



## ***Patrimonio della PA***

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

## **SCHEDA DI RILEVAZIONE del COMUNE DI ROGNO (BG)**

**Dati relativi all'anno 2019**

### DATI ANAGRAFICI DELLA SOCIETA'/ENTE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	012544100173
Denominazione	CONSORZIO SERVIZI VALLE CAMONICA
Anno di costituzione della società	1980
Forma giuridica	Consorzio
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	

<sup>(1)</sup> 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	BRESCIA
Comune	DARBO B.T.
CAP *	25047
Indirizzo *	VIA MARIO RIGAMONTI,65
Telefono *	0346-542111
FAX *	0346-535230
Email *	cert@pec.vcsconsorzio.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	ATECO 82.99.99 Altri servizi di sostegno alle imprese nca HOLDING - GESTIONE DELLE PARTECIPAZIONI DEL GRUPPO VALLE CAMONICA SERVIZI
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

**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	MLNCST74R25F205T
Nome [del rappresentante]	CRISTIAN
Cognome [del rappresentante]	MOLINARI
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	10/10/1974
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	MILANO
Comune di nascita [del rappresentante]	MILANO
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Vicepresidente dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
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 gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(2)</sup>	
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(2)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	

<sup>(2)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(3)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".