

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	MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI
Importo ricevuto	3675
Data	17/02/2023
Causale	CONTRIBUTO AMBULANZE ANNO 2020
Valore del contributo	3675
Tipo di contributo	Altro
Valore del contributo	1373
Descrizione	RIMBORSO UTIF ANNO 2022
Denominazione del soggetto erogatore	AGENZIA DELLE DOGANE E MONOPOLI DI BRESCIA
Importo ricevuto	1373
Data	28/04/2023
Causale	RIDUZIONE ACCISA

Tipo di contributo	Altro
Valore del contributo	1377
Descrizione	RIMBORSO UTIF 3 TRIM 2021
Denominazione del soggetto erogatore	AGENZIA DELLE DOGANE E MONOPOLI DI BRESCIA
Importo ricevuto	1377
Data	28/02/2023
Causale	RIDUZIONE ACCISA

Tipo di contributo	Altro
Valore del contributo	1049
Descrizione	RIMBORSO UTIF 1 TRIM 2023
Denominazione del soggetto erogatore	AGENZIA DELLE DOGANE E MONOPOLI DI BRESCIA
Importo ricevuto	1049
Data	28/09/2023
Causale	RIDUZIONE ACCISA

Tipo di contributo	Altro
Valore del contributo	16720
Descrizione	SCONTO IVA SU ACQUISTO AMBULANZA
Denominazione del soggetto erogatore	AGENZIA DELLE ENTRATE

Importo ricevuto	16720
Data	06/11/2023
Causale	IVA SU FT 1252 DEL 17/10/2023 ORION

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	AU 5611416
Rilasciata/o da	COMUNE DI CREMONA
Il giorno	14/12/2013
Con scadenza	14/09/2024
Documento allegato	carta%20identit%C3%A0%20Loredana.pdf

SEZIONE 3

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