



Patrimonio della PA

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

SCHEDA DI RILEVAZIONE

Dati relativi all'anno 2018

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	00615300456
Denominazione	G.A.L. Consorzio Lunigiana Leader
Anno di costituzione della società	1994
Forma giuridica	Consorzio s.r.l.
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	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	Massa Carrara
Comune	Aulla
CAP *	54011
Indirizzo *	Via Gandhi,8
Telefono *	0187 408046
FAX *	
Email *	ufficiosegreteria@gal-lunigiana.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	82.99.99
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	FLGGTN52S02D629P
Nome [del rappresentante]	Agostino Nino
Cognome [del rappresentante]	Folegnani
Sesso [del rappresentante]	M
Data di nascita [del rappresentante]	02/11/1952
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	MASSA CARRARA
Comune di nascita [del rappresentante]	FIVIZZANO (MS)
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	NO
Incarico	COMPONENTE ORGANO AMMINISTRATIVO
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	27/07/2018
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	CON COMPENSO.
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽²⁾	3.000,00
Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	Scegliere un elemento.
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾	

⁽²⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽³⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	GLSRRT59E21D629A
Nome [del rappresentante]	ROBERTO
Cognome [del rappresentante]	GALASSI
Sesso [del rappresentante]	M

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Data di nascita [del rappresentante]	21/05/1959
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	MASSA CARRARA
Comune di nascita [del rappresentante]	FIVIZZANO (MS)
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	NO
Incarico	COMPONENTE ORGANO AMMINISTRATIVO
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	27/07/2018
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	CON COMPENSO
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽²⁾	1.980,00
Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	Scegliere un elemento.
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾	

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

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	TNGVCN62D09F023L
Nome [del rappresentante]	VINCENZO
Cognome [del rappresentante]	TONGIANI
Sesso [del rappresentante]	M
Data di nascita [del rappresentante]	09/04/1962
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	MASSA CARRARA
Comune di nascita [del rappresentante]	MASSA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	NO
Incarico	COMPONENTE ORGANO AMMINISTRAZIONE
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	27/07/2018
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Incarico gratuito/con compenso	CON COMPENSO.
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽²⁾	72,00
Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	Scegliere un elemento.
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾	

⁽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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	MNGLSN70B50A496I
Nome [del rappresentante]	ALESSANDRA
Cognome [del rappresentante]	MENEGALLI
Sesso [del rappresentante]	F
Data di nascita [del rappresentante]	10/02/1970
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	MASSA CARRARA
Comune di nascita [del rappresentante]	AULLA (MS)
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	NO
Incarico	COMPONENTE ORGANO AMMINISTRAZIONE
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	27/07/2018
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	CON COMPENSO
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽²⁾	252,00
Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	Scegliere un elemento.
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾	

⁽⁸⁾ l'incarico prevede un compenso. Compilare se è stato indicato che

⁽⁹⁾ gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì". Compilare se nel campo "Sono previsti

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	BLDCLD63L30A496I
Nome [del rappresentante]	CLAUDIO
Cognome [del rappresentante]	BALDASSINI
Sesso [del rappresentante]	M
Data di nascita [del rappresentante]	30/07/1963
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	MASSA CARRARA
Comune di nascita [del rappresentante]	AULLA (MS)
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	NO.
Incarico	COMPONENTE ORGANO AMMINISTRAZIONE
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>	14/06/2018
Incarico gratuito/con compenso	CON COMPENSO
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽²⁾	36.00
Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	Scegliere un elemento.
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾	

(10)

l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

(11)

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

Compilare se nel campo "Sono previsti

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	CTTPLA76S20E463R
Nome [del rappresentante]	PAOLO
Cognome [del rappresentante]	CIOTTI
Sesso [del rappresentante]	M
Data di nascita [del rappresentante]	20/11/1976
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	LA SPEZIA
Comune di nascita [del rappresentante]	LA SPEZIA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	NO
Incarico	COMPONENTE ORGANO Amministrazione

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
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>	14/06/2018
Incarico gratuito/con compenso	/
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽²⁾	/
Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾	/
Sono previsti gettoni di presenza?	/
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾	/