

**Allegato 1)**  
**Comune di Amandola**

**RELAZIONE SULL'ATTUAZIONE DEL PIANO DI  
RAZIONALIZZAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI**

***(Art. 20, c. 4, TUSP)***

***SCHEDE DI RILEVAZIONE***

**SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE: ROMA MARCHE LINEE SPA S.R.L. IN LIQUIDAZIONE****Messa in liquidazione della società****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| <b>Codice Fiscale</b> | 01358360434           |
| <b>Denominazione</b>  | ROMA MARCHE LINEE SPA |

| NOME DEL CAMPO                                                          | Indicazioni per la compilazione                                      |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Stato di attuazione della procedura</b>                              | Procedura di liquidazione in corso                                   |
| <b>Motivazioni della mancato avvio della procedura</b>                  |                                                                      |
| <b>Data di deliberazione della liquidazione</b>                         |                                                                      |
| <b>Stato di avanzamento della procedura</b>                             |                                                                      |
| <b>Data di deliberazione della revoca</b>                               |                                                                      |
| <b>Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo</b> |                                                                      |
| <b>Ulteriori informazioni*</b>                                          | non è possibile definire un termine per la cessazione della società. |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE: ALI PICENE SRL IN LIQUIDAZIONE****Messa in liquidazione della società****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                       |                |
|-----------------------|----------------|
| <b>Codice Fiscale</b> | 01740690449    |
| <b>Denominazione</b>  | ALI PICENE SRL |

| NOME DEL CAMPO                                                          | Indicazioni per la compilazione                                      |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Stato di attuazione della procedura</b>                              | Procedura di liquidazione in corso                                   |
| <b>Motivazioni della mancato avvio della procedura</b>                  |                                                                      |
| <b>Data di deliberazione della liquidazione</b>                         |                                                                      |
| <b>Stato di avanzamento della procedura</b>                             |                                                                      |
| <b>Data di deliberazione della revoca</b>                               |                                                                      |
| <b>Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo</b> |                                                                      |
| <b>Ulteriori informazioni*</b>                                          | non è possibile definire un termine per la cessazione della società. |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.