

Croce Rossa Italiana
Comitato di Viterbo



Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato Regionale del Lazio
Via Bernardino Ramazzini 31 - Roma
lazio@cri.it

AUTOCERTIFICAZIONE L. 124/2017

Il/La sottoscritto/a Marco Sbocchia, nato a Roma il 26.11.1993 in qualità di legale rappresentante dell'Associazione "Croce Rossa Italiana Comitato locale di Viterbo" struttura territoriale dell'Associazione della Croce Rossa Italiana, con sede in Viterbo Strada Mammagialla snc, CF e PIVA 02135130561, domiciliato per la carica presso la sede dell'Associazione, in ottemperanza a quanto prescritto dall'art. 1, comma 125, l. n. 124/2017

DICHIARA

che il Comitato di cui è legale rappresentante, nel corso dell'anno 2018 ha percepito le sotto elencate 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):

ECONOMICI

(per principio di cassa, effettivamente incassati dal 01.01.2018 al 31.12.2018)

N.	P.A. O SOGGETTO PUBBLICO EROGATORE	IMPORTO PERCEPITO (€)	DATA BONIFICO	OGGETTO
1	CONI SERVIZI SPA	€ 437,00	15/01/2018	Fatt. n° 132/2017 servizi assistenza sanitaria aderenti CONI SERVIZI SPAsportivi
2	CONI SERVIZI SPA	€ 202,00	15/01/2018	Fatt. n° 131/2017 servizi assistenza sanitaria aderenti sportivi

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Croce Rossa Italiana – Comitato locale di Viterbo
Organizzazione di Volontariato
Strada Mammagialla snc – 01100 Viterbo
CF e PIVA 02135130561
viterbo@cri.it – cl.viterbo@cert.cri.it



3	CONI SERVIZI SPA	€ 90,00	25/06/2018	Fatt. n° 142/2018 servizi assistenza sanitaria aderenti sportivi
4	CONI SERVIZI SPA	€ 90,00	23/07/2018	Fatt. n° 146/2018 servizi assistenza sanitaria aderenti sportivi
5	COMUNE DI VALENTANO	€ 1.000,00	27/02/2018	Contributo per attività CRI Valentano
6	IST. COMPRENSIVO "PIO FEDI" GROTTA S. STEFANO VITERBO	€ 1.000,00	12/04/2018	Fatt. n° 19/2018 Formazione primo soccorso
7	ASSOCIAZIONE DELLA CROCE ROSSA ITALIANA	€ 1.329,90	19/04/2018	Fatt. n° 95, 96, 100, 185/2017 assistenza sanitaria a disinnesci ordigni bellici
8	IST. COMPRENSIVO "CANEVARI" VITERBO	€ 400,00	03/05/2018	Fatt. n° 33/2018 formazione primo soccorso
9	IST. COMPRENSIVO "CANEVARI" VITERBO	€ 1210,00	03/05/2018	Fatt. n° 32/2018 formazione primo soccorso
10	ACI VITERBO CORSE	€ 130,00	04/05/2018	Fatt. n° 30/2018 assistenza sanitaria corse automobilistiche
11	IST. ISTR. SUPERIORE "P. CANONICA" VETRALLA	€ 150,00	22/05/2018	Fatt. n° 43/2018 formazione primo soccorso
12	5x1000	€ 20,71	11/06/2018	Contributo 5x1000 anni 2014 e 2015
13	ASSOCIAZIONE DELLA CROCE ROSSA ITALIANA	€ 283,71	22/06/2018	Rimborso spese per biglietti aereo Presidente Regionale CRI Lazio gemellaggio Croce Rossa Spagnola
14	AZIENDA REGIONALE EMERGENZA SANITARIA- ARES 118	€ 52.121,53	26/06/2018	Fatt. n° 26 e 40/2018 servizio emergenza sanitaria in convenzione periodo GENNAIO e FEBBRAIO 2018
15	ACI VITERBO CORSE	€ 130,00	04/05/2018	Fatt. n° 30/2018 assistenza sanitaria



				corse automobilistiche. SERVIZIO PAGATO ERRONEAMENTE E SUCCESSIVAMENTE RISTORNATO
16	AZIENDA REGIONALE EMEREGENZA SANITARIA- ARES 118 (per il tramite di LAZIOCREA SPA)	€ 29.256,21	20/08/2018	Fatt. n° 52/2018 servizio emergenza sanitaria in convenzione periodo MARZO 2018
17	AZIENDA REGIONALE EMEREGENZA SANITARIA- ARES 118 (per il tramite di LAZIOCREA SPA)	€ 59.004,44	27/09/2018	Fatt. n° 59 e 60/2018 servizio emergenza sanitaria in convenzione periodo APRILE e MAGGIO 2018
18	IST. COMPRENSIVO "CANEVARI" VITERBO	€ 180,00	14/11/2018	Fatt. n° 89/2018 formazione primo soccorso
19	AZIENDA REGIONALE EMEREGENZA SANITARIA- ARES 118 (per il tramite di LAZIOCREA SPA)	€ 27.059,40	18/12/2018	Fatt. n° 85/2018 servizio emergenza sanitaria in convenzione periodo GIUGNO 2018
20	AZIENDA REGIONALE EMEREGENZA SANITARIA- ARES 118 (per il tramite di LAZIOCREA SPA)	€ 53.894,8	27/12/2018	Fatt. n° 106 e 107/2018 servizio emergenza sanitaria in convenzione periodo LUGLIO e AGOSTO 2018
21	COMUNE DI BLERA	€ 1.000,00	28/06/2018	Fatt. n°10/2018 Servizi assistenza sanitaria.prelievi
22	COMUNE DI BLERA	€ 1.102,00	28/06/2018	Fatt. n°10/2018 Servizi assistenza sanitaria prelievi
23	PREFETTURA DI VITERBO	€ 24.896,70	27/07/2018	Fatt. n° 25/2018 servizi di accoglienza e trasferimento richiedenti asilo 2017

BENI

(con assegnazione stabile-continuativa)

N.	Tipo di bene	Uso	Proprietario	Atto di concessione
1	immobile	Sede CRI Blera, Viale	Comune di Blera	Comodato d'uso gratuito -



		Etruria snc - BLERA			Det. Patrimonio n. 16 del 21/11/2016 - Contratto di comodato reg. Ag. Entrate di Viterbo 12.01.2017 n. 152, s. 3
2	immobile	Sede CRI Capodimonte, Via Roma 31 - CAPODIMONTE	Comune di Capodimonte		Comodato d'uso gratuito - Delibera GM n. 6 del 24.01.2017
3	immobile	Sede CRI Toscana, Piazza G. Matteotti - TUSCANIA	Comune di Toscana		Comodato d'uso gratuito - Delibera GM n. 6 del 11.01.2006
4	immobile	Sede CRI Valentano, Via del Mattatoio - VALENTANO	Comune di Valentano		Comodato d'uso gratuito - Delibera GM n. 29 del 21.02.2017 - Contratto di comodato rep. 2/2017 (prot. CRIVT 929/2017)
5	immobile	Sede CRI di Vetralla, Via A. La Marmora - VETRALLA	Comune di Vetralla		In attesa di formalizzazione atti
6	immobile	Sede CRI di Viterbo, Strada Mammagialla snc - VITERBO	Ente Strumentale alla Croce Rossa Italiana		Comodato d'uso gratuito ex art. 6 DM Salute 16.04.2014 - già Contratto di comodato reg. Ag. Entrate di Viterbo 13.12.2016 n. 4396, s. 3 attualmente trasferito all'Associazione della Croce Rossa Italiana
7	VETTURA OPERATIVA	CRI 134AE	Comune di Toscana		Comodato d'uso gratuito 11/09/2015 ex Delibera GM 168 del 03/07/2015

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.
- 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.



- c) Accorda 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), 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.
- d) autorizza l'Associazione della Croce Rossa Italiana a pubblicare i dati contenuti nella presente dichiarazione per l'adempimento degli obblighi di legge.
- e) Si riserva eventuali aggiornamenti, integrazioni o modificazioni.

Si allega alla presente copia del documento di identità del legale rappresentante.

Viterbo 7 febbraio 2019

Il Presidente

(Marco Sbocchia)

PUBBLICAZIONE ALL'ALBO

Il Sottoscritto **Marco Sbocchia**, rappresentante legale dell'Associazione "Croce Rossa Italiana Comitato locale di Viterbo" dichiara di aver pubblicato il presente atto nella sezione "Comitato trasparente" > "Avvisi e Circolari" a far data **7/02/2019**.

Viterbo, 7/02/2019.

Cognome **SBOCCHIA**
 Nome **MARCO**
 nato il **26-11-1993**
 (atto n. **1346** p.1 s.A 1993)
 a **ROMA (RM)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza... **OMISSIS**
 Via... **OMISSIS**
 Stato civile...
 Professione...
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **190**
 Capelli... **Castani**
 Occhi... **Marroni**
 Segni particolari... **NESSUNO**



Firma del titolare *Marco Sbochia*
 .CAPODIMONTE/... 09-03-2016...
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
D'ORDINE DEL SINDACO
Dott.ssa Paola Cardarelli


Comune di CAPODIMONTE € **0,26** DIRITTI SEGRETERIA
 Comune di CAPODIMONTE € **5,16** C.F. E D'IDENTITÀ
 Scadenza : 26-11-2026
 Diritti : 5,42

OMISSIS
 IPZS spa - OCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI CAPODIMONTE
CARTA D'IDENTITÀ
 N° **OMISSIS**
 DI
 SBOCCHIA MARCO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA
OMISSIS
 SBOCCHIA
 MARCO 26/11/1993
 SBCMRC93S26H501J SSN-MIN SALUTE - 500001
OMISSIS 11/09/2022

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI
 Codice Fiscale **SBCMRC93S26H501J** Sesso **M**
 Cognome **SBOCCHIA**
 Nome **MARCO**
 Luogo di nascita **ROMA**
 Provincia **RM**
 Data di scadenza **11/09/2022**
 Data di nascita **26/11/1993**
 Dati sanitari regionali
REGIONE LAZIO