

# 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

Agenzia delle Dogane e dei Monopoli

Codice Fiscale del soggetto erogatore

6409601009

Importo ricevuto

1207,31

Data

02/08/2024

Causale

rimborso UTIF

Tipo di contributo

Somme di denaro

Denominazione del soggetto erogatore

Agenzia delle Dogane e dei Monopoli

Codice Fiscale del soggetto erogatore

6409601009

Importo ricevuto

13353,75

Data

06/09/2024

Causale

rimborso UTIF

Tipo di contributo

Somme di denaro

---

Denominazione del soggetto erogatore	Agenzia delle Dogane e dei Monopoli
--------------------------------------	-------------------------------------

---

Codice Fiscale del soggetto erogatore	6409601009
---------------------------------------	------------

---

Importo ricevuto	4016,7
------------------	--------

---

Data	06/12/2024
------	------------

---

Causale	rimborso UTIF
---------	---------------

---

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

---

Denominazione del soggetto erogatore	Comune di Pesaro
--------------------------------------	------------------

---

Codice Fiscale del soggetto erogatore	00272430414
---------------------------------------	-------------

---

Valore del contributo	5000
-----------------------	------

---

Causale	concessione uso gratuito terreno MQ. 7700
---------	-------------------------------------------

---

Dati identificativi	catasto terreni foglio F. n.24 Map. 2669. Contratto rep. 33967 del 03/11/2021
---------------------	----------------------------------------------------------------------------------

---

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

---

Denominazione del soggetto erogatore	Agenzia delle Entrate
--------------------------------------	-----------------------

---

Codice Fiscale del soggetto erogatore	06363391001
---------------------------------------	-------------

---

Importo ricevuto	24332
------------------	-------

---

Data	31/05/2024
------	------------

---

Causale	compensazione tributi crediti di imposta su leasing autoambulanza
---------	----------------------------------------------------------------------

---

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	Agenzia delle Entrate
Codice Fiscale del soggetto erogatore	06363391001
Importo ricevuto	24332,01
Data	31/05/2024
Causale	compensazione tributi crediti di imposta su leasing autoambulanza

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	Regione Marche
Codice Fiscale del soggetto erogatore	80008630420
Importo ricevuto	8893,8
Data	08/04/2024
Causale	contributo Regione Marche dotazioni del volontariato

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	Invitalia SpA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	05678721001
Importo ricevuto	15580,77
Data	16/05/2024
Causale	contributo a fondo perduto per gli enti del Terzo Settore (ETS) per sostenere l'aumento dei costi di energia elettrica e gas naturale.

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	Comune di Pesaro
Codice Fiscale del soggetto erogatore	00272430414
Importo ricevuto	750
Data	23/09/2024
Causale	contributo per progetti e attività culturali anno 2024.

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	Regione Marche
Codice Fiscale del soggetto erogatore	80008630420
Importo ricevuto	1208,3
Data	17/05/2024
Causale	acconto contributo interventi potenziamento volontariato di protezione civile anno 2022 quota regionale.

## SEZIONE 2

### AUTODICHIARAZIONI

#### Domanda

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.

#### Risposta

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

---

### SEZIONE 3

**Domanda**

**Risposta**

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

SI

---