



## ***Patrimonio della PA***

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

## **SCHEDA DI RILEVAZIONE**

**Dati relativi all'anno 2018**

**DATI ANAGRAFICI DELLA SOCIETÀ'/ENTE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	03817680923
Denominazione	SAS DOMOS S.C.R.L.
Anno di costituzione della società	2018
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 <sup>(1)</sup>	

<sup>(1)</sup> 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 SOCIETÀ'/ ENTE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	SUD SARDEGNA
Comune	SELARGIUS
CAP *	09047
Indirizzo *	Via Piero della Francesca n.1
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\* campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA SOCIETÀ'/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	Q.86.10.20 - Ospedali e case di cura specialistici
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

**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	MNRLGU57T14L924Q
Nome [del rappresentante]	LUIGI
Cognome [del rappresentante]	MINERBA
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	14/12/1957
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	SUD SARDEGNA
Comune di nascita [del rappresentante]	VILLACIDRO
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Amministratore unico
Data di inizio dell'incarico (compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)	
Data di fine dell'incarico (compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(2)</sup>	
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(2)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	

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

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