


AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a Carolina David, in qualità di legale rappresentante del Comitato CRI di Brescia in ottemperanza a quanto prescritto dall'art. 1, comma 125, l. n. 124/2017

DICHIARA

che il Comitato di cui è legale rappresentante, CF 03579860986, 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 | OGGETTO² |
|---|--|------------------------------|---|
| ASST Degli Spedali Civili di Brescia | € 164.152,69 | Dal 01/01/2018 al 31/12/2018 | Convenzione 118 e Ass. Sanitaria manifestazioni |
| Comune di Brescia | € 542,00 | Dal 01/01/18 AL 31/12/18 | Assistenza sanitaria manifestazioni |
| Istituto D'istruzione Superiore Piero Sraffa | € 120,00 | 25/05/2018 | Assistenza sanitaria manifestazioni |
| Liceo Scientifico statale Leonardo | € 2.207,00 | 01/06/2018 | Corsi MDPED |
| Banca D'italia | € 250,00 | 27/12/2018 | Corso 81/08 |
| Istituto Comprensivo di Castelmella | € 110,00 | 22/08/2018 | Assistenza sanitaria manifestazioni |

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.



La sottoscritta 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.

La sottoscritta 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.

La sottoscritta, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (protezione delle persone fisiche con riguardo 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.

La sottoscritta 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.

Brescia, 22/01/2019

Il Presidente
Carolina David