

COMUNE DI COSENZA

PROVINCIA DI COSENZA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI
RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI
PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA' ED
ENTI

Dati relativi all'anno 2021

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	00179160783
Denominazione	A.M.A.C.O. SPA
Anno di costituzione della società	1996
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno 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

⁽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”.

⁽²⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	COSENZA
Comune	COSENZA
CAP *	87100
Indirizzo *	Località Torrevecchia

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA
--

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	493100 – Trasporto pubblico di persone
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

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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	PSTPLA82E17H501S
Nome [del rappresentante]	PAOLO
Cognome [del rappresentante]	POSTERARO
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	17/05/1982
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	ROMA
Comune di nascita [del rappresentante]	ROMA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Amministratore unico
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	18/10/2017
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⁾	45.000,00
Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾	No
Sono previsti gettoni di presenza?	No

Allegato 3

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾	0

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

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

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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	PTTGPP68H21A842A
Nome [del rappresentante]	GIUSEPPE
Cognome [del rappresentante]	PETTINATO
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	21/06/1968
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	COSENZA
Comune di nascita [del rappresentante]	BIANCHI
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>	16/11/2017
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⁾	10000
Compenso girato all'Amministrazione⁽³⁾	No

Allegato 3

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾	

⁽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".

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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	VRCWDM74T22D086M
Nome [del rappresentante]	WLADIMIRO
Cognome [del rappresentante]	VERCILLO
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	22/12/1974
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	COSENZA
Comune di nascita [del rappresentante]	COSENZA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Presidente 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>	16/11/2017
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⁾	15.000,00
Compenso girato all'Amministrazione⁽³⁾	No
Sono previsti gettoni di presenza?	No

Allegato 3

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾	

⁽⁵⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽⁶⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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	CVLVNT85B65D086E
Nome [del rappresentante]	VALENTINA
Cognome [del rappresentante]	CAVALIERE
Sesso [del rappresentante]	femmina
Data di nascita [del rappresentante]	25/02/1985
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	COSENZA
Comune di nascita [del rappresentante]	COSENZA
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>	22/02/2019
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⁽³⁾	No
Sono previsti gettoni di presenza?	No

Allegato 3

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾	

⁽⁷⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽⁸⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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	PTRGTN75B21E290C
Nome [del rappresentante]	GAETANO
Cognome [del rappresentante]	PETRASSI
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	21/02/1975
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	IMPERIA
Comune di nascita [del rappresentante]	IMPERIA
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>	11/04/2018
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno⁽³⁾	10.000,00
Compenso girato all'Amministrazione⁽³⁾	No
Sono previsti gettoni di presenza?	No

Allegato 3

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾	

⁽⁹⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽¹⁰⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	03573620782
Denominazione	AZIENDA DI SERVIZI PER LA MOBILITA' DI COSENZA – A.S.M.C. SRL
Anno di costituzione della società	2018
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno 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

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	COSENZA
Comune	COSENZA
CAP *	87100
Indirizzo *	Contrada Torrevecchia

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA
--

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	Trasporto passeggeri in aree urbane e sub urbane
Peso indicativo dell'attività %	100
Attività 2 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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	PSTPLA82E17H501S
Nome [del rappresentante]	PAOLO
Cognome [del rappresentante]	POSTERARO
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	17/05/1982
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	ROMA
Comune di nascita [del rappresentante]	ROMA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Amministratore unico
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	18/10/2017
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 gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	0
Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾	No

Allegato 3

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾	0

⁽¹¹⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽¹²⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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	BLDSVT61E18D086H
Nome [del rappresentante]	SALVATORE
Cognome [del rappresentante]	BALDINO
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	18/05/1961
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	COSENZA
Comune di nascita [del rappresentante]	COSENZA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Sindaco unico/revisore unico
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	16/10/2018
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	3.000,00
Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾	No
Sono previsti gettoni di presenza?	No

Allegato 3

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾	

⁽¹³⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽¹⁴⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".