*Nota: dati aggiornati al 31/12/2019.*

*Ogni informazione inerente è reperibile online sul sito del Consorzio, al seguente link:*

[*https://www.almalaurea.it/trasparenza/bilancio2019*](https://www.almalaurea.it/trasparenza/bilancio2019)

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** | 02120391202 |
| **Denominazione** | Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea |
| **Anno di costituzione della società** | 2000 |
| **Forma giuridica** | Consorzio |
| **Tipo di fondazione** | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** | Ente di diritto privato soggetto a controllo pubblico |
| **Stato della società** | La società è attiva |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati** (2) |  |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** |  |

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”.
2. Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | BO |
| **Comune** | Bologna |
| **CAP \*** | 40126 |
| **Indirizzo \*** | Viale Angelo Masini, 36 |
| **Telefono \*** | +39 051 6088 919 |
| **FAX \*** | +39 051 6088 988 |
| **Email \*** | PEC consorzio@pec.almalaurea.it – EMAIL amministrazione@almalaurea.it |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

La lista dei codici Ateco è disponibile al link [*http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | J 63.11.20 – Gestione database (attività delle banche dati) |
| **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

**RAPPRESENTANTI DELL’AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA**

**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** | VNI DNG 48B20 G479 E |
| **Nome [del rappresentante]** | Ivano |
| **Cognome [del rappresentante]** | Dionigi |
| **Sesso [del rappresentante]** | maschio |
| **Data di nascita [del rappresentante]** | 20/02/1948 |
| **Nazione di nascita [del rappresentante]** | Italia |
| **Provincia di nascita del rappresentante** | PU |
| **Comune di nascita [del rappresentante]** | Pesaro |
| **Il rappresentante è dipendente dell’Amministrazione** |  |
| **Incarico** | Presidente dell’organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| **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 con compenso |
| **Compenso complessivo spettante nell’anno (3)** | 30.000,00 (lordo annuo) |
| **Compenso girato all’Amministrazione(3)** | No |
| **Sono previsti gettoni di presenza?** | No |
| **Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell’anno (4)** |  |

1. Compilare se è stato indicato che l’incarico prevede un compenso.
2. Compilare se nel campo “Sono previsti gettoni di presenza?” è stato selezionato “sì”.

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** | |
| --- | --- | --- |
| **Codice fiscale del rappresentante** | TMT MRN 61D52 G482 E |
| **Nome [del rappresentante]** | Marina |
| **Cognome [del rappresentante]** | Timoteo |
| **Sesso [del rappresentante]** | femmina |
| **Data di nascita [del rappresentante]** | 12/04/1961 |
| **Nazione di nascita [del rappresentante]** | Italia |
| **Provincia di nascita del rappresentante** | PE |
| **Comune di nascita [del rappresentante]** | Pescara |
| **Il rappresentante è dipendente dell’Amministrazione** |  |
| **Incarico** | Direttore |
| **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 con compenso |
| **Compenso complessivo spettante nell’anno (3)** | 115.200,00 (lordo annuo) |
| **Compenso girato all’Amministrazione(3)** |  |
| **Sono previsti gettoni di presenza?** | Scegliere un elemento. |
| **Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell’anno (4)** |  |

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** | |
| --- | --- | --- |
| **Codice fiscale del rappresentante** |  |
| **Nome [del rappresentante]** | Francesco |
| **Cognome [del rappresentante]** | Frati |
| **Sesso [del rappresentante]** | maschio |
| **Data di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Nazione di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Provincia di nascita del rappresentante** |  |
| **Comune di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Il rappresentante è dipendente dell’Amministrazione** |  |
| **Incarico** | Membro dell’organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| **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)* | 20/12/2019 |
| **Incarico gratuito/con compenso** | Incarico gratuito |
| **Compenso complessivo spettante nell’anno (3)** |  |
| **Compenso girato all’Amministrazione(3)** |  |
| **Sono previsti gettoni di presenza?** | No |
| **Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell’anno (4)** |  |

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** | |
| --- | --- | --- |
| **Codice fiscale del rappresentante** |  |
| **Nome [del rappresentante]** | Antonietta |
| **Cognome [del rappresentante]** | Mira |
| **Sesso [del rappresentante]** | femmina |
| **Data di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Nazione di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Provincia di nascita del rappresentante** |  |
| **Comune di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Il rappresentante è dipendente dell’Amministrazione** |  |
| **Incarico** | Membro dell’organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| **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)* | 20/12/2019 |
| **Incarico gratuito/con compenso** | Incarico gratuito |
| **Compenso complessivo spettante nell’anno (3)** |  |
| **Compenso girato all’Amministrazione(3)** |  |
| **Sono previsti gettoni di presenza?** | No |
| **Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell’anno (4)** |  |

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** | |
| --- | --- | --- |
| **Codice fiscale del rappresentante** |  |
| **Nome [del rappresentante]** | Romilda |
| **Cognome [del rappresentante]** | Rizzo |
| **Sesso [del rappresentante]** | femmina |
| **Data di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Nazione di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Provincia di nascita del rappresentante** |  |
| **Comune di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Il rappresentante è dipendente dell’Amministrazione** |  |
| **Incarico** | Membro dell’organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| **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)* | 20/12/2019 |
| **Incarico gratuito/con compenso** | Incarico gratuito |
| **Compenso complessivo spettante nell’anno (3)** |  |
| **Compenso girato all’Amministrazione(3)** |  |
| **Sono previsti gettoni di presenza?** | No |
| **Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell’anno (4)** |  |

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** | |
| --- | --- | --- |
| **Codice fiscale del rappresentante** |  |
| **Nome [del rappresentante]** | Marcella |
| **Cognome [del rappresentante]** | Gargano |
| **Sesso [del rappresentante]** | femmina |
| **Data di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Nazione di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Provincia di nascita del rappresentante** |  |
| **Comune di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Il rappresentante è dipendente dell’Amministrazione** |  |
| **Incarico** | Membro dell’organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| **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)* | 20/12/2019 |
| **Incarico gratuito/con compenso** | Incarico gratuito |
| **Compenso complessivo spettante nell’anno (3)** |  |
| **Compenso girato all’Amministrazione(3)** |  |
| **Sono previsti gettoni di presenza?** | No |
| **Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell’anno (4)** |  |

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** | |
| --- | --- | --- |
| **Codice fiscale del rappresentante** |  |
| **Nome [del rappresentante]** | Elio |
| **Cognome [del rappresentante]** | Franzini |
| **Sesso [del rappresentante]** | maschio |
| **Data di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Nazione di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Provincia di nascita del rappresentante** |  |
| **Comune di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Il rappresentante è dipendente dell’Amministrazione** |  |
| **Incarico** | Membro dell’organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| **Data di inizio dell’incarico**  *(compilare solo se l’incarico è iniziato nell’anno di riferimento della rilevazione)* | 20/12/2019 |
| **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 (3)** |  |
| **Compenso girato all’Amministrazione(3)** |  |
| **Sono previsti gettoni di presenza?** | No |
| **Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell’anno (4)** |  |

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** | |
| --- | --- | --- |
| **Codice fiscale del rappresentante** |  |
| **Nome [del rappresentante]** | Claudio |
| **Cognome [del rappresentante]** | Pettinari |
| **Sesso [del rappresentante]** | maschio |
| **Data di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Nazione di nascita [del rappresentante]** | Italia |
| **Provincia di nascita del rappresentante** |  |
| **Comune di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Il rappresentante è dipendente dell’Amministrazione** |  |
| **Incarico** | Membro dell’organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| **Data di inizio dell’incarico**  *(compilare solo se l’incarico è iniziato nell’anno di riferimento della rilevazione)* | 20/12/2019 |
| **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 (3)** |  |
| **Compenso girato all’Amministrazione(3)** |  |
| **Sono previsti gettoni di presenza?** | No |
| **Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell’anno (4)** |  |

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** | |
| --- | --- | --- |
| **Codice fiscale del rappresentante** |  |
| **Nome [del rappresentante]** | Aurelia |
| **Cognome [del rappresentante]** | Sole |
| **Sesso [del rappresentante]** | femmina |
| **Data di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Nazione di nascita [del rappresentante]** | Italia |
| **Provincia di nascita del rappresentante** |  |
| **Comune di nascita [del rappresentante]** |  |
| **Il rappresentante è dipendente dell’Amministrazione** |  |
| **Incarico** | Membro dell’organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc) |
| **Data di inizio dell’incarico**  *(compilare solo se l’incarico è iniziato nell’anno di riferimento della rilevazione)* | 20/12/2019 |
| **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 (3)** |  |
| **Compenso girato all’Amministrazione(3)** |  |
| **Sono previsti gettoni di presenza?** | No |
| **Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell’anno (4)** |  |