

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

<b>Codice Fiscale</b>	0526404485
<b>Denominazione</b>	CASA S.P.A.
<b>Anno di costituzione della società</b>	2002
<b>Forma giuridica</b>	Società per azioni
<b>Tipo di fondazione</b>	Scegliere un elemento.
<b>Altra forma giuridica</b>	
<b>Stato della società</b>	La società è attiva
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	NO
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	NO

(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

<b>Stato</b>	Italia
<b>Provincia</b>	FIRENZE
<b>Comune</b>	FIRENZE
<b>CAP *</b>	50121
<b>Indirizzo *</b>	VIA FIESOLANA, 5
<b>Telefono *</b>	055226241
<b>FAX *</b>	05522624269

<b>Email *</b>	info@casaspa.org

\*campo con compilazione facoltativa\_

#### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

<b>Attività 1</b>	68.20.01
<b>Peso indicativo dell'attività %</b>	50%
<b>Attività 2 *</b>	63.11.11
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	25%
<b>Attività 3 *</b>	68.10.00
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	15%
<b>Attività 4 *</b>	71
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	10%

\*campo con compilazione facoltativa\_

#### RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

**Non presenti.**

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

<b>Codice Fiscale</b>	05608890488
<b>Denominazione</b>	TOSCANA ENERGIA SPA
<b>Anno di costituzione della società</b>	2006
<b>Forma giuridica</b>	Società per azioni
<b>Tipo di fondazione</b>	Scegliere un elemento.
<b>Altra forma giuridica</b>	
<b>Stato della società</b>	La società è attiva
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	NO
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	NO

<sup>(3)</sup> 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”.

<sup>(4)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

## SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Stato</b>	Italia
<b>Provincia</b>	FIRENZE
<b>Comune</b>	FIRENZE
<b>CAP *</b>	50127
<b>Indirizzo *</b>	PIAZZA E. MATTEI, 3
<b>Telefono *</b>	05543801
<b>FAX *</b>	055216390
<b>Email *</b>	

\* campo con compilazione facoltativa.

## SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

<b>Attività 1</b>	35.22.00
<b>Peso indicativo dell'attività %</b>	50%
<b>Attività 2 *</b>	35.13.00
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	25%
<b>Attività 3 *</b>	35.30.00
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	15%
<b>Attività 4 *</b>	43.21.01
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	10%

\* campo con compilazione facoltativa\_

## RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

Non presenti

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

<b>Codice Fiscale</b>	05947000484
<b>Denominazione</b>	A.E.R. IMPIANTI SRL
<b>Anno di costituzione della società</b>	2009
<b>Forma giuridica</b>	Società a responsabilità limitata
<b>Tipo di fondazione</b>	Scegliere un elemento.
<b>Altra forma giuridica</b>	
<b>Stato della società</b>	Sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	NO
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	NO

<sup>(5)</sup> 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".

<sup>(6)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

## SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Stato</b>	Italia
<b>Provincia</b>	FIRENZE
<b>Comune</b>	RUFINA
<b>CAP *</b>	50068
<b>Indirizzo *</b>	VIA MARCONI, 2 bis Loc. Scopeti
<b>Telefono *</b>	
<b>FAX *</b>	
<b>Email *</b>	AER-IMPIANTI-SRL@PEC.IT

\* campo con compilazione facoltativa.

## SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

<b>Attività 1</b>	38.21.09
<b>Peso indicativo dell'attività %</b>	50%
<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

Non presenti

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
	01388690487
<b>Denominazione</b>	A.E.R. SPA
<b>Anno di costituzione della società</b>	1994
<b>Forma giuridica</b>	Società per azioni
<b>Tipo di fondazione</b>	Scegliere un elemento.
<b>Altra forma giuridica</b>	
<b>Stato della società</b>	La società è attiva
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	NO
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	NO

<sup>(7)</sup> 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”.

<sup>(8)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

## SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

<b>Stato</b>	Italia
<b>Provincia</b>	FIRENZE
<b>Comune</b>	RUFINA
<b>CAP *</b>	50068
<b>Indirizzo *</b>	VIA G. MARCONI, 2 bis Loc. Scopeti
<b>Telefono *</b>	055839561
<b>FAX *</b>	0558399435
<b>Email *</b>	PEC_AERSPA@PEC.AERSPA.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>	38.11.00
<b>Peso indicativo dell'attività %</b>	50%
<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

Non presenti



## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

<b>Codice Fiscale</b>	05344720486
<b>Denominazione</b>	SOCIETA' CONSORTILE ENERGIA TOSCANA SCRL
<b>Anno di costituzione della società</b>	2003
<b>Forma giuridica</b>	Società consortile a responsabilità limitata
<b>Tipo di fondazione</b>	Scegliere un elemento.
<b>Altra forma giuridica</b>	
<b>Stato della società</b>	La società è attiva
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	NO
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	NO

<sup>(9)</sup> 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".

<sup>(10)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

## SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Stato</b>	Italia
<b>Provincia</b>	FIRENZE
<b>Comune</b>	FIRENZE
<b>CAP *</b>	
<b>Indirizzo *</b>	PIAZZA DELL'INDIPENDENZA, 16
<b>Telefono *</b>	
<b>FAX *</b>	
<b>Email *</b>	CET@PEC.CONSORZIOENERGIATOSCANA.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	
Attività 1	82.99.99
Peso indicativo dell'attività %	50%
Attività 2 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

\* campo con compilazione facoltativa\_

**RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA**

Non presenti

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

<b>Codice Fiscale</b>	05331170489
<b>Denominazione</b>	TERRE DEL LEVANTE FIORENTINO SOCIETA' CONSORTILE A RL in liquidazione
<b>Anno di costituzione della società</b>	2003
<b>Forma giuridica</b>	Società consortile a responsabilità limitata
<b>Tipo di fondazione</b>	Scegliere un elemento.
<b>Altra forma giuridica</b>	
<b>Stato della società</b>	Sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	2012
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	NO
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	NO

<sup>(11)</sup> 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".

<sup>(12)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

## SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Stato</b>	Italia
<b>Provincia</b>	FIRENZE
<b>Comune</b>	FIGLINE E INCISA VALDARNO
<b>CAP *</b>	50063
<b>Indirizzo *</b>	PIAZZA SAN FRANCESCO, 16
<b>Telefono *</b>	
<b>FAX *</b>	
<b>Email *</b>	TERREDELLEVANTEFIORENTINOSCR@CGN.LEGALMAIL.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	
Attività 1	82.99.99
Peso indicativo dell'attività %	50%
Attività 2 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

\* campo con compilazione facoltativa\_

**RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA**

Non presenti

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	01486000514
Denominazione	VALDARNO SVILUPPO S.P.A.
Anno di costituzione della società	1995
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	Sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	2013
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	NO

<sup>(13)</sup> 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”.

<sup>(14)</sup> 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	AREZZO
Comune	MONTEVARCHI
CAP *	52025
Indirizzo *	PIAZZA XX SETTEMBRE, 17
Telefono *	
FAX *	
Email *	VALDARNOSVILUPPO@PEC.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>	70.21
<b>Peso indicativo dell'attività %</b>	50%
<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

Non presenti

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	05040110487
Denominazione	PUBLIACQUA SPA
Anno di costituzione della società	2000
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	Scegliere un elemento.
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	NO

<sup>(15)</sup> 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”.

<sup>(16)</sup> 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	FIRENZE
Comune	FIRENZE
CAP *	50126
Indirizzo *	VIA VILLAMAGNA, 90/C
Telefono *	055953368
FAX *	
Email *	PROTOCOLLO@CERT.PUBLIACQUA.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	
Attività 1	36.00.00
Peso indicativo dell'attività %	50%
Attività 2 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

\* campo con compilazione facoltativa

## RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

Non sono presenti.



## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	05374530482
<b>Denominazione</b>	FARMAVALDARNO
<b>Anno di costituzione della società</b>	2003
<b>Forma giuridica</b>	Società per azioni
<b>Tipo di fondazione</b>	Scegliere un elemento.
<b>Altra forma giuridica</b>	
<b>Stato della società</b>	Scegliere un elemento.
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	NO
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	NO

<sup>(17)</sup> 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”.

<sup>(18)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

## SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Stato</b>	Italia
<b>Provincia</b>	FIRENZE
<b>Comune</b>	FIGLINE E INCISA VALDARNO
<b>CAP *</b>	50063
<b>Indirizzo *</b>	VIA C. PISACANE
<b>Telefono *</b>	055953368
<b>FAX *</b>	
<b>Email *</b>	FARMAVALDARNO@PEC.FARMAVALDARNO.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>	47.73.10
<b>Peso indicativo dell'attività %</b>	50%
<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\_

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Codice fiscale del rappresentante	GROSLV67L41G713R
Nome [del rappresentante]	SILVIA
Cognome [del rappresentante]	GORI
Sesso [del rappresentante]	<input type="text" value="femmina"/>
Data di nascita [del rappresentante]	01/07/1967
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	PT
Comune di nascita [del rappresentante]	Pistoia
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	<input type="text" value="no"/>
Incarico	<input type="text" value="Presidente dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Diretti"/>
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	22/05/2018
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	<input type="text" value="Incarico con compenso"/>

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup></b>	12.000,00
<b>Compenso girato all'Amministrazione<sup>(3)</sup></b>	<input type="text" value="No"/>
<b>Sono previsti gettoni di presenza?</b>	<input type="text" value="No"/>
<b>Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(4)</sup></b>	0,00

<sup>(19)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(20)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Codice fiscale del rappresentante	BRCTMS80R31F656R
Nome [del rappresentante]	Tommaso
Cognome [del rappresentante]	BARICCHI
Sesso [del rappresentante]	<input type="text" value="maschio"/>
Data di nascita [del rappresentante]	31/10/80
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	AR
Comune di nascita [del rappresentante]	Montevarchi
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	<input type="text" value="no"/>
Incarico	<input type="text" value="Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo)"/>
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	22/05/2018
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	<input type="text" value="Incarico con compenso"/>
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	7.500,00

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(3)</sup>	<input type="text" value="No"/>
Sono previsti gettoni di presenza?	<input type="text" value="No"/>
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(4)</sup>	0,00

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Codice fiscale del rappresentante	BGRRNN78T45D583V
Nome [del rappresentante]	Arianna
Cognome [del rappresentante]	BAGIARDI
Sesso [del rappresentante]	<input type="text" value="femmina"/>
Data di nascita [del rappresentante]	05/12/78
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	FI
Comune di nascita [del rappresentante]	Figline Valdarno
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	<input type="text" value="no"/>
Incarico	<input type="text" value="Liquidatore, Commissario Straordinario, Commissario giudiziale, ecc"/>
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	22/05/2018
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	<input type="text" value="Incarico con compenso"/>
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	7.500,00

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(3)</sup>	<input type="text" value="No"/>
Sono previsti gettoni di presenza?	<input type="text" value="No"/>
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(4)</sup>	0,00