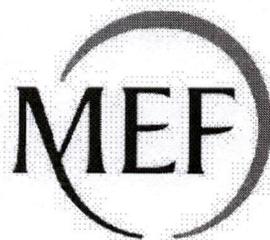


A.S.M.



Dipartimento  
del Tesoro

## *Patrimonio della PA*

# **CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**

## **SCHEDA DI RILEVAZIONE**

**Dati relativi all'anno 2019**

**DATI ANAGRAFICI DELLA SOCIETA'/ENTE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	01413740661
Denominazione	AQUILANA SOCIETA' MULTISERVIZI SPA
Anno di costituzione della società	2003
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	

(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".

**SEDE LEGALE DELLA SOCIETA'/ ENTE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	L'AQUILA
Comune	L'AQUILA
CAP *	67100
Indirizzo *	ZONA INDUSTRIALE BAZZANO
Telefono *	08624459201
FAX *	0862315437
Email *	danieleadriani@asmaq.it

\* campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA SOCIETA'/ENTE**

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	381100 RACCOLTA DEI RIFIUTI SOLIDI NON PERICOLOSI
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

**RAPPRESENTANTE DELL'AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETA'/ENTE**

**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	MSSLFR68R25A345D
Nome [del rappresentante]	LANFRANCO
Cognome [del rappresentante]	MASSIMI
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	25 OTTOBRE 1968
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	L'AQUILA
Comune di nascita [del rappresentante]	L'AQUILA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	AMMINISTRATORE UNICO
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(2)</sup>	Euro 16.711,00
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(2)</sup>	No
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	

(2)

l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

(3)

gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti