

## Stampa dettaglio rappresentanti

Informazioni relative all'ente	
Codice fiscale :	80211730587
Denominazione :	ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA' - ISS

Dati anagrafici della partecipata	
Codice Fiscale	97546060589
Denominazione	FONDAZIONE PER LA SICUREZZA IN SANITA'
Data di costituzione della partecipata	
Forma giuridica	Fondazione
Tipo di Fondazione	Fondazione
Stato di attività della partecipata	La società è attiva
Data di inizio della procedura	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati	NO

Sede Legale	
Nazionalità	Italia
Provincia :	ROMA
Comune :	Roma (RM)
CAP :	00162
Indirizzo	VIA GIANO DELLA BELLA 34
Telefono	
Fax	
Email	

Settori attività	
Attività 1	M.72 - RICERCA SCIENTIFICA E SVILUPPO
Peso indicativo dell'attività 1	100%

Rappresentante Nominato 1	
<b>DEL FAVERO ANGELO LINO Vicepresidente dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc.)</b>	
Codice fiscale	DLFNGL49P16L590L
Nome	ANGELO LINO
Cognome	DEL FAVERO
Genere	Maschio
Data di nascita	16/09/2049
Nazione di nascita	Italia
Provincia di nascita	BELLUNO
Comune di nascita	Valle di Cadore (BL)
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	SI
Incarico	Vicepresidente dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc.)
Data di inizio dell'incarico	
Data di fine dell'incarico	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno	
Compenso girato all'Amministrazione	
Sono previsti gettoni di presenza?	NO

<b>Rappresentante Nominato 2</b>	
<b>PACIFICI ROBERTA</b> Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc.)	
<b>Codice fiscale</b>	PCFRRT56A45H501P
<b>Nome</b>	ROBERTA
<b>Cognome</b>	PACIFICI
<b>Genere</b>	Femmina
<b>Data di nascita</b>	05/01/1956
<b>Nazione di nascita</b>	Italia
<b>Provincia di nascita</b>	ROMA
<b>Comune di nascita</b>	Roma (RM)
<b>Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione</b>	SI
<b>Incarico</b>	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc.)
<b>Data di inizio dell'incarico</b>	
<b>Data di fine dell'incarico</b>	
<b>Incarico gratuito/con compenso</b>	Incarico gratuito
<b>Compenso complessivo spettante nell'anno</b>	
<b>Compenso girato all'Amministrazione</b>	
<b>Sono previsti gettoni di presenza?</b>	NO