

Stampato da SILVIA RENIS Stampato il 24-03-2025 Utente ultima modifica SILVIA RENIS Data ultima modifica 25-02-2025 Tipologia Amministrazione / Ente / Società Società in controllo pubblico ai sensi dell'art. 2 bis, comma 2, lett. b), del D. Igs. n. 33/2013. Denominazione Amministrazione / Ente / Società MORROVALLE SERVIZI S.R.L. - 01599710439 Stato Modulo Completato Annualità 2024

ANAGRAFICA AMMINISTRAZIONE

A.1 Denominazione:

MORROVALLE SERVIZI S.R.L.

A.2 Codice Fiscale:

01599710439

A.3 Partita Iva:

01599710439

A.4 Tipologia Ente:

Società in controllo pubblico ai sensi dell'art. 2 bis, comma 2, lett. b), del D. lgs. n. 33/2013.

SANITA' E ASSISTENZA SOCIALE
A.6 Regione di appartenenza :
Marche
A.10 Numero di dipendenti :
1-15
A.11 Numero totale dirigenti di ruolo e non :
1
A.12 Nota:
ENTI PARTECIPANTI
A.8.1 Tipologia Ente Partecipante :
Amministrazione pubblica di cui all'art. 1, co. 2, D.lgs. N. 165/2001
A.8.2 Denominazione Ente Partecipante :
Comune di Morrovalle
A.8.3 Quota:
100
ANAGRAFICA RPCT
B.1 Nome RPCT
SILVIA
B.2 Cognome RPCT
RENIS
B.3 Data di nascita RPCT
22-11-1985
B.4 Codice fiscale RPCT
RNSSLV85S62E783D
B.5 II RPCT è anche Responsabile della Trasparenza :
● Si
○ No

A.5 Settore Attività Ateco:

B.6 Qualifica RPCT :				
Impiegato o Dipendente				
B.7 Posizione RPCT :				
RPCT				
B.8 Data inizio incarico RPCT :				
28-03-2022				
B.10 Nota :				
COMPETENZE RPCT				
COMPLIENZE RPCI				
C.1 Indicare se RPCT ha conseguito un Dip	loma di Laurea			
Magistrale				
C.1.1 Indicare la disciplina/materia				
Laurea in discipline medico/sanitarie				
C 2 Titale post laures				
C.2 Titolo post laurea C.2.1 Master di primo livello				
C.2.2 Master di secondo livello				
C.2.3 Dottorato di ricerca				
	vocato. Comme	ercialista. ecc.)		
		,		
C.3 Indicare se il RPCT, nell'ambito delle p	roprie esperien	ze lavorative, ha	avuto esperienz	e specifiche ne
seguenti campi/materie :		O 6: da 1 a	0 6 4-6-	O C: -:> -!
C.3.1 Contratti Pubblici	NO	Si, da 1 a5 anni	Si, da 6 a10 anni	10 anni
		○ Si, da 1 a		○ Si, più di
C.3.2 Programmazione e controllo	NO	5 anni	a 10 anni	10 anni
C.3.3 Risk Management	NO	○ Si, da 1 a	O Si, da 6	○ Si, più di
		5 anni	a 10 anni	10 anni
C.3.4 Trasparenza	NO	○ Si, da 1 a		○ Si, più di
		5 anni	a 10 anni	10 anni
C.3.5 Misurazione e valutazione delle	○ NO	Si, da 1 a		○ Si, più di
performance		5 anni	a 10 anni	10 anni
C.4 Indicare da quanti anni RPCT svolge ta	le incarice proc	sso la società/ente		
2	ne incarico pres	sso la societa/ente	· .	

C.4.1 Indicare da quanti anni RPCT svolge le funzioni di RPCT presso una qualsiasi società/ente :
0
C.4 Indicare in quali aree ritiene sia prioritario migliorare le proprie competenze al fine di coordinare efficacemente la messa in atto del processo di gestione del rischio :
☐ C.4.5 Trasparenza