#

***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 2020**

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 03071180164 |
| **Denominazione**  | HSERVIZI S.P.A. |
| **Data di costituzione della partecipata** | 15.10.2003 |
| **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** | BERGAMO |
| **Comune** | SOTTO IL MONTE GIOV. XXIII |
| **CAP \*** | 24039 |
| **Indirizzo \*** | VIA PRIVATA BERNASCONI 13 |
| **Telefono \*** | 035/4388711 |
| **FAX \*** | 035/4388712 |
| **Email \*** | amministrazione@hservizispa.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*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Attività 1** | 35.22 Distribuzione di combustibili gassosi mediante condotte |
| **Attività 2**  | 43.21.01 Installazione di impianti elettrici in edifici o in altre opere di costruzione |
| **Attività 3**  | 43.22.01 Installazione di impianti idraulici, di riscaldamento e di condizionamento dell’area (inclusa manutenzione e riparazione) in edifici o in altre opere di costruzione |
| **Attività 4**  | 43.22.02 Installazione di impianti per la distribuzione del gas (inclusa manutenzione e riparazione) |
| **Attività 5** | 43.22.03 Installazione di impianti di spegnimento antincendio, compresi quelli integrati (inclusa manutenzione e riparazione) |
| **Attività 6**  | 81.29.91 Pulizia e lavaggio di aree pubbliche, rimozione di neve e ghiaccio |
| **Attività 7** | 81.3 Cura e manutenzione del paesaggio (inclusi parchi, giardini e aiuole) |
| **Attività 8** | 56.03 Bar e altri esercizi simili senza cucina |

**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”.