

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	
Codice Fiscale	02071890186
Denominazione	A.S.M. Impianti e Servizi Ambientali S.p.a. con acronimo – ASM ISA S.p.A
Data di costituzione della partecipata	6/10/2004
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	-
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 volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	Pavia
Comune	Vigevano
CAP*	27029
Indirizzo*	Viale Francesco Petrarca 68
Telefono*	0381 697211
FAX*	0381 311523
Email*	comunicazioni@pec.asmisa.it

^{*}campo con compilazione facoltativa

Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

È indicato il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, sono indicati in ordine decrescente di importanza.

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	Raccolta di rifiuti solidi non pericolosi
	CODICE ATECO: 38.11.00
Attività 2	Trattamento e smaltimento di altri rifiuti non pericolosi
	CODICE ATECO: 38.21.09
	Attività di pulizia e disinfestazione
Attività 3	CODICE ATECO: 81.2
Attività 4	Cura e manutenzione del paesaggio
	CODICE ATECO: 81.3

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

NON vi sono rappresentanti dell'Amministrazione nominati negli organi di governo della società.

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)	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
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".

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	01471630184
Denominazione	A.S.M. Vigevano e Lomellina S.p.a.
Data di costituzione della partecipata	01/01/1996
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	-
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

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	Pavia
Comune	Vigevano
CAP*	27029
Indirizzo*	Viale Francesco Petrarca 68
Telefono*	0381 697231
FAX*	0381 311523
Email*	comunicazioni@pec.asmvigevano.it

^{*}campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

È indicato il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, sono indicati in ordine decrescente di importanza.

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	Distribuzione di combustibili gassosi mediante condotte
	CODICE ATECO: 35.22
Attività 2	Commercio al dettaglio di fiori e piante; di articoli funebri e cimiteriali
	CODICE ATECO: 47.76.1
Attività 2	Commercio al dettaglio di articoli funebri e cimiteriali
	CODICE ATECO: 47.78.93
	Servizi di pompe funebri ed attività connesse
Attività 3	CODICE ATECO: 96.03
Attività 4	Installazione di impianti elettronici (inclusa manutenzione e riparazione)
	CODICE ATECO: 43.21.02
Attività 5	Installazione di impianti idraulici, di riscaldamento e di condizionamento dell'aria (inclusa manutenzione e riparazione)
	CODICE ATECO: 43.22.01
Attività 6	Depurazione delle acque reflue – trattamento e smaltimento rifiuti
	CODICE ATECO: 37
	Attività di raccolta, trattamento e smaltimento dei
Attività 7	rifiuti, recupero dei materiali
	CODICE ATECO: 38

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

NON vi sono rappresentanti dell'Amministrazione nominati negli organi di governo della società.

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".