Dipartimento del Tesoro

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 2023

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02021740069
Denominazione	SRT – Società Pubblica per il Recupero ed il Trattamento dei Rifiuti S.p.A.
Data di costituzione della partecipata	23/12/2003
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]	
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	Alessandria
Comune	Novi Ligure
CAP *	15067
Indirizzo *	Strada Vecchia per Bosco Marengo, s.n.
Telefono *	+39 0143.744516
FAX *	+39 0143.321556
Email *	mail@pec.srtspa.it - srtspa@srtspa.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	38.21.09
Attività 2	38.32.30
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	PRTPPL74S14L304D
Nome [del rappresentante]	**Pierpaolo**
Cognome [del rappresentante]	**Pareti**
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	14/11/1974
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	AL
Comune di nascita [del rappresentante]	Tortona
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)*	
Data di fine dell'incarico *(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)*	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno [3]	17.664,00
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".

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	RPSGPP63D22C351B
Nome [del rappresentante]	**Giuseppe**
Cognome [del rappresentante]	**Rapisarda**
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	22/04/1963
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	CT
Comune di nascita [del rappresentante]	Catania
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Vicepresidente 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)*	
Data di fine dell'incarico *(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)*	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno [3]	7.080,00
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".

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	NVRNRG62E64E290W
Nome [del rappresentante]	**Rosangela**
Cognome [del rappresentante]	**Novaro**
Sesso [del rappresentante]	femmina
Data di nascita [del rappresentante]	24/05/1962
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	IM
Comune di nascita [del rappresentante]	Imperia
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)*	
Data di fine dell'incarico *(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)*	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso da gennaio a settembre (dimissionaria nei mesi di ottobre a novembre), ripristino compenso da dicembre
Compenso complessivo spettante nell'anno [3]	5.900,00
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".

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	LNZMRC83E02D969T
Nome [del rappresentante]	**Marco**
Cognome [del rappresentante]	**Lanza**
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	02/05/1983
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	GE
Comune di nascita [del rappresentante]	Genova
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)*	
Data di fine dell'incarico *(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)*	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso da maggio 2023
Compenso complessivo spettante nell'anno [3]	4.720,00
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".

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	MLNMRA61D46A182U
Nome [del rappresentante]	**Maria**
Cognome [del rappresentante]	**Milan**
Sesso [del rappresentante]	femmina
Data di nascita [del rappresentante]	06/04/1961
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	AL
Comune di nascita [del rappresentante]	Alessandria
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)*	
Data di fine dell'incarico *(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)*	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno [3]	7.080,00
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".