



Dipartimento
del Tesoro

ALLEGATO C

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 2024

| DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA | |
|--|---------------------------------|
| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
| Codice Fiscale | 80004660538 |
| Denominazione | Consorzio Forestale dell'Amiata |
| Data di costituzione della partecipata | |
| Forma giuridica | Consorzio |
| 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⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | |
| La società è una "Società benefit" ⁽³⁾ | |

⁽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.

⁽³⁾ La "società benefit" è una società che nell'esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una o più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni ed attività culturali e sociali, enti e associazioni ed altri portatori di interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La "società benefit" redige annualmente una relazione concernente il perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito Internet (cfr. art. 1, commi 376 – 384, L. n. 208/2015).

| SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
| Stato | Italia |
| Provincia | Grosseto |
| Comune | Arcidosso |
| CAP * | 58031 |
| Indirizzo * | Loc. Colonia 19 |
| Telefono * | 0564/967248 |
| FAX * | |
| Email * | conosrzioforestaleamiata@pec.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.

Dal 1° aprile 2025 è entrata in vigore la classificazione ATECO 2025. L'applicativo gestirà sia i vecchi (ATECO 2022) che i nuovi codici (ATECO 2025), ricordando che per le società, nella maggior parte dei casi, le informazioni di anagrafica, incluse quelle relative al settore di attività, sono acquisite dal Registro delle Imprese (nel quale i codici ATECO sono stati automaticamente riclassificati).

Il seguente file riporta la classificazione ATECO 2022 e ATECO 2025 con il dettaglio delle modifiche intervenute:

<https://www.istat.it/wp-content/uploads/2025/03/Sintesi-modifiche-struttura-ATECO-2025.xlsx>.

Per approfondimenti sulla classificazione Ateco si rimanda al link:

<https://www.istat.it/classificazione/ateco-2025/>

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Attività 1 | 02.10.00 |
| Attività 2 | |
| Attività 3 | |
| Attività 4 | |

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 | RCLGLI80L23E202A |
| Nome [del rappresentante] | Giulio |
| Cognome [del rappresentante] | Ercolani |
| Sesso [del rappresentante] | maschio |
| Data di nascita [del rappresentante] | 23/07/1980 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | Grosseto |
| Comune di nascita [del rappresentante] | Grosseto |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | no |
| Incarico | Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| Data di inizio dell'incarico | 24/10/2024 |
| Data di fine dell'incarico | 24/10/2029 |
| Incarico gratuito/con compenso | Incarico gratuito |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽⁴⁾ | |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾ | Scegliere un elemento. |
| Sono previsti gettoni di presenza? | No |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁵⁾ | |

⁽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".

SCHEMA RAPPRESENTANTE – DATI ANNO 2024

| DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA | |
|--|-------------------------------------|
| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
| Codice Fiscale | 010311090532 |
| Denominazione | EDILIZIA PROVINCIALE GROSSETANA SPA |
| Data di costituzione della partecipata | 2003 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Altra forma giuridica | |
| Stato di attività della partecipata | attiva |
| Data di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | |

⁽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 | GR |
| Comune | GROSSETO |
| CAP * | 58100 |
| Indirizzo * | VIA ARNO 2 |
| Telefono * | 0564423411 |
| FAX * | 056421112 |
| Email * | epgspa@legalmait.it info@epgspa.i |

*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 | 841230 |
| Attività 2 | |
| Attività 3 | |
| Attività 4 | |

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 | PLLMRA63B22E348T |
| Nome [del rappresentante] | MARIO |
| Cognome [del rappresentante] | PELLEGRINI |
| Sesso [del rappresentante] | maschio |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|--|
| Data di nascita [del rappresentante] | 22/02/1963 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | GR |
| Comune di nascita [del rappresentante] | GROSSETO |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | no |
| Incarico | Presidente dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| Data di inizio dell'incarico (compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione) | 28/04/2022 |
| Data di fine dell'incarico (compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione) | FINE MANDATO AL MOMENTO DELL'APPROVAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO RELATIVO ALL'ANNO 2024 |
| Incarico gratuito/con compenso | Incarico con compenso |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | 23.360 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾ | No |
| 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 | BRGDNL75M09F032L |
| Nome [del rappresentante] | DANIELE |
| Cognome [del rappresentante] | BROGI |
| Sesso [del rappresentante] | maschio |
| Data di nascita [del rappresentante] | 09/08/1975 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | GR |
| Comune di nascita [del rappresentante] | MASSA MARITTIMA |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|--|
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | no |
| Incarico | Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| Data di inizio dell'incarico (compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione) | 28/04/2022 |
| Data di fine dell'incarico (compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione) | FINE MANDATO AL MOMENTO DELL'APPROVAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO RELATIVO ALL'ANNO 2024 |
| Incarico gratuito/con compenso | Incarico con compenso |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾ | No |
| Sono previsti gettoni di presenza? | Si |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | 100,00 EURO A SEDUTA DEL CDA |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | DSTGMR62C12I510B |
| Nome [del rappresentante] | GUIDO MARIO |
| Cognome [del rappresentante] | DESTRI |
| Sesso [del rappresentante] | maschio |
| Data di nascita [del rappresentante] | 12/03/1962 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | GR |
| Comune di nascita [del rappresentante] | SCARLINO |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | no |
| Incarico | Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|--|
| Data di inizio dell'incarico (compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione) | 28/04/2022 |
| Data di fine dell'incarico (compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione) | FINE MANDATO AL MOMENTO DELL'APPROVAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO RELATIVO ALL'ANNO 2024 |
| Incarico gratuito/con compenso | Incarico con compenso |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | |
| Compenso girato all'Amministrazione⁽⁴⁾ | No |
| Sono previsti gettoni di presenza? | Si |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | 100,00 EURO A SEDUTA DEL CDA |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | BIZZARRI CRISTINA |
| Nome [del rappresentante] | CRISTINA |
| Cognome [del rappresentante] | BIZZARRI |
| Sesso [del rappresentante] | femmina |
| Data di nascita [del rappresentante] | 28/08/1963 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | GR |
| Comune di nascita [del rappresentante] | CASTEL DEL PIANO |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | no |
| Incarico | Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| Data di inizio dell'incarico (compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione) | 28/04/2022 |
| Data di fine dell'incarico (compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione) | FINE MANDATO AL MOMENTO DELL'APPROVAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO RELATIVO ALL'ANNO 2024 |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Incarico gratuito/con compenso | Incarico con compenso |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾ | No |
| Sono previsti gettoni di presenza? | Si |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | 100,00 EURO A SEDUTA DEL CDA |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | SCHNMR58A45G088W |
| Nome [del rappresentante] | ANNA MARIA |
| Cognome [del rappresentante] | SCHIMENTI |
| Sesso [del rappresentante] | femmina |
| Data di nascita [del rappresentante] | 05/01/1958 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | GR |
| Comune di nascita [del rappresentante] | ORBETELLO |
| 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> | 28/04/2022 |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | FINE MANDATO AL MOMENTO DELL'APPROVAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO RELATIVO ALL'ANNO 2024 |
| Incarico gratuito/con compenso | Incarico con compenso |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾ | No |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Sono previsti gettoni di presenza? | Si |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | 100,00 EURO A SEDUTA DEL CDA |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|--|
| Codice fiscale del rappresentante | NSBLNE75B41G902B |
| Nome [del rappresentante] | ELENA |
| Cognome [del rappresentante] | INSABATO |
| Sesso [del rappresentante] | femmina |
| Data di nascita [del rappresentante] | 01/02/1975 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | NA |
| Comune di nascita [del rappresentante] | PORTICI |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | no |
| Incarico | Presidente dell'organo di controllo (Collegio sindacale, Consiglio di sorveglianza, ecc) |
| Data di inizio dell'incarico (compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione) | 28/04/2022 |
| Data di fine dell'incarico (compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione) | FINE MANDATO AL MOMENTO DELL'APPROVAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO RELATIVO ALL'ANNO 2024 |
| Incarico gratuito/con compenso | Incarico con compenso |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | 7.500,00 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾ | No |
| Sono previsti gettoni di presenza? | Si |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | 100,00 EURO A SEDUTA DEL CDA |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | NCRGLC64C05E202P |
| Nome [del rappresentante] | GIAN LUCA |
| Cognome [del rappresentante] | ANCARANI |
| Sesso [del rappresentante] | maschio |
| Data di nascita [del rappresentante] | 05/03/1964 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | GR |
| Comune di nascita [del rappresentante] | GROSSETO |
| 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> | 28/04/2022 |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | FINE MANDATO AL MOMENTO DELL'APPROVAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO RELATIVO ALL'ANNO 2024 |
| Incarico gratuito/con compenso | Incarico con compenso |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | 5.000,00 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾ | No |
| Sono previsti gettoni di presenza? | Si |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | 100,00 EURO A SEDUTA DEL CDA |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | MRTDNL60R25G716E |
| Nome [del rappresentante] | DANIELE |
| Cognome [del rappresentante] | MORETTI |
| Sesso [del rappresentante] | maschio |
| Data di nascita [del rappresentante] | 25/10/1965 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | GR |
| Comune di nascita [del rappresentante] | PITIGLIANO |
| 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> | 28/04/2022 |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | FINE MANDATO AL MOMENTO DELL'APPROVAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO RELATIVO ALL'ANNO 2024 |
| Incarico gratuito/con compenso | Incarico con compenso |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | 5.000,00 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾ | No |
| Sono previsti gettoni di presenza? | Si |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | 100,00 EURO A SEDUTA DEL CDA |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Codice fiscale del rappresentante | MNSFRC74P25L833H |
| Nome [del rappresentante] | FEDERICO |
| Cognome [del rappresentante] | MENSI |
| Sesso [del rappresentante] | maschio |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|--|
| Data di nascita [del rappresentante] | 25/09/1974 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | LU |
| Comune di nascita [del rappresentante] | VIAREGGIO |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | no |
| Incarico | Sindaco unico/revisore unico |
| Data di inizio dell'incarico (compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione) | 28/04/2022 |
| Data di fine dell'incarico (compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione) | FINE MANDATO AL MOMENTO DELL'APPROVAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO RELATIVO ALL'ANNO 2024 |
| Incarico gratuito/con compenso | Incarico con compenso |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | 7.500,00 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾ | No |
| Sono previsti gettoni di presenza? | No |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | |

| DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA | |
|--|--|
| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
| Codice Fiscale | 00725800528 |
| Denominazione | CO.SVI.G. SCRL |
| Data di costituzione della partecipata | 1988 |
| 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 ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| La società è una “Società benefit” ⁽³⁾ | |

⁽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.

⁽³⁾ La “società benefit” è una società che nell’esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una o più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni ed attività culturali e sociali, enti e associazioni ed altri portatori di interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell’oggetto sociale della società. La “società benefit” redige annualmente una relazione concernente il perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito Internet (cfr. art. 1, commi 376 – 384, L. n. 208/2015).

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | SIENA |
| Comune | RADICONOLI |
| CAP * | 53030 |
| Indirizzo * | VIA TIBERIO GAZZEI 24 |
| Telefono * | 0577 752950 |
| FAX * | |
| Email * | amministrazione@cosvig.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.

La lista dei codici Ateco è disponibile al link:

<https://www.istat.it/it/files/2022/03/Struttura-ATECO-2007-aggiornamento-2022.xlsx>

Per approfondimenti sui codici Ateco si rimanda al link:

<https://www.istat.it/it/archivio/17888>

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---|
| Attività 1 | Codice 73.30.0 – pubbliche relazioni e comunicazione |
| Attività 2 | Codice 72.10 – ricerca e sviluppo sperimentale nel campo delle scienze naturali e dell’ingegneria |
| Attività 3 | |
| Attività 4 | |

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 | MSLSLV83P571138E |
| Nome [del rappresentante] | SILVIA |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|--|
| Cognome [del rappresentante] | MASALA |
| Sesso [del rappresentante] | femmina |
| Data di nascita [del rappresentante] | 17/09/1983 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | IMPERIA |
| Comune di nascita [del rappresentante] | SANREMO |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | no |
| Incarico | Amministratore unico |
| Data di inizio dell'incarico | 25/07/2023 |
| Data di fine dell'incarico | FINO ALL'APPROVAZIONE DEL BILANCIO AL 31/12/2025 |
| Incarico gratuito/con compenso | Incarico con compenso |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | € 30.000 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾ | |
| 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".

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---|
| Codice Fiscale | 81000370536 |
| Denominazione | COSECA SRL IN LIQUIDAZIONE |
| Data di costituzione della partecipata | 1993 |
| Forma giuridica | Società responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato di attività della partecipata | In Liquidazione volontaria o scioglimento |
| Data di inizio della procedura ⁽¹⁾ | 12/11/2015 |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | |
| La società è una "Società benefit" ⁽³⁾ | |

⁽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.

⁽³⁾ La "società benefit" è una società che nell'esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una o più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni ed

attività culturali e sociali, enti e associazioni ed altri portatori di interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La "società benefit" redige annualmente una relazione concernente il perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito Internet (cfr. art. 1, commi 376 – 384, L. n. 208/2015).

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | Grosseto |
| Comune | Grosseto |
| CAP * | 58100 |
| Indirizzo * | Via Matteotti n. 2 |
| Telefono * | 0564 20572 |
| FAX * | |
| Email * | coseca@legalmai.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 | 381100 RACCOLTA E SPAZZAMENTO RIFIUTI ANTE LIQUIDAZIONE |
| Attività 2 | |
| Attività 3 | |
| Attività 4 | |

RAPPRESENTANTE DELL’AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETA’/ENTE

ATTENZIONE: Compilare *una scheda per ogni rappresentante* del Comune di Castel del Piano nominato negli organi di governo della società o dell’ente (*CDA e Organo di controllo*)

1° Rappresentante

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | BMBNDR60S05E202Z |
| Nome [del rappresentante] | ANDREA |
| Cognome [del rappresentante] | BAMBINI |
| Incarico | Liquidatore, Commissario Straordinario, Commissari |
| 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 con compenso |
| Compenso complessivo spettante nell’anno ⁽³⁾ | 10.000,00 |
| Compenso girato all’Amministrazione ⁽⁴⁾ | No |

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

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---|
| Codice Fiscale | 01097760530 |
| Denominazione | Consorzio Amiata Sviluppo in liquidazione |
| Data di costituzione della partecipata | 20/09/1995 |
| Forma giuridica | Consorzio |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato di attività della partecipata | in liquidazione volontaria o scioglimento |
| Data di inizio della procedura (1) | 16/09/2021 |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2) | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2) | |
| La società è un GAL (2) | |
| La società è una "Società benefit" (3) | |

(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.

(3) La "società benefit" è una società che nell'esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una o più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni ed attività culturali e sociali, enti e associazioni ed altri portatori di interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La "società benefit" redige annualmente una relazione concernente il perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito Internet (cfr. art. 1, commi 376 – 384, L. n. 208/2015).

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | Grosseto |
| Comune | Castel del Piano |
| CAP * | 58033 |
| Indirizzo * | Via Marconi n. 9 |
| Telefono * | |
| FAX * | |
| Email * | |

*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.

Dal 1° aprile 2025 è entrata in vigore la classificazione ATECO 2025. L'applicativo gestirà sia i vecchi (ATECO 2022) che i nuovi codici (ATECO 2025), ricordando che per le società, nella maggior parte dei casi, le informazioni di anagrafica, incluse quelle relative al settore di attività, sono acquisite dal Registro delle Imprese (nel quale i codici ATECO sono stati automaticamente riclassificati).

Il seguente file riporta la classificazione ATECO 2022 e ATECO 2025 con il dettaglio delle modifiche intervenute:

<https://www.istat.it/wp-content/uploads/2025/03/Sintesi-modifiche-struttura-ATECO-2025.xlsx>.

Per approfondimenti sulla classificazione Ateco si rimanda al link:

<https://www.istat.it/classificazione/ateco-2025/>

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Attività 1 | 82.99.99 |
| Attività 2 | |
| Attività 3 | |
| Attività 4 | |

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 | SPVSMN80P25E202H |
| Nome [del rappresentante] | Simone |
| Cognome [del rappresentante] | Spaventi |
| Sesso [del rappresentante] | maschio |
| Data di nascita [del rappresentante] | 25/09/1980 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | Italia |
| Provincia di nascita del rappresentante | Grosseto |
| Comune di nascita [del rappresentante] | Grosseto |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | no |
| Incarico | Liquidatore, Commissario Straordinario, Commissario giudiziale, ecc |
| Data di inizio dell'incarico | 16/09/2021 |
| Data di fine dell'incarico | |
| Incarico gratuito/con compenso | Incarico con compenso |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽⁴⁾ | |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾ | No |
| Sono previsti gettoni di presenza? | No |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁵⁾ | |

⁽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".