

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>

## 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 <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	

(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>

NOME DEL CAMPO	
<b>Attività 1</b>	J 63.11.20 – Gestione database (attività delle banche dati)
<b>Peso indicativo dell'attività %</b>	100%
<b>Attività 2 *</b>	
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	
<b>Attività 3 *</b>	
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	
<b>Attività 4 *</b>	
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	

\*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
<b>Codice fiscale del rappresentante</b>	VNI DNG 48B20 G479 E
<b>Nome [del rappresentante]</b>	Ivano
<b>Cognome [del rappresentante]</b>	Dionigi
<b>Sesso [del rappresentante]</b>	maschio
<b>Data di nascita [del rappresentante]</b>	20/02/1948
<b>Nazione di nascita [del rappresentante]</b>	Italia
<b>Provincia di nascita del rappresentante</b>	PU
<b>Comune di nascita [del rappresentante]</b>	Pesaro
<b>Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione</b>	
<b>Incarico</b>	Presidente dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
<b>Data di inizio dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
<b>Data di fine dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
<b>Incarico gratuito/con compenso</b>	Incarico con compenso
<b>Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup></b>	30.000,00 (lordo annuo)
<b>Compenso girato all'Amministrazione <sup>(3)</sup></b>	No
<b>Sono previsti gettoni di presenza?</b>	No

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(4)</sup></b>	

<sup>(3)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Codice fiscale del rappresentante</b>	TMT MRN 61D52 G482 E
<b>Nome [del rappresentante]</b>	Marina
<b>Cognome [del rappresentante]</b>	Timoteo
<b>Sesso [del rappresentante]</b>	femmina
<b>Data di nascita [del rappresentante]</b>	12/04/1961
<b>Nazione di nascita [del rappresentante]</b>	Italia
<b>Provincia di nascita del rappresentante</b>	PE
<b>Comune di nascita [del rappresentante]</b>	Pescara
<b>Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione</b>	
<b>Incarico</b>	Direttore
<b>Data di inizio dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
<b>Data di fine dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
<b>Incarico gratuito/con compenso</b>	Incarico con compenso
<b>Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup></b>	115.200,00 (lordo annuo)
<b>Compenso girato all'Amministrazione <sup>(3)</sup></b>	
<b>Sono previsti gettoni di presenza?</b>	Scegliere un elemento.
<b>Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(4)</sup></b>	

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Codice fiscale del rappresentante</b>	
<b>Nome [del rappresentante]</b>	Francesco
<b>Cognome [del rappresentante]</b>	Fрати
<b>Sesso [del rappresentante]</b>	maschio
<b>Data di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Nazione di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Provincia di nascita del rappresentante</b>	
<b>Comune di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione</b>	
<b>Incarico</b>	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
<b>Data di inizio dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
<b>Data di fine dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	20/12/2019
<b>Incarico gratuito/con compenso</b>	Incarico gratuito
<b>Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup></b>	
<b>Compenso girato all'Amministrazione<sup>(3)</sup></b>	
<b>Sono previsti gettoni di presenza?</b>	No
<b>Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(4)</sup></b>	

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Codice fiscale del rappresentante</b>	
<b>Nome [del rappresentante]</b>	Antonietta
<b>Cognome [del rappresentante]</b>	Mira
<b>Sesso [del rappresentante]</b>	femmina
<b>Data di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Nazione di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Provincia di nascita del rappresentante</b>	
<b>Comune di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione</b>	
<b>Incarico</b>	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
<b>Data di inizio dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
<b>Data di fine dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	20/12/2019
<b>Incarico gratuito/con compenso</b>	Incarico gratuito
<b>Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup></b>	
<b>Compenso girato all'Amministrazione<sup>(3)</sup></b>	
<b>Sono previsti gettoni di presenza?</b>	No
<b>Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(4)</sup></b>	

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Codice fiscale del rappresentante</b>	
<b>Nome [del rappresentante]</b>	Romilda
<b>Cognome [del rappresentante]</b>	Rizzo
<b>Sesso [del rappresentante]</b>	femmina
<b>Data di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Nazione di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Provincia di nascita del rappresentante</b>	
<b>Comune di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione</b>	
<b>Incarico</b>	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
<b>Data di inizio dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
<b>Data di fine dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	20/12/2019
<b>Incarico gratuito/con compenso</b>	Incarico gratuito
<b>Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup></b>	
<b>Compenso girato all'Amministrazione<sup>(3)</sup></b>	
<b>Sono previsti gettoni di presenza?</b>	No
<b>Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(4)</sup></b>	

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Codice fiscale del rappresentante</b>	
<b>Nome [del rappresentante]</b>	Marcella
<b>Cognome [del rappresentante]</b>	Gargano
<b>Sesso [del rappresentante]</b>	femmina
<b>Data di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Nazione di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Provincia di nascita del rappresentante</b>	
<b>Comune di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione</b>	
<b>Incarico</b>	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
<b>Data di inizio dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
<b>Data di fine dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	20/12/2019
<b>Incarico gratuito/con compenso</b>	Incarico gratuito
<b>Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup></b>	
<b>Compenso girato all'Amministrazione<sup>(3)</sup></b>	
<b>Sono previsti gettoni di presenza?</b>	No
<b>Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(4)</sup></b>	

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

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

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