



Alla c.a. Segretario
Regionale Piemonte

e-mail: piemonte@cri.it

AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il sottoscritto Caroti Paolo in qualità di legale rappresentante del Comitato CRI di Airasca in ottemperanza a quanto prescritto dall'art. 1, comma 125, l. n. 124/2017

DICHIARA

che il Comitato di cui è legale rappresentante, CF 11052790018 nel corso dell'anno 2018 ha percepito le sottoelencate 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
ASL TO3	35.851,24	Bimestrale	Convenzione trasporti sanitari 2018
CITTA' DELLA SALUTE	15.947,00	Bimestrale	Convenzione trasporti sanitari 2018
COMUNE DI AIRASCA	5.216,40	15/05/2018	Liquidazione contributo 2018
COMUNE DI PISCINA	2.200,00	16/07/2018	Convenzione Croce Rossa
UTF	1.487,58	Aprile 2018	Anno 2017
5 x MILLE	181,84	11/06/2018	Quote 5xmille 2014/2015

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.

¹ Indicare solo le erogazioni in denaro superiori a Euro 10.000,00.

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.



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

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 d.lgs. n. 196 del 2003 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), 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

Airasca 07 Febbraio 2019

Il legale rappresentante

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato Locale di Airasca
Presidente
Paolo CAROTI