Croce Rossa Italiana
Comitato del Medio Verbano

Croce Rossa Italiana

AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a SIMONE FOTI, in qualità di legale rappresentante del Comitato CRI COMITATO MEDIO VERBANO in ottemperanza a quanto prescritto dall'art. 1, comma 125, l. n. 124/2017

DICHIARA

che il Comitato di cui è legale rappresentante, CF 03384880120, nel corso dell'anno 2018 ha percepito le sotto elencate sovvenzioni, contributi, incarichi retribuiti o comunque vantaggi economici di qualunque genere da amministrazioni pubbliche, società pubbliche oppure da EsaCRI o dall'Associazione della Croce Rossa Italiana (in quest'ultimo caso solo se l'importo erogato è a valere su fondi pubblici, es. Fondi MEF, Fondi Difesa, Fondi Salute):

P.A. O SOGGETTO PUBBLICO EROGATORE	IMPORTO PERCEPITO (€)[1]	DATA BONIFICO	OGGETTO[2]
PREFETTURA VARESE	9.625	24/01/2018	CONVENZIONE ACCOGLIENZA MIGRANTI
PREFETTURA VARESE	31.481,50	24/01/2018	CONVENZIONE ACCOGLIENZA MIGRANTI
PREFETTURA VARESE	9.315	27/02/2018	CONVENZIONE ACCOGLIENZA MIGRANTI
PREFETTURA VARESE	15.222	27/02/2018	CONVENZIONE ACCOGLIENZA MIGRANTI
PREFETTURA VARESE	5.300	27/02/2018	CONVENZIONE ACCOGLIENZA MIGRANTI
PREFETTURA VARESE	9.625,50	06/04/2018	CONVENZIONE ACCOGLIENZA MIGRANTI
PREFETTURA VARESE	32.001	06/04/2018	CONVENZIONE ACCOGLIENZA MIGRANTI
PREFETTURA VARESE	30.946,50	26/04/2018	CONVENZIONE ACCOGLIENZA MIGRANTI
PREFETTURA VARESE	9.315	26/04/2018	CONVENZIONE ACCOGLIENZA MIGRANTI
PREFETTURA VARESE	31.472,50	25/05/2018	CONVENZIONE ACCOGLIENZA MIGRANTI
PREFETTURA VARESE	9.603,10	25/05/2018	CONVENZIONE ACCOGLIENZA MIGRANTI

[1] Indicare solo le erogazioni in denaro superiori a Euro 10.000,00 complessivi per ciascun ente di P.A..
[2] Indicare la causale del contributo/sovvenzione. Ad es.: contributo generico, convenzione trasporti sanitari, convenzione trasporto sociali, appalto servizi sanitari, retta RSA, 5 per mille, contributi ambulanze (c.d. sconto Iva), contributo su acquisti di beni strumentali, rimborsi benzina UTIF, nonché tutti gli altri contributi incassati da enti locali, nazionali, europei, etc.

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato del Medio Verbano
Piazza A. De Gasperi, 1 – 21026 Gavirate (VA)
Tel. 0332 746444 – Fax 0332 744244
e-mail: cl.medioverbano@cri.it
C.F. e P.IVA 03384880120

PREFETTURA VARESE	31.989	25/09/2018	CONVENZIONE ACCOGLIENZA MIGRANTI
PREFETTURA VARESE	9.625,50	25/09/2018	CONVENZIONE ACCOGLIENZA MIGRANTI
PREFETTURA VARESE	8.697	16/11/2018	CONVENZIONE ACCOGLIENZA MIGRANTI
PREFETTURA VARESE	28.980	16/11/2018	CONVENZIONE ACCOGLIENZA MIGRANTI
COMUNE DI LAVENO MOMBELLO	1.829,99	05/02/2018	CONTENZIONE TRASPORTI SANITARI
COMUNE DI LAVENO MOMBELLO	3.410,52	20/03/2018	CONTENZIONE TRASPORTI SANITARI
COMUNE DI LAVENO MOMBELLO	11	20/03/2018	CONTENZIONE TRASPORTI SANITARI
COMUNE DI LAVENO MOMBELLO	2.181,02	25/09/2018	CONTENZIONE TRASPORTI SANITARI
COMUNE DI GAVIRATE	1.429,45	02/03/2018	CONTENZIONE TRASPORTI SANITARI
COMUNE DI GAVIRATE	3.369,55	13/08/2018	CONTENZIONE TRASPORTI SANITARI
COMUNE DI GAVIRATE	1.080,75	17/12/2018	CONTENZIONE TRASPORTI SANITARI
COMUNE DI ORINO	2.061,75	15/03/2018	CONTENZIONE TRASPORTI SANITARI
COMUNE DI ORINO	1.386	21/03/2018	CONTENZIONE TRASPORTI SANITARI
COMUNE DI CITTIGLIO	1.784	09/02/2018	CONTENZIONE TRASPORTI SANITARI
COMUNE DI CITTIGLIO	500	09/02/2018	CONTENZIONE TRASPORTI SANITARI
COMUNE DI CITTIGLIO	902,45	09/02/2018	CONTENZIONE TRASPORTI SANITARI
COMUNE DI SANGIANO	549	02/07/2018	CONTRIBUTO CORSO POPOLAZIONE
AGENZIA DELLE ENTRATE	2.781,26	11/06/2018	5 PER MILLE
AGENZIA DELLE ENTRATE	3.360,83	16/08/2018	5 PER MILLE
MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI	2.374,56	08/06/2018	CONTRIBUTO AMBULANZE
COMUNE DI GAVIRATE	7.260		COMODATO D'USO GRATUITO

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato di Medio Verbano
Piazza A. De Gasperi, 1 – 21026 Gavirate (VA)
Tel. 0332 746444 – Fax 0332 744244
e-mail: cl.medioverbano@cri.it
C.F. e P.IVA 03384880120

Croce Rossa Italiana
Comitato di Medio Verbano
Il Presidente

Croce Rossa Italiana

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza 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.

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.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (protezione delle persone fisiche con riguarda al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati"), accorda il consenso affinché i propri dati possono essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Associazione della Croce Rossa Italiana a pubblicare i dati contenuti nella presente dichiarazione per l'adempimento degli obblighi di legge.

Si allega alla presente copia del documento di identità del legale rappresentante.

Luogo e data

Gavirate, 22/01/2019

Il legale rappresentante

IL PRESIDENTE
COMITATO
DEL MEDIO VERBANO
Foti Simone

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato di Medio Verbano
Piazza A. De Gasperi, 1 – 21026 Gavirate (VA)
Tel. 0332 746444 – Fax 0332 744244
e-mail: cl.medioverbano@cri.it
C.F. e P.IVA 03384880120