



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 2021

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	91015980062
Denominazione	Azienda Multiservizi Casalese S.p.A.
Data di costituzione della partecipata	23/04/1975
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	No
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	No
La società è un GAL ⁽²⁾	No

⁽¹⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

⁽²⁾ Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Alessandria
Comune	Casale Monferrato
CAP *	15033
Indirizzo *	Via Orti, 2
Telefono *	0142/334411
FAX *	0142/451452
Email *	segreteria@amc.postecert.it

*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>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	36:00:00 (attività principale)
Attività 2	35:22:00
Attività 3	35:30:00
Attività 4	37:00:00, 35:11:00, 96:03:00, 35:12:00, 52:21:50, 49:31:00

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	BVRNMR50T58L633G
Nome [del rappresentante]	Anna Maria
Cognome [del rappresentante]	Broveglio
Sesso [del rappresentante]	femmina
Data di nascita [del rappresentante]	18/12/1950
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Alessandria
Comune di nascita [del rappresentante]	Valmacca
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	Scegliere un elemento.
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>	
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 ⁽³⁾	-
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
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".

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	NREGRG58D20L972L
Nome [del rappresentante]	Giorgio
Cognome [del rappresentante]	Neri
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	20/04/1958
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Alessandria
Comune di nascita [del rappresentante]	Villanova Monferrato
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	Scegliere un elemento.
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>	
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 ⁽³⁾	-
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
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".

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	RNDCRL47T57B885M
Nome [del rappresentante]	Carla
Cognome [del rappresentante]	Rondano
Sesso [del rappresentante]	femmina
Data di nascita [del rappresentante]	17/12/1947
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Alessandria
Comune di nascita [del rappresentante]	Casale Monferrato
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	Scegliere un elemento.
Incarico	Membro dell'organo di controllo (Collegio sindacale, Consiglio di sorveglianza, ecc) Sindaco Effettivo
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>	21/06/2021
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	€ 3.718,49 annui lordi
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
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".

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	CSSSLV59P29C432P
Nome [del rappresentante]	Silvio
Cognome [del rappresentante]	Cossetta
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	29/09/1959
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Alessandria
Comune di nascita [del rappresentante]	Cella Monte
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	Scegliere un elemento.
Incarico	Membro dell'organo di controllo (Collegio sindacale, Consiglio di sorveglianza, ecc) Sindaco Supplente
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>	21/06/2021
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
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".

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	RNDCRL47T57B885M
Nome [del rappresentante]	Carla
Cognome [del rappresentante]	Rondano
Sesso [del rappresentante]	femmina
Data di nascita [del rappresentante]	17/12/1947
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Alessandria
Comune di nascita [del rappresentante]	Casale Monferrato
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	Scegliere un elemento.
Incarico	Membro dell'organo di controllo (Collegio sindacale, Consiglio di sorveglianza, ecc) Sindaco Effettivo
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	21/06/2021
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 con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	€ 3.718,49 annui lordi
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
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".

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	CPRPRC89P19F205Z
Nome [del rappresentante]	Pietro Carlo
Cognome [del rappresentante]	Caprioglio
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	19/09/1989
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Milano
Comune di nascita [del rappresentante]	Milano
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	Scegliere un elemento.
Incarico	Membro dell'organo di controllo (Collegio sindacale, Consiglio di sorveglianza, ecc) Sindaco Supplente
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	21/06/2021
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 ⁽³⁾	
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
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".