# 

***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)**

**Dati Anno 2019**

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Denominazione** |  |
| **Data di costituzione della partecipata** |  |
| **Forma giuridica** | Scegliere un elemento. |
| **Tipo di fondazione** | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato di attività della partecipata** | Scegliere un elemento. |
| **Data 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)** |  |
| **La società è un GAL(2)** |  |

**(1)** Compilare solo se nel campo “stato di attività della partecipata” è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

**(2)** Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell’applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Stato** | Scegliere un elemento. |
| **Provincia** |  |
| **Comune** |  |
| **CAP \*** |  |
| **Indirizzo \*** |  |
| **Telefono \*** |  |
| **FAX \*** |  |
| **Email \*** |  |

**\***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. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

La lista dei codici Ateco è disponibile al link [*http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Attività 1** |  |
| **Attività 2** |  |
| **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.

| **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**  *(compilare solo se l’incarico è iniziato nell’anno di riferimento della rilevazione)* |  |
| **Data di fine dell’incarico**  *(compilare solo se l’incarico è terminato nell’anno di riferimento della rilevazione)* |  |
| **Incarico gratuito/con compenso** | Scegliere un elemento. |
| **Compenso complessivo spettante nell’anno (3)** |  |
| **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 (3)** |  |

**(3)** Compilare se è stato indicato che l’incarico prevede un compenso.

**(4)** Compilare se nel campo “Sono previsti gettoni di presenza?” è stato selezionato “sì”.