



Ministero  
dell'Economia  
e delle Finanze

***SCHEMA 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 2022**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	91015980062
Denominazione	Azienda Multiservizi Casalese S.p.A.
Data di costituzione della partecipata	23/04/1975
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 <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
La società è una "Società benefit" <sup>(3) §</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.

<sup>(3)</sup> La "società benefit" è una società che nell'esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una o più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni ed attività culturali e sociali, enti e associazioni ed altri portatori di interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La "società benefit" redige annualmente una relazione concernente il perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito Internet (cfr. art. 1, commi 376 – 384, L. n. 208/2015).

§ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Alessandria
Comune	Casale Monferrato
CAP *	15033
Indirizzo *	Via Orti, 2
Telefono *	0142/334411
FAX *	0142/451452
Email *	segreteria@amc.postecert.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.

La lista dei codici Ateco è disponibile al link:

<https://www.istat.it/it/files//2022/03/Struttura-ATECO-2007-aggiornamento-2022.xlsx>

Per approfondimenti sui codici Ateco si rimanda al link:

<https://www.istat.it/it/archivio/17888>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	36:00:00 (attività principale)
Attività 2	35:22:00
Attività 3	35:30:00
Attività 4	37:00:00, 35:11:00, 96:03:00, 35:12:00, 52:21:50, 49:31:00

**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	BVRNMR50T58L633G
Nome [del rappresentante]	Anna Maria
Cognome [del rappresentante]	Broveglio
Sesso [del rappresentante]	femmina
Data di nascita [del rappresentante]	18/12/1950
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Alessandria
Comune di nascita [del rappresentante]	Valmacca
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	Scegliere un elemento.
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	30/6/2022
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	-
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
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".

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	NREGRG58D20L972L
Nome [del rappresentante]	Giorgio
Cognome [del rappresentante]	Neri
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	20/04/1958
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Alessandria
Comune di nascita [del rappresentante]	Villanova Monferrato
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	Scegliere un elemento.
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	30/6/2022
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	-
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
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".

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	BVRNMR50T58L633G
Nome [del rappresentante]	Anna Maria
Cognome [del rappresentante]	Broveglio
Sesso [del rappresentante]	femmina
Data di nascita [del rappresentante]	18/12/1950
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Alessandria
Comune di nascita [del rappresentante]	Valmacca
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	Scegliere un elemento.
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	30/6/2022
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 <sup>(3)</sup>	-
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
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".

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	NREGRG58D20L972L
Nome [del rappresentante]	Giorgio
Cognome [del rappresentante]	Neri
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	20/04/1958
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Alessandria
Comune di nascita [del rappresentante]	Villanova Monferrato
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	Scegliere un elemento.
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	30/6/2022
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 <sup>(3)</sup>	-
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
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".

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	RNDCRL47T57B885M
Nome [del rappresentante]	Carla
Cognome [del rappresentante]	Rondano
Sesso [del rappresentante]	femmina
Data di nascita [del rappresentante]	17/12/1947
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Alessandria
Comune di nascita [del rappresentante]	Casale Monferrato
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	Scegliere un elemento.
Incarico	Membro dell'organo di controllo (Collegio sindacale, Consiglio di sorveglianza, ecc) Sindaco Effettivo
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
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 <sup>(3)</sup>	€ 3.718,49 annui lordi
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
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".

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	CPRPRC89P19F205Z
Nome [del rappresentante]	Pietro Carlo
Cognome [del rappresentante]	Caprioglio
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	19/09/1989
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Milano
Comune di nascita [del rappresentante]	Milano
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	Scegliere un elemento.
Incarico	Membro dell'organo di controllo (Collegio sindacale, Consiglio di sorveglianza, ecc) Sindaco Supplente
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
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 <sup>(3)</sup>	
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
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".