# 

***Patrimonio della PA***

**SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA’ ED ENTI**

**Dati relativi all’anno 2017**

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** | 01944950441 |
| **Denominazione** | FERMANO LEADER SCARL |
| **Anno di costituzione della società** | 31/10/2007 |
| **Forma giuridica** | Società consortile a responsabilità limitata |
| **Tipo di fondazione** | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | La società è attiva |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati** (2) | NO |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | NO |

1. Compilare il campo “anno di inizio della procedura” solo se nel campo “stato della società” è stato selezionato un elemento diverso da “La società è attiva”.
2. Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | FERMO |
| **Comune** | Monte Giberto |
| **CAP \*** | 63846 |
| **Indirizzo \*** | Via Don Nicola Arpili 17 |
| **Telefono \*** | 0734.065272 |
| **FAX \*** | 0734.330508 |
| **Email \*** | info@galfermano.it |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

La lista dei codici Ateco è disponibile al link [*http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | 70.22.09 servizi di consulenza per la gestione e concessione di fondi comunitari |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100% |
| **Attività 2 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 3 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 4 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**RAPPRESENTANTI DELL’AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA**

**ATTENZIONE:** Compilare una scheda per ogni rappresentante dell’Amministrazione nominato negli organi di governo della società o dell’ente.

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** | |
| --- | --- | --- |
| **Codice fiscale del rappresentante** | SVRTNN65R25A462A |
| **Nome [del rappresentante]** | TONINO |
| **Cognome [del rappresentante]** | SEVERINI |
| **Sesso [del rappresentante]** | maschio |
| **Data di nascita [del rappresentante]** | 25/10/1965 |
| **Nazione di nascita [del rappresentante]** | ITALIA |
| **Provincia di nascita del rappresentante** | ASCOLI PICENO |
| **Comune di nascita [del rappresentante]** | ASCOLI PICENO |
| **Il rappresentante è dipendente dell’Amministrazione** | no |
| **Incarico** | Membro dell’organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| **Data di inizio dell’incarico**  *(compilare solo se l’incarico è iniziato nell’anno di riferimento della rilevazione)* | 11/05/2017 |
| **Data di fine dell’incarico**  *(compilare solo se l’incarico è terminato nell’anno di riferimento della rilevazione)* | Entro approvazione bilancio 2019 |
| **Incarico gratuito/con compenso** | Incarico gratuito |
| **Compenso complessivo spettante nell’anno (3)** | ZERO |
| **Compenso girato all’Amministrazione(3)** | No |
| **Sono previsti gettoni di presenza?** | No |
| **Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell’anno (4)** | ZERO |

1. Compilare se è stato indicato che l’incarico prevede un compenso.
2. Compilare se nel campo “Sono previsti gettoni di presenza?” è stato selezionato “sì”.