



# Comune di Alassio

SETTORE ECONOMICO E FINANZIARIO

Servizio Contabilità Generale

*Ufficio rapporti società partecipate (Sezione Economica)*



Dipartimento  
del Tesoro

## ***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**PER IL**

**CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE  
AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI  
GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI – ANNO **2022****

**(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

| NOME DEL CAMPO   | Indicazioni per la compilazione              |
|--|--|
| Codice Fiscale   | 01200660098                                  |
| Denominazione  | <b>SERVIZI COMUNALI ASSOCIATI S.R.L</b>      |
| Data di costituzione della partecipata   | 23/03/1998                                   |
| Forma giuridica  | Società consortile a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione   | Scegliere un elemento.                       |
| Altra forma giuridica  |  |
| Stato di attività della partecipata  | attiva                                       |
| Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>  |  |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>                                   | NO   |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> | NO   |
| La società è un GAL <sup>(2)</sup>   | NO   |

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

<sup>(2)</sup> 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      | SAVONA                           |
| Comune         | Alassio                          |
| CAP *          | 17021                            |
| Indirizzo *    | Viale Hambury, 118-122           |
| Telefono *     |                                  |
| FAX *          |                                  |
| Email *        | acquedottosca@pcert.postecert.it |

\*Campo con compilazione facoltativa.

#### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione                   |
|----------------|---|
| Attività 1     | E.36 - RACCOLTA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA |
| Attività 2     | E.37 - GESTIONE DELLE RETI FOGNARIE               |

#### RAPPRESENTANTE DELL'AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETÀ/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 | PRVMNL62D60A122H                |

| NOME DEL CAMPO  | Indicazioni per la compilazione  |
|---|--|
| Nome [del rappresentante]   | Emanuela   |
| Cognome [del rappresentante]  | Preve  |
| Sesso [del rappresentante]  | femmina  |
| Data di nascita [del rappresentante]  | 20/04/1962   |
| Nazione di nascita [del rappresentante]   | Italia   |
| Provincia di nascita del rappresentante   | Savona   |
| Comune di nascita [del rappresentante]  | Alassio  |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione   | no   |
| Incarico  | Presidente dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| Data di inizio dell'incarico<br><i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> |  |
| Data di fine dell'incarico<br><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 <sup>(3)</sup>   | 14.400,00  |
| Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>  | Scegliere un elemento.   |
| Sono previsti gettoni di presenza?  | No   |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>   |  |

<sup>(3)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO   | Indicazioni per la compilazione           |
|--|---|
| Codice Fiscale   | 01086830096                               |
| Denominazione  | GESTIONE SERVIZI COMUNALI S.R.L (GE.S.CO) |
| Data di costituzione della partecipata   | 30/06/1994                                |
| Forma giuridica  | Società a responsabilità limitata         |
| Tipo di fondazione   | Scegliere un elemento.                    |
| Altra forma giuridica  |   |
| Stato di attività della partecipata  | attiva                                    |
| Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>  |   |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>                                   | NO  |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> | NO  |
| La società è un GAL <sup>(2)</sup>   | NO  |

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

<sup>(2)</sup> 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      | SAVONA                          |
| Comune         | Alassio                         |
| CAP *          | 17021                           |
| Indirizzo *    | Via Canata, 7                   |
| Telefono *     |                                 |
| FAX *          |                                 |
| Email *        | gescosrl@pec.cgn.it             |

\*Campo con compilazione facoltativa.

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

| _ NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione   |
|------------------|---|
| Attività 1       | R.93.11.9 - Gestione di altri impianti sportivi nc                        |
| Attività 2       | H.52.21.5 - Gestione di parcheggi e autorimesse                           |
| Attività 3       | R.91 - ATTIVITÀ DI BIBLIOTECHE, ARCHIVI, MUSEI ED ALTRE ATTIVITÀ CULTURAL |

### 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 | CLMGRI75L21F205D                |
| Nome [del rappresentante]         | Igor                            |
| Cognome [del rappresentante]      | Colombi                         |
| Sesso [del rappresentante]        | maschio                         |

| NOME DEL CAMPO  | Indicazioni per la compilazione  |
|---|--|
| Data di nascita [del rappresentante]  | 21/07/1975   |
| Nazione di nascita [del rappresentante]   | Italia   |
| Provincia di nascita del rappresentante   | Milano   |
| Comune di nascita [del rappresentante]  | Milano   |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione   | no   |
| Incarico  | Presidente dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| Data di inizio dell'incarico<br><i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | 01/03/2022   |
| Data di fine dell'incarico<br><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 <sup>(3)</sup>   | 7.200,00   |
| Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>  | Scegliere un elemento.   |
| Sono previsti gettoni di presenza?  | No   |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>   |  |

<sup>(3)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO   | Indicazioni per la compilazione   |
|--|-----------------------------------|
| Codice Fiscale   | 01293840094                       |
| Denominazione  | <b>Marina di Alassio SRL</b>      |
| Data di costituzione della partecipata   |                                   |
| Forma giuridica  | Società a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione   | Scegliere un elemento.            |
| Altra forma giuridica  |                                   |
| Stato di attività della partecipata  | attiva                            |
| Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>  |                                   |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>                                   | NO                                |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> | NO                                |
| La società è un GAL <sup>(2)</sup>   | NO                                |

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

<sup>(2)</sup> 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      | SAVONA                          |
| Comune         | Alassio                         |
| CAP *          | 17021                           |
| Indirizzo *    | Porto Luca Ferrari,             |
| Telefono *     |                                 |
| FAX *          |                                 |
| Email *        | marinalassio@pec.it             |

\*Campo con compilazione facoltativa.

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

| _ NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione   |
|------------------|---|
| Attività 1       | H.52.22.09 - Altre attività dei servizi connessi al trasporto marittimo e per vie d'acqua                                   |
| Attività 2       | N.79.90.19 - Altri servizi di prenotazione e altre attività di assistenza turistica non svolte dalle agenzie di viaggio nca |

### RAPPRESENTANTE DELL'AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETÀ/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    | GSTRLD56H24A122V                |
| Nome [del rappresentante]            | Rinaldo                         |
| Cognome [del rappresentante]         | Agostini                        |
| Sesso [del rappresentante]           | M                               |
| Data di nascita [del rappresentante] | 24/06/1956                      |

| NOME DEL CAMPO  | Indicazioni per la compilazione  |
|---|--|
| Nazione di nascita [del rappresentante]   | Italia   |
| Provincia di nascita del rappresentante   | Savona   |
| Comune di nascita [del rappresentante]  | Alassio  |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione   | no   |
| Incarico  | Presidente dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| Data di inizio dell'incarico<br><i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> |  |
| Data di fine dell'incarico<br><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 <sup>(3)</sup>   | 5.883,00   |
| Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>  | Scegliere un elemento.   |
| Sono previsti gettoni di presenza?  | No   |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>   |  |

<sup>(3)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

| NOME DEL CAMPO  | Indicazioni per la compilazione  |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante   | CRGCRD70A08A145A   |
| Nome [del rappresentante]   | CORRADO  |
| Cognome [del rappresentante]  | CAREGLIO BONELLI   |
| Sesso [del rappresentante]  | M  |
| Data di nascita [del rappresentante]  | 08/001/1970  |
| Nazione di nascita [del rappresentante]   | Italia   |
| Provincia di nascita del rappresentante   | Savona   |
| Comune di nascita [del rappresentante]  | Albenga  |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione   | no   |
| Incarico  | Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| Data di inizio dell'incarico<br><i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> |  |
| Data di fine dell'incarico<br><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  | Incarico con compenso           |
| Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>                       | 2.083,00                        |
| Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>                            | Scegliere un elemento.          |
| Sono previsti gettoni di presenza?  | No                              |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup> |                                 |

<sup>(3)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".