



***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 2020**

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO                                                                                       | Indicazioni per la compilazione   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Codice Fiscale                                                                                       | '02419480187                      |
| Denominazione                                                                                        | BRONI STRADELLA PUBBLICA SRL      |
| Data di costituzione della partecipata                                                               | 05/12/17                          |
| Forma giuridica                                                                                      | Società a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione                                                                                   | Scegliere un elemento.            |
| Altra forma giuridica                                                                                | N/A                               |
| Stato di attività della partecipata                                                                  | attiva                            |
| Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>                                                        |                                   |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>                                   | NO                                |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> | NO                                |
| La società è un GAL <sup>(2)</sup>                                                                   | NO                                |

<sup>(1)</sup> Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

<sup>(2)</sup> 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      | PAVIA                           |
| Comune         | STRADELLA                       |
| CAP *          | 27049                           |
| Indirizzo *    | VIA NAZIONALE, 53               |
| 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. 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     | 370000                          |
| 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                                                                                    | N/A                             |
| Nome [del rappresentante]                                                                                            | N/A                             |
| Cognome [del rappresentante]                                                                                         | N/A                             |
| Sesso [del rappresentante]                                                                                           | Scegliere un elemento.          |
| Data di nascita [del rappresentante]                                                                                 | N/A                             |
| Nazione di nascita [del rappresentante]                                                                              | N/A                             |
| Provincia di nascita del rappresentante                                                                              | N/A                             |
| Comune di nascita [del rappresentante]                                                                               | N/A                             |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione                                                                  | Scegliere un elemento.          |
| Incarico                                                                                                             | Scegliere un elemento.          |
| Data di inizio dell'incarico<br>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione) | N/A                             |
| Data di fine dell'incarico<br>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)  | N/A                             |
| Incarico gratuito/con compenso                                                                                       | Scegliere un elemento.          |
| Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>                                                              |                                 |
| Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>                                                                   | Scegliere un elemento.          |
| Sono previsti gettoni di presenza?                                                                                   | Scegliere un elemento.          |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>                                        |                                 |

<sup>(3)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".