

COMITATO CRI DI BUSTO ARSIZIO-ODV

Il/La sottoscritto/a SIMONA GIOVANNA SANGALLI ,C.F. SNGSNG66P57B300J, in qualità di legale rappresentante del Comitato CRI di Busto Arsizio ODV, in ottemperanza a quanto prescritto dall'art. 1, comma 125, l. n. 124/2017 dichiara che il Comitato di cui è legale rappresentante, con sede in Busto Arsizio, Via Castelfidardo n 17 , (VA),CF e P.VIA 03384870121, nel corso dell'anno 2019 ha percepito le sottoelencate sovvenzioni, sussidi, contributi e aiuti privi di natura corrispettiva, retributiva o risarcitoria (art. 1 co. 125) da amministrazioni pubbliche, società pubbliche oppure da EsaCRI o dall'Associazione della 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 della vigente normativa in materia di privacy, accorda all'Associazione della Croce Rossa Italiana - Organizzazione di Volontariato 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.

PARTE 1

Soggetto erogatore	Importo	Data bonifico	Causale
<i>(indicare le pp.aa. o comunque i soggetti anche partecipati da p.a. che erogano il finanziamento)</i>	<i>(indicarlo solo se è di valore pari o superiore a 10.000 Euro)</i>	<i>(indicare solo quelli che fanno riferimento a contributi percepiti nell'anno 2019)</i>	<i>(indicare sinteticamente la finalità del contributo)</i>
OTELLO NEPI & C. Srl (sulla base di un Decreto Legge del Governo)	€ 12.575,20	ANNO 2019	RIDUZIONE DEL 22% SU IMPONIBILE PER ACQUISTO AMBULANZA VA 1051, RISERVATA ALLE ASSOCIAZIONI ISCRITTE AL REGISTRO DI VOLONTARIATO- ART. 96 L. 342/2000.

PARTE 2

P.A. comodante	valore immobile	data di decorrenza e termine del contratto	indicazioni su ubicazione immobile e dati catastali
<i>(indicare le pp.aa. o comunque i soggetti anche partecipati da p.a. che hanno concesso l'immobile e/o il terreno in comodato d'uso gratuito)</i>	<i>(ove indicato dalla pubblica amministrazione)</i>	<i>(indicare la data di inizio e di scadenza del contratto, se la scadenza non è indicata inserire il solo termine di inizio)</i>	<i>(Inserire: via, numero civico, Città, Regione di ubicazione dell'immobile e dati catastali: catasto competente, foglio, particella, subalterno)</i>
COMUNE DI BUSTO ARSIZIO	€ 15.000,00	ANNO 2019	COMODATO D'USO GRATUITO SEDE CRI VIA CASTELFIDADO 17 BUSTO ARSIZIO CATASTO VARESE - SEZIONE BUSTO ARSIZIO - FOGLIO 10 - PARTICELLA 12022 SUB 2
COMUNE DI BUSTO ARSIZIO	€ 10.000,00	ANNO 2019	COMODATO D'USO GRATUITO SEDE BORSANO VIA S. PIETRO N 18 BUSTO ARSIZIO CATASTO VARESE - SEZIONE BORSANO - FOGLIO 5 - PARTICELLA 309 SUB 505
COMUNE DI GORLA MINORE	€ 4.800,00	ANNO 2019	COMODATO D'USO GRATUITO SEDE VIA MONTEGRAPPA 1 GORLA MINORE CATASTO VARESE - SEZIONE PROSPIANO - FOGLIO 5 - PARTICELLA 537

Data 16 Aprile 2020

Firma

Croce Rossa Italiana
Comitato di Busto Arsizio