



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

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

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	05166621218
Denominazione	ASMENET Società Consortile a r.l.
Anno di costituzione della società	2005
Forma giuridica	Società consortile 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⁾	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	

⁽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	Napoli
Comune	Napoli
CAP *	80143
Indirizzo *	Via G. Porzio, 4 – Is. G1
Telefono *	0817877540

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI

.....

1

FAX *	081/19721004
Email *	supporto@asmenet.it

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	829999
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

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI

.....
.....
.....
.....
.....2

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	DLCGNN62T07C558T
Nome [del rappresentante]	DE LUCIA
Cognome [del rappresentante]	GIOVANNI
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	07.12.1962
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	CASERTA
Comune di nascita [del rappresentante]	CERVINO
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>	26.05.2014
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⁾	
Compenso girato all'Amministrazione⁽³⁾	No
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾	

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI

.....

3

(3) l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

(4) gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI

.....
.....
.....
.....
.....4