



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 2024

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	00519540066
Denominazione	CSR - Consorzio Servizi Rifiuti del Novese, Tortonese, Acquese e Ovadese
Data di costituzione della partecipata	01/01/2004
Forma giuridica	Consorzio
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data 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⁾	
La società è un GAL ⁽²⁾	
La società è una "Società benefit" ⁽³⁾	

⁽¹⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

⁽²⁾ 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.

⁽³⁾ La "società benefit" è una società che nell'esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una o più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni ed attività culturali e sociali, enti e associazioni ed altri portatori di interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La "società benefit" redige annualmente una relazione concernente il perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito Internet (cfr. art. 1, commi 376 – 384, L. n. 208/2015).

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Alessandria
Comune	Novi Ligure
CAP *	15067
Indirizzo *	Via Paolo Giacometti, 22
Telefono *	0143 314114
FAX *	0143 743499
Email *	csr@csrifuti-noviligure.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.

Dal 1° aprile 2025 è entrata in vigore la classificazione ATECO 2025. L'applicativo gestirà sia i vecchi (ATECO 2022) che i nuovi codici (ATECO 2025), ricordando che per le società, nella maggior parte dei casi, le informazioni di anagrafica, incluse quelle relative al settore di attività, sono acquisite dal Registro delle Imprese (nel quale i codici ATECO sono stati automaticamente riclassificati).

Il seguente file riporta la classificazione ATECO 2022 e ATECO 2025 con il dettaglio delle modifiche intervenute:

<https://www.istat.it/wp-content/uploads/2025/03/Sintesi-modifiche-struttura-ATECO-2025.xlsx>.

Per approfondimenti sulla classificazione Ateco si rimanda al link:

<https://www.istat.it/classificazione/ateco-2025/>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	84.12.30
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	RVBGRG49E04L04I
Nome [del rappresentante]	Giorgio
Cognome [del rappresentante]	Rivabella
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	04/05/1949
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Alessandria
Comune di nascita [del rappresentante]	Tortona
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Presidente dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc.)
Data di inizio dell'incarico	13/11/2024
Data di fine dell'incarico	11/06/2025
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽⁴⁾	
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁵⁾	

(4) Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.
 (5) 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	CCNLBR63B04A052P
Nome [del rappresentante]	Libero
Cognome [del rappresentante]	Caucino
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	04/02/1963
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Alessandria
Comune di nascita [del rappresentante]	Acqui Terme
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc.)
Data di inizio dell'incarico	13/11/2024
Data di fine dell'incarico	12/11/2029
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽⁴⁾	
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁵⁾	

⁽⁴⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.
⁽⁵⁾ 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	FRRDNL67H26D969X
Nome [del rappresentante]	Daniela
Cognome [del rappresentante]	Ferrari
Sesso [del rappresentante]	femmina
Data di nascita [del rappresentante]	26/06/1967
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Genova
Comune di nascita [del rappresentante]	Genova
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc.)
Data di inizio dell'incarico	13/11/2024
Data di fine dell'incarico	12/11/2029
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽⁴⁾	
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁵⁾	

⁽⁴⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.
⁽⁵⁾ 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	MGGVNI60D46F965S
Nome [del rappresentante]	Ivana
Cognome [del rappresentante]	Maggiolino
Sesso [del rappresentante]	femmina
Data di nascita [del rappresentante]	06/04/1960
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Alessandria
Comune di nascita [del rappresentante]	Novi Ligure
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc.)
Data di inizio dell'incarico	13/11/2024
Data di fine dell'incarico	12/11/2029
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽⁴⁾	
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁵⁾	

⁽⁴⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.
⁽⁵⁾ 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	MLLLRT58S29F965Q
Nome [del rappresentante]	Alberto
Cognome [del rappresentante]	Mallarino
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	20/11/1958
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Alessandria
Comune di nascita [del rappresentante]	Novi Ligure
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc.)
Data di inizio dell'incarico	13/11/2024
Data di fine dell'incarico	12/11/2029
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽⁴⁾	
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁵⁾	

⁽⁴⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.
⁽⁵⁾ 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	SMNNLS56M26F965W
Nome [del rappresentante]	Enzo Alessandro Carlo
Cognome [del rappresentante]	Semino
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	26/08/1959
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Alessandria
Comune di nascita [del rappresentante]	Novi Ligure
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc.)
Data di inizio dell'incarico	13/11/2024
Data di fine dell'incarico	12/11/2029
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽⁴⁾	
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁵⁾	

⁽⁴⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽⁵⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".