

Obblighi di pubblicità - Legge 124/17 (Anno 2023)

Informazioni iniziali:

Come specificato all'interno del vademecum allegato alla comunicazione del Presidente Nazionale ed al fine di garantire l'adempimento degli obblighi di trasparenza previsti dalla legge n. 124/2017, art. 1, commi 125-127, tutti i Comitati CRI (ad ogni livello istituiti) sono tenuti alla compilazione del presente form **entro il 15 giugno 2024**.

Si riportano di seguito i collegamenti al Vademecum, Manuale operativo per i Comitati territoriali e al Manuale operativo per i Comitati Regionali:

[Vademecum 2024](#)

[Manuale per la compilazione 12417 CT](#)

[Manuale per la compilazione 12417 CR](#)

Domanda

Il Suo Comitato ha ricevuto nel corso dell'anno solare 2023 (gennaio – dicembre 2023) “SOVVENZIONI, SUSSIDI, CONTRIBUTI O AIUTI” da parte di Pubbliche Amministrazioni e/o Società controllate o in partecipazione pubblica di importo complessivo pari o superiore a 10.000 €, anche cumulativamente intesi?

Risposta

SI

SEZIONE 1

Inserire tutte le eventuali "SOVVENZIONI, SUSSIDI, CONTRIBUTI O AIUTI" di importo complessivo pari o superiore a 10.000 euro, anche cumulativamente intesi, ricevuti nel corso dell'anno solare 2023 scegliendo dal menù a tendina "Tipo di contributo" la voce specifica. Qualora vi fossero più contributi della stessa tipologia, inserirli separatamente uno ad uno (cliccando su "Aggiungi").

Nella voce "Altro" si prega di inserire i dati relativi al contributo ambulanze, sconto iva, riduzione dell'aliquota di accisa o sovvenzioni e contributi di altra natura non riconducibili a "denaro" o "beni", specificandolo nella causale.

Nel caso di beni mobili e immobili, inserire, per ognuno, i dati identificativi del bene, es: targa veicolo (nel caso di mezzi); dati catastali (nel caso di immobili) tra cui: Foglio, Particella, Subalterno, Ufficio Catastale.

Domanda

Risposta

Tipo di contributo

Somme di denaro

Denominazione del soggetto erogatore

COMUNE DI CREMENAGA

Codice Fiscale del soggetto erogatore

00478360126

Importo ricevuto

1000

Data

16/10/2023

Causale

ATTO DI GIUNTA

Valore del contributo

1000

Tipo di contributo

Somme di denaro

Denominazione del soggetto erogatore

COMUNE DI MONTEGRINO VALTRAVAGLIA

Codice Fiscale del soggetto erogatore

00225500123

Importo ricevuto

500

Data

17/10/2023

Causale

CONTRIBUTO PER SCREENING

Valore del contributo

498

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI CASTELVECCANA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	00289020125
Importo ricevuto	1000
Data	19/10/2023
Causale	ATTO DI GIUNTA
Valore del contributo	1000

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI PORTO VALTRAVAGLIA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	00309350122
Importo ricevuto	500
Data	20/10/2023
Causale	CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER LA GIORNATA DELLA PREVENZIONE
Valore del contributo	500

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI BRISSAGO VALTRAVAGLIA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	00225510122
Importo ricevuto	500

Data	24/10/2023
------	------------

Causale	CONTRIBUTO STRAORDINARIO
---------	--------------------------

Valore del contributo	496
-----------------------	-----

Tipo di contributo	Somme di denaro
--------------------	-----------------

Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI MACCAGNO CON PINO E VEDDASCA
--------------------------------------	--

Codice Fiscale del soggetto erogatore	03396710125
---------------------------------------	-------------

Importo ricevuto	500
------------------	-----

Data	03/11/2023
------	------------

Causale	CONTRIBUTO PER LA GIORNATA DI PREVENZIONE SANITARIA
---------	---

Valore del contributo	500
-----------------------	-----

Tipo di contributo	Somme di denaro
--------------------	-----------------

Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI VALGANNA
--------------------------------------	--------------------

Codice Fiscale del soggetto erogatore	00477430128
---------------------------------------	-------------

Importo ricevuto	996
------------------	-----

Data	01/12/2023
------	------------

Causale	EROGAZIONE CONTRIBUTO
---------	-----------------------

Valore del contributo	997
-----------------------	-----

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI BEDERO VALCUVIA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	00445500127
Importo ricevuto	480
Data	11/12/2023
Causale	CONTRIBUTO ANNO 2023
Valore del contributo	480

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
Codice Fiscale del soggetto erogatore	80237250586
Importo ricevuto	13046
Data	12/01/2023
Causale	CONTRIBUTO L.N.326/03 E D.LGS 117/17 ART. 76 c.2
Valore del contributo	13046

Tipo di contributo	Beni mobili
Denominazione del soggetto erogatore	Comunità Montana Valli del Verbano
Codice Fiscale del soggetto erogatore	93017450128
Valore del contributo	13890

Causale	Contratto di Comodato d'Uso gratuito per il sostegno del servizio di trasporto
---------	--

Dati identificativi	AUTOAMBULANZA FIAT DUCATO TARGA EV896LS
---------------------	---

Tipo di contributo	Altro
--------------------	-------

Valore del contributo	410,18
-----------------------	--------

Descrizione	Provvedimento di accredito per rimborso aliquota di accisa sui carburanti ambulanze
-------------	---

Dati identificativi	VW KOMBI TARGA CRI040AF - FIAT DUCATO TARGA EV895LS - FIAT DUCATO 250 TARGA CRI973AC - FIAT DUCATO TARGA CRI A432A
---------------------	--

Denominazione del soggetto erogatore	AGENZIA DELLE DOGANE DI VARESE
--------------------------------------	--------------------------------

Codice Fiscale del soggetto erogatore	06409601009
---------------------------------------	-------------

Importo ricevuto	410,18
------------------	--------

Data	27/01/2023
------	------------

Causale	RIMBORSO ACCISE
---------	-----------------

Tipo di contributo	Altro
--------------------	-------

Valore del contributo	151,81
-----------------------	--------

Descrizione	Provvedimento di accredito per rimborso aliquota di accisa sui carburanti ambulanze
-------------	---

Dati identificativi	F - FIAT DUCATO TARGA EV895LS - FIAT DUCATO 250 TARGA CRI973AC - FIAT DUCATO TARGA CRI A432A
---------------------	--

Denominazione del soggetto erogatore	AGENZIA DELLE DOGANE DI VARESE
--------------------------------------	--------------------------------

Codice Fiscale del soggetto erogatore	06409601009
---------------------------------------	-------------

Importo ricevuto	151,81
Data	28/04/2023
Causale	RIMBORSO ACCISE

SEZIONE 2

AUTODICHIARAZIONI

Domanda	Risposta
Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze e 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.	SI
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.	SI
Il/la sottoscritto/a, ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, concede all'Associazione della Croce Rossa Italiana - Organizzazione di Volontariato il proprio consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti degli obblighi di legge.	SI
Il/la sottoscritto/a autorizza l'Associazione della Croce Rossa Italiana a pubblicare sul proprio sito istituzionale, www.cri.it , nell'apposita sezione "Trasparenza", i dati contenuti nella presente dichiarazione per l'adempimento degli obblighi di legge.	SI
Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità, che gli originali, con apposta firma autografa o digitale, sono conservati agli atti del Comitato CRI di cui si ha la legale rappresentanza, impegnandosi all'immediata produzione degli stessi in caso di richiesta da parte dell'Associazione Croce Rossa Italiana – Odv, con sede legale in Via Bernardino Ramazzini 31, ovvero del Comitato Regionale CRI competente o da parte delle Autorità competenti.	SI

Indicare gli estremi e la tipologia del documento d'identità del dichiarante	Carta d'Identità
N. documento	CA19077SH
Rilasciata/o da	COMUNE DI CASTELVECCANA
Il giorno	13/05/2024
Con scadenza	06/06/2032
Documento allegato	Scanner_2024_06_13_13_18_01_273.pdf

SEZIONE 3

Domanda

Il Comitato dispone di un proprio sito Internet ove pubblicare le informazioni di cui alla L.124/2017?

Risposta

SI
