



Dipartimento  
del Tesoro

***Patrimonio della PA***

**SCHEMA 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	
<b>Codice Fiscale</b>	02391570799
<b>Denominazione</b>	PRESILA COSENTINA SPA
<b>Anno di costituzione della società</b>	2000
<b>Forma giuridica</b>	Società per azioni
<b>Tipo di fondazione</b>	Scegliere un elemento.
<b>Altra forma giuridica</b>	
<b>Stato della società</b>	Scegliere un elemento.
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	no
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	no

<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".

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Stato</b>	Italia
<b>Provincia</b>	COSENZA
<b>Comune</b>	ROGLIANO
<b>CAP *</b>	87054
<b>Indirizzo *</b>	VIA ANTONIO GUARASCI 152
<b>Telefono *</b>	0984961067
<b>FAX *</b>	09841634902
<b>Email *</b>	presilacosentinaspa@gmail.com

\*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>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	38.11.00
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
<b>Codice fiscale del rappresentante</b>	GGLCSR62H03C352M
<b>Nome [del rappresentante]</b>	CESARE
<b>Cognome [del rappresentante]</b>	GAGLIARDI
<b>Sesso [del rappresentante]</b>	maschio
<b>Data di nascita [del rappresentante]</b>	03/06/1962
<b>Nazione di nascita [del rappresentante]</b>	ITALIA
<b>Provincia di nascita del rappresentante</b>	CATANZARO
<b>Comune di nascita [del rappresentante]</b>	CATANZARO
<b>Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione</b>	no
<b>Incarico</b>	Amministratore delegato
<b>Data di inizio dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
<b>Data di fine dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
<b>Incarico gratuito/con compenso</b>	Incarico con compenso
<b>Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup></b>	30.000,00
<b>Compenso girato all'Amministrazione <sup>(3)</sup></b>	No
<b>Sono previsti gettoni di presenza?</b>	No
<b>Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(4)</sup></b>	

<sup>(3)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".