

Obblighi di pubblicità - Legge 124/17 (Anno 2025)

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 2025**.*

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

[Vademecum per la compilazione \(anno 2025\)](#)

[Guida operativa – Comitati Territoriali \(anno 2025\)](#)

[Guida operativa – Comitati Regionali e delle Prov. Aut. \(anno 2025\)](#)

Domanda

Il Suo Comitato ha ricevuto nel corso dell'anno solare 2024 (gennaio – dicembre 2024) “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 2024 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 “+”).

Nella voce “Altro” si prega di inserire eventuali 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	AGEA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	97181460581
Importo ricevuto	4658,3
Data	02/01/2024
Causale	FORNITURA ALIMENTI INDIGENTI
Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	AGEA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	97181460581
Importo ricevuto	10854,12
Data	03/01/2024
Causale	FORNITURA ALIMENTI INDIGENTI
Tipo di contributo	Somme di denaro

Denominazione del soggetto erogatore	REGIONE SICILIANA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	80012000826
Importo ricevuto	33921,61
Data	07/02/2024
Causale	Contributo Misure d'intervento straordinario per i casi di indigenza

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI CALTANISSETTA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	80001130857
Importo ricevuto	20000
Data	22/03/2024
Causale	CONTRIBUTO PER INTERVENTI DI INCLUSIONE SOCIALE E SOSTEGNO AL REDDITO

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI CALTANISSETTA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	80001130857
Importo ricevuto	20000
Data	11/07/2024
Causale	CONTRIBUTO PER INTERVENTI DI INCLUSIONE SOCIALE E SOSTEGNO AL REDDITO

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI CALTANISSETTA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	80001130857
Importo ricevuto	11900
Data	28/11/2024
Causale	CONTRIBUTO PER INTERVENTI DI INCLUSIONE SOCIALE E SOSTEGNO AL REDDITO

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	REGIONE SICILIANA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	80012000826
Importo ricevuto	16961,31
Data	16/12/2024
Causale	Contributo Misure d'intervento straordinario per i casi di indigenza

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
---	----

SEZIONE 3

Domanda

Risposta

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