

Obblighi di pubblicità - Legge 124/17 (Anno 2026)

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 2026**.

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 \(anno 2026\)](#)

[Guida operativa – Comitati Territoriali \(anno 2026\)](#)

[Guida operativa – Comitati Regionali e delle Prov. Aut. \(anno 2026\)](#)

Domanda

Il Suo Comitato ha ricevuto nel corso dell'anno solare 2025 (gennaio – dicembre 2025) "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 2025 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

4032,22

Data

28/02/2025

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

4292,03

Data

11/04/2025

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	4416,76
------------------	---------

Data	20/06/2025
------	------------

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	4072,75
------------------	---------

Data	10/11/2025
------	------------

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

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

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

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

Importo ricevuto	23559,01
------------------	----------

Data	10/10/2025
------	------------

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	19309,86
Data	13/10/2025
Causale	compensazione tributi crediti di imposta su leasing autoambulanza

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	Regione Marche
Codice Fiscale del soggetto erogatore	80008630420
Importo ricevuto	4522,17
Data	11/08/2025
Causale	contributo assicurazione mezzi protezione civile

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	Regione Marche
Codice Fiscale del soggetto erogatore	80008630420
Importo ricevuto	1206,18
Data	06/10/2025
Causale	rimborso quarto quota regionale 2022 protezione civile volontariato

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

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

Risposta

SI
