

**D.A.Re. soc. cons. a r.l.**

Sede Legale c/o Università degli Studi di Foggia via Antonio Gramsci 89-91

Uffici Amministrativi Via Napoli, 6/B – Via Torelli,4

**Fax message**

**A/To: COMUNE DI ALTAMURA**

**Fax: 080 3107269**

**Tel: 080 3107269**

**C.C:**

**Data/Date 16 /04/09 Pages: 3 (inclusa questa pagina/including this sheet)**

**Oggetto/Object: ANAGRAFE SOCIETA' PARTECIPATE**

**Messaggio /Message**

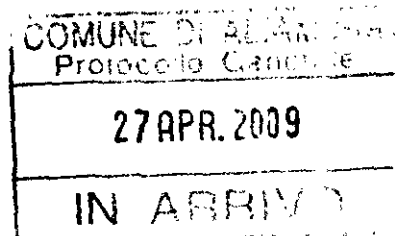
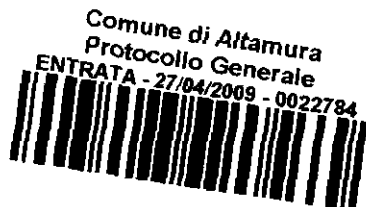
**Come da accordi le invio quanto richiesto Vs Protocollo n 0016256 del 30/03/2009.**

**Cordiali saluti**

**Simonetta Cassia**

**In caso di ricezione incompleta contattare il numero 0881/719503**

**If not complete, please call: + 39 0881/719503**



Prot. 221/09

Comune di Altamura  
Protocollo Generale  
SCITA - 30/03/2009 - 0016256



# Città di Altamura

## Provincia di Bari

\*\*\*\*\*

### Servizio Programmazione

Altamura, 27.03.2009  
(Anticipate via fax)

Raccomandata A/r.

Spett. le G.A.L. "Terre di Murgia S.c.a.r.l."  
Ex "L'uomo di Altamura S.c.a.r.l."  
Piazza Resistenza n. 5  
70022 Altamura (BA)

Raccomandata A/r.

Spett. le Murgia Sviluppo S.p.a  
Via Del Mandorlo ang Via del Fragno - z.i.  
70022 Altamura (BA)

Raccomandata A/r.

Spett. le Presidente del Consiglio di Amministrazione  
Società Faralta S.r.l.  
c/o Studio "La Murgia" - Via Faenza, 54  
70022 Altamura /BA)

Raccomandata A/r.

Spett. le "D.A.R.E. S.c.a.r.l." Distretto Agroalimentare Regionale  
Via Gramsci, 89/91 - c/o Rettorato Università di Foggia  
71100 Foggia

**OGGETTO:** Legge 27.12.2006 n. 296 (Finanziaria 2007) art. 1 comma 587 - 735. Anagrafe delle prestazioni Amministratori delle società partecipate dagli Enti Locali.  
**AGGIORNAMENTO II SEMESTRE 2008 DELLA PUBBLICITÀ.**

La Legge 27.12.2006 n. 296 (Finanziaria 2007) con l'art. 1 commi 587 e 735, fra l'altro, prevede che ogni Ente Locale debba provvedere a comunicare al Dipartimento della Funzione Pubblica notizie in merito alle proprie società partecipate:

- Comma 587. Entro il 30 aprile di ciascun anno le amministrazioni pubbliche statali, regionali e locali sono tenute a comunicare, in via telematica o su apposito supporto magnetico, al Dipartimento della funzione pubblica l'elenco dei consorzi di cui fanno parte e delle società a totale o parziale partecipazione da parte delle amministrazioni medesime, indicando la ragione sociale, la misura della partecipazione, la durata dell'impegno, l'onere complessivo a qualsiasi titolo gravante per l'anno sul bilancio dell'amministrazione, il numero dei rappresentanti dell'amministrazione negli organi di governo, il trattamento economico complessivo a ciascuno di essi spettante.

*Logo*

Allegato: "Prospetto Compensi"

- **Ragione Sociale del Consorzio / Società:** DISTRETTO AGROALIMENTARE REGIONALE "D. A. R. e."
- **Partita IVA o Codice Fiscale:** 03341460719
- **Finalità del Consorzio / Società:** PROMOZIONE DELLE RELAZIONI TRA RICERCA E IMPRESI  
TRASFERIMENTO TECNOLOGICA SETTORE AGROALIM. E AGROALIM.
- **Data inizio del Consorzio / Società:** 05/01/2004
- **Data fine del Consorzio / Società:** 31/12/2024
- **Misura della partecipazione di questo Ente in codesta società:**  
Totale Capitale Sociale € 5.000.000,00. Capitale posseduto dal Comune di Altamura € 2.500,00  
Capitale posseduto dal Comune di Altamura: 0,50 % (dicesi ZERO, CINQUANTA per cento)
- **Onere complessivo a qualsiasi titolo gravante per l'anno sul bilancio della Amministrazione:** sarà specificato dal Comune in base ai propri documenti di programmazione.
- **Numero dei rappresentanti dell'amministrazione negli organi di governo:**

Il Comune di Altamura nomina, complessivamente, n. .... rappresentati negli Organi di governo, del Consorzio / Società, come di seguito specificati:

Rappresentante - Carica ricoperta .....  
Nome ..... Cognome ..... Cod. fisc. ....  
Luogo di nascita ..... Data di Nascita ..... Sesso (M) - (F)  
Trattamento economico annuo lordo per l'incarico € ..... (dicesi € .....)

Rappresentante - Carica ricoperta .....  
Nome ..... Cognome ..... Cod. fisc. ....  
Luogo di nascita ..... Data di Nascita ..... Sesso (M) - (F)  
Trattamento economico annuo lordo per l'incarico € ..... (dicesi € .....)

Rappresentante - Carica ricoperta .....  
Nome ..... Cognome ..... Cod. fisc. ....  
Luogo di nascita ..... Data di Nascita ..... Sesso (M) - (F)  
Trattamento economico annuo lordo per l'incarico € ..... (dicesi € .....)

Rappresentante - Carica ricoperta .....  
Nome ..... Cognome ..... Cod. fisc. ....  
Luogo di nascita ..... Data di Nascita ..... Sesso (M) - (F)  
Trattamento economico annuo lordo per l'incarico € ..... (dicesi € .....)

Rappresentante - Carica ricoperta .....  
Nome ..... Cognome ..... Cod. fisc. ....  
Luogo di nascita ..... Data di Nascita ..... Sesso (M) - (F)  
Trattamento economico annuo lordo per l'incarico € ..... (dicesi € .....)

**D. A. Re.** Il Presidente del  
Consiglio di Amministrazione  
Distretto Agroalimentare Regionale  
Via Gramsci, 89/91 - 71100 Foggia  
C.F. e P. I.V.A. 03341460719