

**MODULO RICHIESTA DATI
RELATIVI AGLI OBBLIGHI DI TRASPARENZA
in adempimento a quanto disposto
dagli Artt. 22-15 del D.Lgs. del 14 marzo 2013 n. 33**

DATI INCARICO DI CONSULENZA

DATI SOGGETTO INCARICATO:

NOME FABIO

COGNOME SCALA

Nato/a a FORLI' (FC)

(c.a.p., Comune e Provincia o località e stato esteri)

il 02/01/1962

(data di nascita)

Codice Fiscale SCFFBA62A02D704X

Partita I.V.A 01945430401

Codice Fiscale Estero o n. d'identificazione fiscale dello Stato d'origine.....

Residente a 47923 Rimini RN

in Via Monte Titano,130

Tel. 0541/780602 Fax 0541 786568 - E-Mail f.scala@studioalaimo.it

ATTIVITÀ DELL'INCARICO: Presidente del Collegio Sindacale

nell'ambito di UNI.RIMINI S.p.A.

ESTREMI DELL'ATTO DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO:

Lettera d'incarico delProt.n.....

Delibera di Consiglio di Amministrazione del

Delibera dell'Assemblea dei Soci del 30.04.2019

Altro

COMPENSO LORDO: (con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato): Compenso Collegio Sindacale Euro 1.890,00, Compenso Revisione Legale dei Conti Euro 1.890,00 Gettone presenza CDA e Assemblee Euro 105,00 a riunione

SI ALLEGA CURRICULUM VITAE, il sottoscritto ne autorizza la pubblicazione sul sito internet della Società Uni.Rimini Spa.

Il sottoscritto autorizza la pubblicazione dei suddetti dati sul sito internet della Società Uni.Rimini Spa.

Rimini, il 10/5/2019.

FIRMA DEL DICHIARANTE.....