



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI

SCHEDA DI RILEVAZIONE

Dati relativi all'anno 2020

DATI ANAGRAFICI DELLA SOCIETA'/ENTE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	2066630506
Denominazione	FARMA Q3 SAN GIULIANO SRL
Anno di costituzione della società	2012
Forma giuridica	SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	LA SOCIETA' E' ATTIVA
Stato della società	
Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾	

⁽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".

SEDE LEGALE DELLA SOCIETA'/ ENTE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	ITALIA
Provincia	PISA
Comune	SAN GIULIANO TERME
CAP *	56017
Indirizzo *	VIA CISANELLO N. 1
Telefono *	050 879535
FAX *	
Email *	

* campo con compilazione facoltativa_

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA SOCIETA'/ENTE

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	477310 Gestione farmacie pubbliche,
Peso indicativo dell'attività %	50,00%
Attività 2 *	47.73.2 commercio al dettaglio
Peso indicativo dell'attività % *	25,00%
Attività 3 *	47.99.2 commercio per mezzo di distributori automatici
Peso indicativo dell'attività % *	15,00%
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

* campo con compilazione facoltativa_

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	DMISRG71S23G273E
Nome [del rappresentante]	SERGIO
Cognome [del rappresentante]	DI MAIO
Sesso [del rappresentante]	MASCHILE
Data di nascita [del rappresentante]	23/11/71
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Palermo
Comune di nascita [del rappresentante]	Palermo
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	NO
Incarico	MEMBRO DI UN ORGANO AMMINISTRATIVO (ASSEMBLEA)
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	GRATUITO
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽²⁾	0
Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾	0
Sono previsti gettoni di presenza?	NO
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾	0

⁽²⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽³⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".