



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 2020

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	01324660503
Denominazione	FARMAVALDERA SRL
Data di costituzione della partecipata	29/11/1994
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Stato di attività della partecipata	attiva
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	NO
La società è un GAL ⁽²⁾	NO

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	PISA
Comune	CAPANNOLI
CAP *	56033
Indirizzo *	VIA PROVINCIALE DEL COMMERCIO , 23
Telefono *	
FAX *	
Email *	FARMAVALDERA.CAPANNOLI@ASSOFARM.POSTECERT.IT

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	G.47.73.1 Farmacie
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

RAPPRESENTANTE DELL'AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETA'/ENTE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	CHVSMN76R01G843I
Nome [del rappresentante]	SIMONE
Cognome [del rappresentante]	CHIAVERINI
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	01/10/1976
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	PISA
Comune di nascita [del rappresentante]	PONTEDEIRA (PI)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Presidente dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	2.400,00
Compenso girato all'Amministrazione⁽⁴⁾	No
Sono previsti gettoni di presenza?	No