

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
Codice Fiscale del soggetto erogatore	80237250586
Importo ricevuto	5151,34
Data	15/02/2023
Causale	CONTRIBUTO BENI STRUMENTALI ANNO 2020
Valore del contributo	5151,34

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI SAN PELLEGRINO TERME (BG)
Codice Fiscale del soggetto erogatore	00306690165
Importo ricevuto	305
Data	20/02/2023
Causale	CONTRIBUTO PER CONVENZIONE ASSISTENZA MANUTENZIONE DEFIBRILLATORI

Valore del contributo	305
-----------------------	-----

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

Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI PIAZZA BREMBANA (BG)
--------------------------------------	--------------------------------

Codice Fiscale del soggetto erogatore	85002330166
---------------------------------------	-------------

Importo ricevuto	100
------------------	-----

Data	11/04/2023
------	------------

Causale	CONTRIBUTO PER ATTIVITA' ORDINARIA - MANDATO N 345 Competenza anno 2022
---------	----------------------------------------------------------------------------

Valore del contributo	100
-----------------------	-----

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	8668,13
------------------	---------

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

Causale	CONTRIBUTO 5 PER MILLE - COMPETENZA ANNO 2021
---------	--------------------------------------------------

Valore del contributo	8668,13
-----------------------	---------

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

Denominazione del soggetto erogatore	REGIONE LOMBARDIA
--------------------------------------	-------------------

Codice Fiscale del soggetto erogatore 80050050154

Importo ricevuto 52380

Data 17/11/2023

Causale MANDATO NR 389-30038195 - psr14 - 20
Sostegno gruppi azione locale Leader PLS

Valore del contributo 52380

Tipo di contributo Beni immobili

Valore del contributo 1601,02

Denominazione del soggetto erogatore COMUNE DI SAN PELLEGRINO TERME (BG)

Codice Fiscale del soggetto erogatore 00306690165

Valore del contributo 1601,02

Causale COMODATO D'USO LOCALI SITI A SAN
PELLEGRINO TERME (BG) - VALORE
ANNUO

Dati identificativi Sede operativa Sede Territoriale San
Pellegrino Terme (BG)

Tipo di contributo Altro

Valore del contributo 17225

Descrizione CONTRIBUTO MINISTERIALE D.L. 117 ART
76 COMM 2 Detrazione per acquisto
ambulanza

Dati identificativi Fattura nr 212/02.05.2023 Alessi Becagli Srl

Denominazione del soggetto erogatore MINISTERO DEL LAVORO E DELLE
POLITICHE SOCIALI

Codice Fiscale del soggetto erogatore	80237250586
---------------------------------------	-------------

Importo ricevuto	17226
------------------	-------

Data	02/05/2023
------	------------

Causale	Acquisto ambulanza
---------	--------------------

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

Valore del contributo	19907,8
-----------------------	---------

Descrizione	CONTRIBUTO MINISTERIALE D.L. 117 ART 76 COMM 2 Detrazione per acquisto ambulanza
-------------	----------------------------------------------------------------------------------------

Dati identificativi	FT 224/11.05.2024 EDM SRL
---------------------	---------------------------

Denominazione del soggetto erogatore	MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI
--------------------------------------	---------------------------------------------------

Codice Fiscale del soggetto erogatore	80237250586
---------------------------------------	-------------

Importo ricevuto	19907,8
------------------	---------

Data	11/05/2023
------	------------

Causale	Acquisto ambulanza
---------	--------------------

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

Valore del contributo	15620
-----------------------	-------

Descrizione	CONTRIBUTO MINISTERIALE D.L. 117 ART 76 COMM 2 Detrazione per acquisto ambulanza
-------------	----------------------------------------------------------------------------------------

Dati identificativi	FT 910/24.07.2023 ORION SRL
---------------------	-----------------------------

Denominazione del soggetto erogatore

MINISTERO DEL LAVORO E DELLE
POLITICHE SOCIALI

Codice Fiscale del soggetto erogatore

80237250586

Importo ricevuto

15620

Data

24/07/2023

Causale

Acquisto ambulanza

Tipo di contributo

Altro

Valore del contributo

15620

Descrizione

CONTRIBUTO MINISTERIALE D.L. 117 ART
76 COMM 2 Detrazione per acquisto
ambulanza

Dati identificativi

FT 911/24.07.2023

Denominazione del soggetto erogatore

MINISTERO DEL LAVORO E DELLE
POLITICHE SOCIALI

Codice Fiscale del soggetto erogatore

80237250586

Importo ricevuto

15620

Data

24/07/2023

Causale

Acquisto ambulanza

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	CA57393NE
Rilasciata/o da	COMUNE DI BERGAMO
Il giorno	13/10/2022
Con scadenza	09/03/2032
Documento allegato	CARTA%20ID.%20LEGALE%20RAPPRES..pdf

SEZIONE 3

Domanda

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

Risposta

SI
