



Ministero
dell'Economia
e delle Finanze

SCHEDA DI RILEVAZIONE
PER IL
CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE
AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI
GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI
(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)
ESCO COMUNI SRL
Dati Anno 2024

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 03684550167 |
| Denominazione | ESCO COMUNI SRL |
| Data di costituzione della partecipata | 2010 |
| Forma giuridica | Società a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato di attività della partecipata | attiva |
| Data 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 |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | NO |
| La società è una "Società benefit" ⁽³⁾ | NO |

⁽¹⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

⁽²⁾ Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

⁽³⁾ La "società benefit" è una società che nell'esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una o più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni ed attività culturali e sociali, enti e associazioni ed altri portatori di interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La "società benefit" redige annualmente una relazione concernente il perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito Internet (cfr. art. 1, commi 376 – 384, L. n. 208/2015).

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|--|
| Stato | Italia |
| Provincia | BERGAMO |
| Comune | TRESCORE BALNEARIO |
| CAP * | 24069 |
| Indirizzo * | PIAZZA SALVO D'ACQUISTO |
| Telefono * | 035 4274281 |
| FAX * | 035 4274279 |
| Email * | info@escocomuni.it PEC: esco.comuni@open.legalmail.it |

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza.

Dal 1° aprile 2025 è entrata in vigore la classificazione ATECO 2025. L'applicativo gestirà sia i vecchi (ATECO 2022) che i nuovi codici (ATECO 2025), ricordando che per le società, nella maggior parte dei casi, le informazioni di anagrafica, incluse quelle relative al settore di attività, sono acquisite dal Registro delle Imprese (nel quale i codici ATECO sono stati automaticamente riclassificati).

Il seguente file riporta la classificazione ATECO 2022 e ATECO 2025 con il dettaglio delle modifiche intervenute:

<https://www.istat.it/wp-content/uploads/2025/03/Sintesi-modifiche-struttura-ATECO-2025.xlsx>.

Per approfondimenti sulla classificazione Ateco si rimanda al link:

<https://www.istat.it/classificazione/ateco-2025/>

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---|
| Attività 1 | Codice Ateco 35.3 – settore energetico – fornitura di vapore ed aria condizionata |
| Attività 2 | Codice Ateco 35.11 – settore energetico – produzione di energia elettrica |
| Attività 3 | |
| Attività 4 | |

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.

IL CONSORZIO SERVIZI VAL CAVALLINA NON HA NOMINATO ALCUN RAPPRESENTANTE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA SOCIETA' PARTECIPATA INDIRETTAMENTE ESCO COMUNI SRL

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Codice fiscale del rappresentante | |
| Nome [del rappresentante] | |
| Cognome [del rappresentante] | |
| Sesso [del rappresentante] | Scegliere un elemento. |
| Data di nascita [del rappresentante] | |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | |
| Provincia di nascita del rappresentante | |
| Comune di nascita [del rappresentante] | |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | Scegliere un elemento. |
| Incarico | Scegliere un elemento. |
| Data di inizio dell'incarico | |
| Data di fine dell'incarico | |
| Incarico gratuito/con compenso | Scegliere un elemento. |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽⁴⁾ | |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾ | Scegliere un elemento. |
| Sono previsti gettoni di presenza? | Scegliere un elemento. |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁵⁾ | |

⁽⁴⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽⁵⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".