

**2025 - AUTOCERTIFICAZIONE E PUBBLICAZIONE CORRISPETTIVI A MEMBRI
CONSIGLIO DIRETTIVO/CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE/COLLEGIO
SINDACALE/ASSOCIATI/SOCI DI COOPERATIVA SOCIALE**

Il sottoscritto FRANCESCO TORTORI in qualità di legale rappresentante dell'Associazione e/o Cooperativa Sociale sotto indicata, in ottemperanza a quanto prescritto dall'art. 14 c. 2 del D. Lgs 117/2017 (Codice Terzo Settore)

DICHIARA

che l'APS SPAZI INDECISI C.F. 92076150405 nel corso dell'anno 2025 ha attribuito i seguenti emolumenti, compensi o corrispettivi a componenti gli organi, ai dirigenti, agli associati:

CATEGORIA	RUOLO	€ CORRISPOSTI
Retribuzioni Soci Dipendenti	Impiegati/Dipendenti/CO.CO.CO.	29.227,87 €
Prestazioni Occasionali Soci	Collaboratori Occasionali	6.432,00 €
Soci Lavoratori Autonomi	Consulenti Liberi Profess.	2.785,10 €

Il sottoscritto 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 sottoscritto 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 sottoscritto, ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. n. 196 del 2003 (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 sottoscritto autorizza la Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia a pubblicare la presente dichiarazione per gli obblighi di legge.

Forlì li 10/06/2026

Il legale rappresentante

