



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

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

SCHEDA DI RILEVAZIONE

Dati relativi all'anno 2019

DATI ANAGRAFICI DELLA SOCIETA'/ENTE

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Codice Fiscale | 11211231003 |
| Denominazione | VOLSCA AMBIENTE E SERVIZI SPA |
| Anno di costituzione della società | 2010 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |

(1) 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 | ROMA |
| Comune | VELLETRI |
| CAP * | 00049 |
| Indirizzo * | VIA TRONCAVIA, 6 |
| Telefono * | 06/96154012 |
| FAX * | 06/96154021 |
| Email * | volscaservizispa@legalmail.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 | 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

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 ⁽²⁾ | 20.000 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾ | 0 (Zero) |
| Sono previsti gettoni di presenza? | No |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | |

(2)

l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

(3)

gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti

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 ⁽²⁾ | 10.521 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾ | 0 (Zero) |
| Sono previsti gettoni di presenza? | No |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | |

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

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

NOTA. Con assemblea dei soci del 07.06.2019 Fausto Gasperini ha cessato l'incarico.

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 | 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 ⁽²⁾ | 3.400 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾ | 0 (Zero) |
| Sono previsti gettoni di presenza? | No |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | 0 (Zero) |

⁽⁶⁾ l'incarico prevede un compenso. Compilare se è stato indicato che

⁽⁷⁾ gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì". Compilare se nel campo "Sono previsti

NOTA. Con assemblea dei soci del 07.06.2019 Remo Giorgi ha assunto l'incarico.

DATI ANAGRAFICI DELLA SOCIETA'/ENTE

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---|
| 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 |

⁽⁸⁾ 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 | ROMA |
| Comune | ALBANO LAZIALE |
| CAP * | 00041 |
| Indirizzo * | PIAZZA COSTITUENTE, 1 |
| Telefono * | 06/9307508 |
| FAX * | 06/93720416 |
| Email * | albalongasrl@pec.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 | 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 % * | |

* 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 | 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 ⁽²⁾ | 26.115 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾ | 0 (Zero) |
| Sono previsti gettoni di presenza? | No |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | 0 |

(9)

l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

(10)

gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti

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 | 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 ⁽²⁾ | 5.100 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾ | 0 (Zero) |
| Sono previsti gettoni di presenza? | No |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | 0 (Zero) |

⁽¹¹⁾ l'incarico prevede un compenso. Compilare se è stato indicato che

⁽¹²⁾ gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì". Compilare se nel campo "Sono previsti

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 | 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 ⁽²⁾ | 3.400 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾ | 0 (Zero) |
| Sono previsti gettoni di presenza? | No |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | 0 (Zero) |

⁽¹³⁾

l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

⁽¹⁴⁾

gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti

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 | 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 ⁽²⁾ | 3.400 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾ | 0 (Zero) |
| Sono previsti gettoni di presenza? | No |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | 0 (Zero) |

⁽¹⁵⁾

l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

⁽¹⁶⁾

gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti

NOTA. Con assemblea dei soci del 04.10.2019 Remo Giorgi ha cessato l'incarico

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 ⁽²⁾ | 10.521 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾ | 0 (Zero) |
| Sono previsti gettoni di presenza? | No |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | |

⁽¹⁷⁾ l'incarico prevede un compenso. Compilare se è stato indicato che

⁽¹⁸⁾ gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì". Compilare se nel campo "Sono previsti

NOTA. Con assemblea dei soci del 04.10.2019 Fausto Gasperini ha assunto l'incarico.

DATI ANAGRAFICI DELLA SOCIETA'/ENTE

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---|
| Codice Fiscale | 05848061007 |
| Denominazione | ACEA ATO 2 - GRUPPO ACEA - SOCIETA' PER AZIONI IN FORMA ABBREVIATA " ACEA ATO 2 S.P.A." |
| Anno di costituzione della società | 30/9/1999 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |

⁽¹⁹⁾ 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 | Roma |
| Comune | Roma |
| CAP * | 00154 |
| Indirizzo * | Piazzale Ostiense n.2 |
| Telefono * | |
| FAX * | |
| Email * | |

*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 | Servizio idrico |
| 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 | RPAMRC68R01E958W |
| Nome [del rappresentante] | Marco |
| Cognome [del rappresentante] | Rapo |
| Sesso [del rappresentante] | maschio |
| Data di nascita [del rappresentante] | 1/10/1968 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | Italia |
| Provincia di nascita del rappresentante | Roma |
| Comune di nascita [del rappresentante] | Marino |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | no |
| Incarico | Membro 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> | 26/4/2016 |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | Approvazione bilancio al 31/12/2018. Il Consiglio di Amministrazione è stato in prorogatio fino al 26.05.2020. |
| Incarico gratuito/con compenso | Incarico con compenso |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽²⁾ | 10.000,00 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾ | No |
| Sono previsti gettoni di presenza? | No |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | |

(20)

l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

(21)

gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti