



## AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

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

## DICHIARA

che il Comitato di cui è legale rappresentante, CF 03384850123 , 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 (€) <sup>1</sup>	DATA BONIFICO	OGGETTO <sup>2</sup>
Agenzia delle Entrate	358,64	11/06/2018	Contributo 5xmille
Agenzia delle Entrate	708,91	16/08/2018	Contributo 5xmille
Comune di Gerenzano	4.400,00	14/03/2018	Convenzione Trasporto disabili anno di riferimento 2017
	1.100,00	11/04/2018	Convenzione Trasporto disabili
	1.100,00	16/04/2018	Convenzione Trasporto disabili
	1.100,00	15/05/2018	Convenzione Trasporto disabili
	1.100,00	27/07/2018	Convenzione Trasporto disabili
	3.300,00	28/09/2018	Convenzione Trasporto disabili

<sup>1</sup> Indicare solo le erogazioni in denaro superiori a Euro 10.000,00 complessivi per ciascun ente di P.A..

<sup>2</sup> 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  
Comitato Nazionale  
Il Segretario Generale**



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione di Volontariato

ASST Valle Olona	15.000,00	29/06/2018	Convenzione Continuità Assistenziale anno 2017
	15.000,00	02/11/2018	Convenzione Continuità Assistenziale anno 2018
AREU Lombardia	5.000,00	09/01/2018	Accordo Uso Temporaneo Ambulanze 2017
	2.500,00	18/01/2018	
	8.517,6	11/04/2018	Accordo Uso Temporaneo Ambulanze 2018
	2.500,00	18/05/2018	
	2.500,00	12/06/2018	
	3.317,40	21/09/2018	
	5.640,00	04/12/2018	
Ist. Tecnico Comm. Zappa Saronno	292,00	05/03/2018	Corso di Primo Soccorso
Ist. Statale Clerici Gerenzano	250,00	22/05/2018	Corso di Primo Soccorso
Liceo Scientifico statale Grassi Saronno	366,00	13/06/2018	Corso di Primo Soccorso
	244,00	13/06/2018	Corso di Primo Soccorso
Liceo Classico Statale Legnani Saronno	200,00	12/07/2018	Assistenza Manifestazione
I.T.I.S. Giulio Riva Saronno	768,60	09/10/2018	Corso di Primo soccorso
	120,00	21/12/2018	
MAF veicoli speciali	12.702,80	27/02/2018	Contributo Onlus 20% su acquisto Ambulanza
Comune di Saronno	1.000,00	19/03/2018	Contributo
	3.237,50	14/02/2018	Convenzione Trasporto disabili anno di riferimento 2017
	6.475,00	14/02/2018	
	3.237,5	04/04/2018	Convenzione Trasporto disabili
	3.237,5	09/05/2018	
	36,65	17/05/2018	
	3.237,5	20/06/2018	
	3.237,5	03/07/2018	
	6.475,00	31/08/2018	
3.237,5	04/10/2018		
Comitato CRI dell'Insubria in qualità di capofila verso ASST Niguarda	5.294,3	31/01/2018	Convenzione Trasporti sanitari riferiti anno 2017
	1.968,93	15/02/2018	
	2.244,96	12/03/2018	
	208.158,30	05/04/2018	Convenzione Trasporti sanitari
	2.366,41	16/04/2018	
	1.134,12	30/04/2018	
	1926,63	25/05/2018	
	1.116,00	25/06/2018	
	208.158,30	21/08/2018	
	942,24	05/09/2018	
	1132,96	10/12/2018	
929,59	14/12/2018		



Il sottoscritto 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 sottoscritto, 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.

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

Saronno, 21/01/2019

Il legale rappresentante

Stefano Galli

(Firma e timbro)

