

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

Beni immobili

Valore del contributo

3000

Denominazione del soggetto erogatore

COMUNE DI SERRE

Codice Fiscale del soggetto erogatore

82001850658

Causale

COMODATO SEDE

Dati identificativi

NON DISPONIBILE

Tipo di contributo

Beni immobili

Valore del contributo

1600

Denominazione del soggetto erogatore

COMUNE DI VALVA

Codice Fiscale del soggetto erogatore

82004670657

Causale

COMODATO SEDE

Dati identificativi

NON DISPONIBILI

Tipo di contributo

Beni immobili

| | |
|-----------------------|------|
| Valore del contributo | 3600 |
|-----------------------|------|

| | |
|--------------------------------------|-----------------|
| Denominazione del soggetto erogatore | COMUNE DI EBOLI |
|--------------------------------------|-----------------|

| | |
|---------------------------------------|-------------|
| Codice Fiscale del soggetto erogatore | 00318580651 |
|---------------------------------------|-------------|

| | |
|---------|---------------|
| Causale | COMODATO SEDE |
|---------|---------------|

| | |
|---------------------|-----------------|
| Dati identificativi | NON DISPONIBILI |
|---------------------|-----------------|

| | |
|--------------------|---------------|
| Tipo di contributo | Beni immobili |
|--------------------|---------------|

| | |
|-----------------------|------|
| Valore del contributo | 1200 |
|-----------------------|------|

| | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| Denominazione del soggetto erogatore | COMUNE DI CONTURSI TERME |
|--------------------------------------|--------------------------|

| | |
|---------------------------------------|-------------|
| Codice Fiscale del soggetto erogatore | 82001930658 |
|---------------------------------------|-------------|

| | |
|---------|---------------|
| Causale | COMODATO SEDE |
|---------|---------------|

| | |
|---------------------|-----------------|
| Dati identificativi | NON DISPONIBILI |
|---------------------|-----------------|

| | |
|--------------------|---------------|
| Tipo di contributo | Beni immobili |
|--------------------|---------------|

| | |
|-----------------------|------|
| Valore del contributo | 3600 |
|-----------------------|------|

| | |
|--------------------------------------|-------------------|
| Denominazione del soggetto erogatore | COMUNE DI BUCCINO |
|--------------------------------------|-------------------|

| | |
|---------------------------------------|-------------|
| Codice Fiscale del soggetto erogatore | 82003670658 |
|---------------------------------------|-------------|

| | |
|---------|---------------|
| Causale | COMODATO SEDE |
|---------|---------------|

| | |
|---------------------|-----------------|
| Dati identificativi | NON DISPONIBILI |
|---------------------|-----------------|

| | |
|---------------------------------------|--------------------|
| Tipo di contributo | Beni immobili |
| Valore del contributo | 1200 |
| Denominazione del soggetto erogatore | COMUNE DI CONTRONE |
| Codice Fiscale del soggetto erogatore | 82002430658 |
| Causale | COMODATO SEDE |
| Dati identificativi | NON DISPONIBILE |

| | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| Tipo di contributo | Beni immobili |
| Valore del contributo | 1200 |
| Denominazione del soggetto erogatore | COMUNE DI POSTIGLIONE |
| Codice Fiscale del soggetto erogatore | 00645800657 |
| Causale | SEDE COMITATO |
| Dati identificativi | NON DISPONIBILI |

| | |
|---------------------------------------|-------------------------------|
| Tipo di contributo | Beni immobili |
| Valore del contributo | 3000 |
| Denominazione del soggetto erogatore | COMUNE DI ALTAVILLA SILENTINA |
| Codice Fiscale del soggetto erogatore | 00510570658 |
| Causale | SEDE COMITATO |
| Dati identificativi | NON DISPONIBILI |

| | |
|---------------------------------------|-------------------|
| Tipo di contributo | Beni immobili |
| Valore del contributo | 3000 |
| Denominazione del soggetto erogatore | COMUNE DI LAVIANO |
| Codice Fiscale del soggetto erogatore | 00540190659 |
| Causale | COMODATO SEDE |
| Dati identificativi | NON DISPONIBILI |

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

AT4881821

Rilasciata/o da

COMUNE DI SERRE

Il giorno

03/03/2015

Con scadenza

06/08/2026

Documento allegato

DOCUMENTO%20D'ANGELO.pdf

SEZIONE 3

Domanda

Risposta

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

SI