



# A.N.AC.

**Autorità Nazionale Anticorruzione**

Infocamere - Registro Imprese

Società: FONDAZIONE R.S.A. MASSIMO LAGOSTINA ENTE DEL TERZO SETTORE

## INFORMAZIONI SOCIETARIE

Denominazione: FONDAZIONE R.S.A. MASSIMO LAGOSTINA ENTE DEL TERZO SETTORE

Tipo Impresa: Soggetto REA

Forma Giuridica: FONDAZIONE

Data iscr. Rea: 24/01/2013      Data atto costituzione:      Data iscrizione ri:

Data cancellazione:      Data cessazione:      Causale cessazione:

Partita IVA: 00471940031      Codice Fiscale: 00471940031      N-rea: 201314

Indirizzo PEC: RSALAGOSTINA@PEC.IT

### Indirizzo sede legale

Ubicazione: VIA      RISORGIMENTO 5

Numero Civico: 5      Cap: 28887      Comune: OMEGNA

Provincia: VB      Data costruzione:

**ATTIVITA'**

Data Inizio Attività: 01/01/2013

Stato:

Attività Esercitata: STRUTTURA RESIDENZIALE DI ASSISTENZA PER ANZIANI.

Attività Secondaria Esercitata:

**ATTIVITA'**

**Classificazione ATECORI 2007-2022**

Cod. attività: 87.1                      Attività: Strutture di assistenza infermieristica residenziale per anziani

Data inizio:                              Importanza: primaria Registro Imprese

F. attività non  
iniziata:

Attività prevalente:    STRUTTURA DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI.

**ALBI, RUOLI, LICENZE**

| Codice Tipo | Tipo | N | Data | Codice Ente<br>rilascio | Ente Rilascio | Provincia | Ruolo Ridotto |
|-------------|------|---|------|-------------------------|---------------|-----------|---------------|
|-------------|------|---|------|-------------------------|---------------|-----------|---------------|

**SOCI**

Dt-soci-titolari-al:

F-consorzio:

**QUOTE**

**CONTROLLANTI**

| <b>Soggetti Controllanti</b> |                       |                              |
|------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| <b>Denominazione</b>         | <b>Codice Fiscale</b> | <b>Soggetto Controllante</b> |

## STATUTO

### **Durata Società**

Data termine:

F. durata indeterminata:

C. tipo proroga:

Tipo proroga:

N. anni proroga tacita:

### **Scadenza esercizi**

Data primo esercizio:

Esercizi successivi:

Mesi proroga bilancio:

Giorni proroga bilancio:

Scadenza esercizi:



## AMMINISTRAZIONE

### Durata Società

Sistema amministrazione:

Soggetto controllo  
contabile:

| F. in carica | F.organo controllo | N. min.<br>amministratori | N. max.<br>amministratori | Forma amministrativa |
|--------------|--------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------|
|--------------|--------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------|

### Collegio Sindacale

N. effettivi

N. Supplementi

N. min

N. max

Collegio sindacale

PATRIMONIO

Capitale Sociale

Valuta:

Ammontare:

N. azioni:

N. quote:

Deliberato

Ammontare:

Sottoscritto

Ammontare:

Versato

Ammontare:

Esistenza di procedure concorsuali in corso o pregresse: N