



Comune di Montecosaro  
(Provincia di Macerata)

**Publicazione Albo relativo agli amministratori di soggetti partecipati**

(ai sensi del c. 735, art. 1, L.296/2006)

Dati aggiornati al 1<sup>^</sup> semestre anno 2008

**Soggetto partecipato**

**A.C.O.M. - Advanced Center Oncology Macerata S.p.A.**

Anagrafica

- ragione sociale: **A.C.O.M. - Advanced Center Oncology Macerata S.p.A.**

Codice fiscale/Part. IVA	N° iscrizione trib	Forma giuridica
01358970430	01358970430	società per azioni

Sede amministrativa - indirizzo: via Loc. Cavallino snc in Montecosaro prov. MC  
- recapiti: e-mail: amministrazione@acompet.it telefono 0733/229739

Filiale operativa 1 - indirizzo: via Loc. Cavallino snc in Montecosaro prov. MC  
- recapiti: e-mail: amministrazione@acompet.it telefono 0733/229739

n° componenti	di cui di nomina del Comune
5	1

n° membri consiglio di amministrazione (o organo equivalente)

**Trattamento economico amministratori nominati dall'Ente**

Nominativo	Ruolo	Data nomina	Scadenza nomina	trattamento economico annuo in €	Note**
Acquaroli Claudio	Consigliere di Amministrat.az.ne	16/06/05	15/06/08	4000,00	compenso lordo

\*\*specificare se trattasi di indennità, gettoni di presenza, compenso lordo, corrispettivo (fattura), compenso per collaborazione; indicare eventuale correlazione con risultati della partecipata e modalità di calcolo

**Soggetto partecipato**

**FARMACIA COMUNALE MONTECOSARO S.R.L.**

Anagrafica

- ragione sociale: **FARMACIA COMUNALE MONTECOSARO S.R.L.**

Codice fiscale/Part. IVA	N° iscrizione trib	Forma giuridica
01530950433	01530950433	società a responsabilità limitata

Sede amministrativa - indirizzo: via le Della Vittoria n. 2 in Montecosaro prov. MC  
- recapiti: e-mail: \_ telefono 0733/229642

Filiale operativa 1 - indirizzo: via le Della Vittoria n. 2 in Montecosaro prov. MC  
- recapiti: e-mail: \_ telefono 0733/229642

n° componenti	di cui di nomina del Comune
1	1

n° membri consiglio di amministrazione (o organo equivalente)

**Trattamento economico amministratori nominati dall'Ente**

Nominativo	Ruolo	Data nomina	Scadenza nomina	trattamento economico annuo in €	Note**
Foresi David	Amministratore Unico	05/08/04	indeterminata	5000,00	compenso lordo

\*\*specificare se trattasi di indennità, gettoni di presenza, compenso lordo, corrispettivo (fattura), compenso per collaborazione; indicare eventuale correlazione con risultati della partecipata e modalità di calcolo