



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 2021**

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	07728521001
Denominazione	Co.Ge.A.P.S.
Data di costituzione della partecipata	09/10/2003
Forma giuridica	Consorzio
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

<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	ROMA
Comune	ROMA
CAP *	00198
Indirizzo *	VIA COLA DI RIENZO 212
Telefono *	
FAX *	
Email *	cogeaps@cogeaps.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	631120
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	PTRPPL63H29B745W
Nome [del rappresentante]	Pierpaolo
Cognome [del rappresentante]	Pateri
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	29/06/1963
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	CI
Comune di nascita [del rappresentante]	CARBONIA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
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>	Tesoriere dal 27 Aprile 2016
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	26 luglio 2021
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	1.377,98
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Si
Sono previsti gettoni di presenza?	Si
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	1.377,98

**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	CTATNN79R19H501X
Nome [del rappresentante]	TONINO
Cognome [del rappresentante]	ACETI
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	19 10 1979
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	RM
Comune di nascita [del rappresentante]	Roma
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
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>	Consiglieri dal 18 dicembre 2019
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	26 luglio 2021
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	448,13
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Si
Sono previsti gettoni di presenza?	Si
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	448,13

**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	PCASFN65E64H717G
Nome [del rappresentante]	STEFANIA
Cognome [del rappresentante]	PACE
Sesso [del rappresentante]	femmina
Data di nascita [del rappresentante]	24/05/1965
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	BS
Comune di nascita [del rappresentante]	SALO'
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
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>	Consiglieri dal 03 luglio 2018
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	no
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	1.000
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Si
Sono previsti gettoni di presenza?	Si
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	1.000

**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	CSTFBA75S11C743D
Nome [del rappresentante]	Fabio
Cognome [del rappresentante]	Catellan
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	11/11/1975
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	PD
Comune di nascita [del rappresentante]	CITTADELLA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
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>	Consiglieri dal 03 luglio 2018
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	26 luglio 2021
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	500
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Si
Sono previsti gettoni di presenza?	Si
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	500

**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	GRGFNC55T21A546K
Nome [del rappresentante]	FRANCESCO
Cognome [del rappresentante]	GARGANO
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	21/12/1955
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	PA
Comune di nascita [del rappresentante]	BAGHERIA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
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>	Consiglieri dal 03 luglio 2018
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	26 luglio 2021
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	250
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Si
Sono previsti gettoni di presenza?	Si
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	250

<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".

**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	CCICSM58T10D390F
Nome [del rappresentante]	COSIMO
Cognome [del rappresentante]	CICIA
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	10/12/1958
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	SA
Comune di nascita [del rappresentante]	EBOLI
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
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>	Consiglieri dal 26 luglio 2021
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	no
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	908,25
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Si
Sono previsti gettoni di presenza?	Si
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	908,25



**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	FLLFNC60R03E463H
Nome [del rappresentante]	FRANCESCO
Cognome [del rappresentante]	FALLI
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	03/10/1960
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	SP
Comune di nascita [del rappresentante]	LA SPEZIA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
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>	Consiglieri dal 26 luglio 2021
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	no
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	250
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Si
Sono previsti gettoni di presenza?	Si
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	250

**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	ZGEMRZ62H12H501N
Nome [del rappresentante]	MAURIZIO
Cognome [del rappresentante]	ZEGA
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	12/06/1962
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	RM
Comune di nascita [del rappresentante]	ROMA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
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>	Tesoriere dal 26 luglio 2021
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	NO
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	2.518,25
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Si
Sono previsti gettoni di presenza?	Si
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	2.518,25