

**COMITATO PROVINCIALE CRI DI TRENTO**

Il/La sottoscritto/a **Alessandro Brunialti**, C.F. **BRN LSN 60E05 L378Y** in qualità di legale rappresentante del Comitato CRI Provinciale di Trento 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 Trento, Via Muredei n. 51 (TN), CF e P.VIA 02410380220, 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**

<b>Soggetto erogatore</b>	<b>Importo</b>	<b>Data bonifico</b>	<b>Causale</b>
<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>
<b>Contributo ex art. 76 c. 2 D.L. 117/2017</b>	<b>15.070,00 €</b>	<b>27/02/2019</b>	<b>Contributo acquisto ambulanza</b>

**PARTE 2**

<b>P.A. comodante</b>	<b>valore immobile</b>	<b>data di decorrenza e termine del contratto</b>	<b>indicazioni su ubicazione immobile e dati catastali</b>
<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>
<b>PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO</b>	<b>VALORE NON DETERMINABILE</b>	<b>15/01/2017 - 24/05/2025</b>	<b>Trento - Via Lunelli, 4 - p.ed. 6333 - 310,25 mq</b>
<b>TRENTINO SVILUPPO SPA</b>	<b>VALORE NON DETERMINABILE</b>	<b>06/04/2018 - 31/12/2023</b>	<b>Levico Terme - Fraz. Campiello - Loc. Franzine, 5 - p.ed. 2801</b>
<b>ENTE STRUMENTALE CRI</b>	<b>VALORE NON DETERMINABILE</b>	<b>01/01/2016</b>	<b>Lavis - Via Negrelli, 11</b>

Data 8/6/2020

Firma \_\_\_\_\_

