

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI
RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI
PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA' ED
ENTI

(secondo il modelli MEF – Dipartimento del Tesoro)

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	11211231003
Denominazione	VOLSCA AMBIENTE E SERVIZI SPA
Anno di costituzione della società	2010
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	Normale attività
Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	ROMA
Comune	VELLETRI
CAP *	00049
Indirizzo *	VIA TRONCAVIA, 6
Telefono *	06/96154012
FAX *	06/96154021
Email *	volscaservizispa@legalmail.it

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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 % *	

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
Codice fiscale del rappresentante	DPRVNT70E26H501X
Nome [del rappresentante]	VALENTINO
Cognome [del rappresentante]	DI PRISCO
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	26/05/1970
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	ROMA
Comune di nascita [del rappresentante]	ROMA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Presidente 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>	27/04/2016
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	30/04/2019
Incarico gratuito/con compenso	CON COMPENSO
Compenso complessivo spettante nell'anno⁽³⁾	20.000
Compenso girato all'Amministrazione⁽³⁾	0 (Zero)
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno⁽⁴⁾	

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
Codice fiscale del rappresentante	GSPFST64C27A132T
Nome [del rappresentante]	FAUSTO
Cognome [del rappresentante]	GASPERINI
Sesso [del rappresentante]	MASCHIO
Data di nascita [del rappresentante]	27/03/1964
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	ROMA
Comune di nascita [del rappresentante]	ALBANO LAZIALE
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	NO
Incarico	Membro dell'organo di controllo (Collegio sindacale, Consiglio di sorveglianza, ecc)
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	27/04/2016
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	30/04/2019
Incarico gratuito/con compenso	CON COMPENSO
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	10.521
Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾	0 (Zero)
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾	

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	07156011004
Denominazione	ALBALONGA S.R.L. IN LIQUIDAZIONE E CONCORDATO PREVENTIVO
Anno di costituzione della società	2002
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	In liquidazione e concordato preventivo in continuità aziendale
Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾	2012
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	No
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	No

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	ROMA
Comune	ALBANO LAZIALE
CAP *	00041
Indirizzo *	PIAZZA COSTITUENTE, 1
Telefono *	06/9307508
FAX *	06/93720416
Email *	albalongasrl@pec.it

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	477310 (Farmacie)
Peso indicativo dell'attività %	57%
Attività 2 *	522150 (Parcheggi)
Peso indicativo dell'attività % *	32%
Attività 3 *	829999 (Supporto uffici tributi)
Peso indicativo dell'attività % *	11%
Attività 4 *	-
Peso indicativo dell'attività % *	-

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Codice fiscale del rappresentante	CPZNR68M08H501X
Nome [del rappresentante]	ENRICO MARIA
Cognome [del rappresentante]	CAPOZZI
Sesso [del rappresentante]	Maschio
Data di nascita [del rappresentante]	08/08/1968
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	ROMA
Comune di nascita [del rappresentante]	ROMA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	No
Incarico	LIQUIDATORE
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	2011
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	2026
Incarico gratuito/con compenso	CON COMPENSO
Compenso complessivo spettante nell'anno⁽³⁾	26.115
Compenso girato all'Amministrazione⁽³⁾	0 (Zero)
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno⁽⁴⁾	0

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Codice fiscale del rappresentante	MDARLL62E43D624Q
Nome [del rappresentante]	ORNELLA
Cognome [del rappresentante]	AMEDEO
Sesso [del rappresentante]	F
Data di nascita [del rappresentante]	03/05/1962
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIANA
Provincia di nascita del rappresentante	CS
Comune di nascita [del rappresentante]	FIUMEFREDDO BRUZIO
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	No
Incarico	Presidente dell'organo di controllo (Collegio sindacale)
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	14/11/2017
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	30/06/2020 (fino approvazione del bilancio 2019)
Incarico gratuito/con compenso	COMPENSO
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	5.100
Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾	0 (Zero)
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾	0 (Zero)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Codice fiscale del rappresentante	ZCCGLC71L06H501V
Nome [del rappresentante]	GIANLUCA
Cognome [del rappresentante]	ZACCARIA
Sesso [del rappresentante]	M
Data di nascita [del rappresentante]	06/07/1971
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	RM
Comune di nascita [del rappresentante]	ROMA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	No
Incarico	Membro dell'organo di controllo (Collegio sindacale)
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	14/11/2017
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	30/06/2020 (fino approvazione del bilancio 2019)
Incarico gratuito/con compenso	COMPENSO
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	3.400
Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾	0 (Zero)
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾	0 (Zero)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Codice fiscale del rappresentante	GRGRME66A06A132B
Nome [del rappresentante]	REMO
Cognome [del rappresentante]	GIORGI
Sesso [del rappresentante]	M
Data di nascita [del rappresentante]	06/01/1966
Nazione di nascita [del rappresentante]	M
Provincia di nascita del rappresentante	RM
Comune di nascita [del rappresentante]	ALBANO LAZIALE
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	No
Incarico	Membro dell'organo di controllo (Collegio sindacale)
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	14/11/2017
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	30/06/2020 (fino approvazione del bilancio 2019)
Incarico gratuito/con compenso	COMPENSO
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	3.400
Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾	0 (Zero)
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾	0 (Zero)