

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	Beni immobili
Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI AULLA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	81003750452
Valore del contributo	203874,56
Causale	COMODATO D'USO GRATUITO SEDE CRI IN VIA DON PIETRO CORSINI 77, ALBIANO MAGRA
Dati identificativi	CATASTO MASSA, FOGLIO 48, PARTICELLA 558
Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	AZIENDA ASL TOSCANA NORD-OVEST
Codice Fiscale del soggetto erogatore	02198590503
Importo ricevuto	25375,18
Data	28/01/2025
Causale	CONVENZIONE TRASPORTI EMERGENZA- URGENZA

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI AULLA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	81003750452
Importo ricevuto	10419,24
Data	14/01/2025
Causale	CONVEZIONE TRASPORTO DISABILI COMUNE DI AULLA

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI AULLA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	81003750452
Importo ricevuto	884
Data	14/01/2025
Causale	ASSISTENZA SCUOLABUS ALUNNO CON DIFFICOLTA' MOTORIE

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	FONDAZIONE CASSA DI RISPARMIO DI CARRARA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	00065780454
Importo ricevuto	4000
Data	19/02/2025
Causale	CONTRIBUTO PER ACQUISTO PULMINO TRASPORTO DISABILI

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI AULLA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	81003750452
Importo ricevuto	2800
Data	18/02/2025
Causale	CONVENZIONE PROTEZIONE CIVILE

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	AZIENDA ASL TOSCANA NORD-OVEST
Codice Fiscale del soggetto erogatore	02198590503
Importo ricevuto	27340,15
Data	14/02/2025
Causale	CONVENZIONE TRASPORTI EMERGENZA- URGENZA

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	626,8
Data	11/02/2025
Causale	CONTRIBUTO AMBULANZE

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	AZIENDA ASL TOSCANA NORD-OVEST
Codice Fiscale del soggetto erogatore	02198590503
Importo ricevuto	16436,14
Data	30/04/2025
Causale	CONVENZIONE TRASPORTI EMERGENZA- URGENZA

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	AZIENDA ASL TOSCANA NORD-OVEST
Codice Fiscale del soggetto erogatore	02198590503
Importo ricevuto	31601
Data	14/05/2025
Causale	CONVENZIONE TRASPORTI EMERGENZA- URGENZA

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	AZIENDA ASL TOSCANA NORD-OVEST
Codice Fiscale del soggetto erogatore	02198590503
Importo ricevuto	18833,48
Data	25/07/2025
Causale	CONVENZIONE TRASPORTI EMERGENZA- URGENZA

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	AZIENDA ASL TOSCANA NORD-OVEST
Codice Fiscale del soggetto erogatore	02198590503
Importo ricevuto	30398,54
Data	07/08/2025
Causale	CONVENZIONE TRASPORTI EMERGENZA- URGENZA

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	AGENZIA DELLE ENTRATE
Codice Fiscale del soggetto erogatore	06363391001
Importo ricevuto	11023,19
Data	20/08/2025
Causale	CONTRIBUTO 5XMILLE

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI AULLA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	81003750452
Importo ricevuto	10128,34
Data	17/09/2025
Causale	CONVEZIONE TRASPORTO DISABILI COMUNE DI AULLA

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	AZIENDA ASL TOSCANA NORD-OVEST
Codice Fiscale del soggetto erogatore	02198590503
Importo ricevuto	3750,66
Data	16/09/2025
Causale	CONVENZIONE TRASPORTI EMERGENZA- URGENZA

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	AZIENDA ASL TOSCANA NORD-OVEST
Codice Fiscale del soggetto erogatore	02198590503
Importo ricevuto	19460,9
Data	29/10/2025
Causale	CONVENZIONE TRASPORTI EMERGENZA- URGENZA

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	AZIENDA ASL TOSCANA NORD-OVEST
Codice Fiscale del soggetto erogatore	02198590503
Importo ricevuto	29518,78
Data	11/11/2025
Causale	CONVENZIONE TRASPORTI EMERGENZA- URGENZA

Tipo di contributo	Somme di denaro
Denominazione del soggetto erogatore	COMUNE DI PODENZANA
Codice Fiscale del soggetto erogatore	00188370456
Importo ricevuto	1000
Data	31/12/2025
Causale	CONTRIBUTO

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
