.10.2019** causale: **gestione servizi di trasporto per persone disabili;**
3. Contributo **Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine** L.R. 12/95 € **2.500,00** quale saldo contributo anno 2018 e ricevuto in data **29.10.2019** causale: **funzionamento sede;**
4. Contributo **Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine** L.R. 12/95 € **2.500,00** quale acconto contributo anno 2019 e ricevuto in data **16.12.2019** causale: **funzionamento sede;**
5. Contributo **Regione Friuli Venezia Giulia** L.R. 23/17 € **320,00** quale saldo contributo anno 2019 e ricevuto in data **26.07.2019** causale: **rimborso assicurazione volontari;**
6. Contributo **Comune di Udine** € **925,00** quale acconto contributo anno 2018 e ricevuto in data **30.01.2019** causale: **contributi per attività di carattere continuativo in ambito sociale;**



7. Contributo **Comune di Udine € 925,00** quale saldo contributo anno 2018 e ricevuto in data **08.08.2019** causale: **contributi per attività di carattere continuativo in ambito sociale;**
  
8. Contributo **Unione Territoriale Intercomunale del Friuli Centrale L.R. 48/96 € 1.905,57** quale saldo contributo anno 2018 e ricevuto in data **13.08.2019** causale: **interventi a favore delle associazioni che perseguono la tutela e la promozione sociale dei cittadini disabili;**
  
9. Contributo **Unione Territoriale Intercomunale del Friuli Centrale L.R. 48/96 € 7.330,94** quale acconto contributo anno 2019 e ricevuto in data **12.12.2019** causale: **interventi a favore delle associazioni che perseguono la tutela e la promozione sociale dei cittadini disabili;**
  
10. Contributo **Stato Italiano € 3.159,92** quale saldo anno 2016/2017 e ricevuto in data **07.08.2019** causale: **5 per 1000.**

Il Presidente  
Stefano Lecinni