

# 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.

<b>Domanda</b>	<b>Risposta</b>
Tipo di contributo	Beni immobili
Valore del contributo	0
Denominazione del soggetto erogatore	Comune di Corropoli
Codice Fiscale del soggetto erogatore	00425220670
Valore del contributo	0
Causale	Concessione immobile sede U.T. Corropoli
Tipo di contributo	Beni immobili
Denominazione del soggetto erogatore	Comune di Alba Adriatica
Codice Fiscale del soggetto erogatore	00285510673
Valore del contributo	0
Causale	Concessione immobile sede U.T. Alba Adriatica
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	962,78
------------------	--------

---

Data	16/02/2023
------	------------

---

Causale	Contributo ambulanze e beni strumentali
---------	---

---

Valore del contributo	962,78
-----------------------	--------

---

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

---

Denominazione del soggetto erogatore	Regione Abruzzo
--------------------------------------	-----------------

---

Codice Fiscale del soggetto erogatore	80003170661
---------------------------------------	-------------

---

Importo ricevuto	4000
------------------	------

---

Data	24/02/2023
------	------------

---

Causale	Sostegno ETS Emergenza Covid
---------	------------------------------

---

Valore del contributo	4000
-----------------------	------

---

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

---

Denominazione del soggetto erogatore	Regione Abruzzo
--------------------------------------	-----------------

---

Codice Fiscale del soggetto erogatore	80003170661
---------------------------------------	-------------

---

Importo ricevuto	3347,17
------------------	---------

---

Data	29/05/2023
------	------------

---

Causale	Bando per interventi di sostegno alimentare per le persone in stato di povertà
---------	--

---

---

Valore del contributo	3347,17
-----------------------	---------

---

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

---

Denominazione del soggetto erogatore	Regione Abruzzo
--------------------------------------	-----------------

---

Codice Fiscale del soggetto erogatore	80003170661
---------------------------------------	-------------

---

Importo ricevuto	8000
------------------	------

---

Data	22/06/2024
------	------------

---

Causale	Bando Garanzia Lavoro
---------	-----------------------

---

Valore del contributo	8000
-----------------------	------

---

## 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](http://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

CA04456KQ

---

Rilasciata/o da

Comune di Roseto degli Abruzzi

---

Il giorno

25/11/2021

---

Con scadenza

25/06/2032

---

Documento allegato

carta\_identit%C3%A0%20(1).pdf

---

### SEZIONE 3

#### Domanda

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

#### Risposta

SI

---