#

***Patrimonio della PA***

**CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI**

**(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**Dati relativi all’anno 2018**

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 01860740545 |
| **Denominazione**  | VALNERINA SERVIZI S.C.P.A. |
| **Anno di costituzione della società** | 1990 |
| **Forma giuridica** | Società consortile per azioni |
| **Tipo di fondazione**  | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | La società è attiva |
| **Anno di inizio della procedura(1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** | NO |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | NO |
| **La società è un GAL(2)** | 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 e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell’applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | PERUGIA |
| **Comune** | NORCIA |
| **CAP \*** | 06046 |
| **Indirizzo \*** | VIA VESPASIA POLLA 1 |
| **Telefono \*** | 0743816469 |
| **FAX \*** | 0743822934 |
| **Email \*** | valnerinaservizigas@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*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Attività 1** | 35.2 |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100 |
| **Attività 2 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 3 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 4 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Numero medio di dipendenti** | 3 |
| **Approvazione bilancio 2018** | si |
| **Tipologia di contabilità** | Contabilità economico-patrimoniale |
| **Tipologia di schema di bilancio (3)** | Codice civile (ex art.2424 e seguenti) |

1. Compilare il campo “Tipologia di schema di bilancio” solo se nel campo precedente è stato selezionato “Contabilità economico-patrimoniale”.

Compilare l’appropriata sotto-sezione in base alla tipologia di contabilità adottata (“*Contabilità economico patrimoniale*” o “*Contabilità finanziaria*”).

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo “*Bancario-assicurativo*” la sezione **non deve essere compilata.**

**ATTENZIONE**: l’applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio d’esercizio solo nel caso in cui, secondo le informazioni acquisite da InfoCamere, la società non depositi, presso il Registro Imprese, il bilancio d’esercizio in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

**Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d’esercizio**

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è “Codice Civile ex *art.2424 e seguenti”,* compilare **tutti i campi** della sotto-sezione.

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è *“Principi contabili internazionali (IAS-IFRS*)” compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X)**.

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **B) I-Immobilizzazioni immateriali (X)** |  |
| **B) II-Immobilizzazioni materiali (X)** |  |
| **B) III–Immobilizzazioni finanziarie (X)** |  |
| **Totale Immobilizzazioni (B) (X)** |  |
| **C) II–Crediti (valore totale) (X)** |  |
| **Totale Attivo** |  |
| **A) I Capitale / Fondo di dotazione** |  |
| **A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve** |  |
| **A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo** |  |
| **A) IX Utili (perdite) esercizio** |  |
| **Patrimonio Netto**  |  |
| **D) – Debiti (valore totale) (X)** |  |
| **Totale passivo** |  |
| **A. Valore della produzione/Totale Ricavi** |  |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi** |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** |  |
| **di cui "Contributi in conto esercizio"(X)** |  |
| **B. Costi della produzione /Totale costi** |  |
| **B.9 Costi del personale/ Costo del lavoro** |  |
| **C.15) Proventi da partecipazioni** |  |
| **C.16) Altri proventi finanziari** |  |
| **C.17bis) Utili e perdite su cambi** |  |
| **D.18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni** |  |

**ATTENZIONE:** non è più richiesta la comunicazione dei dati di bilancio consolidato.

**Contabilità finanziaria**

**ATTENZIONE**: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Numero medio dipendenti** |  |
| **Capitale o fondo di dotazione** |  |
| **Avanzo/Disavanzo di esercizio** |  |
| **Patrimonio netto** |  |
| **Totale Entrate** |  |
| **Totale Uscite** |  |
| **Costi del Personale** |  |

**QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (4)** | 9,5 |
| **Codice Fiscale Tramite (5)** |  |
| **Denominazione Tramite (5)** |  |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata (6)** |  |

1. Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall’Amministrazione nella partecipata.
2. Compilare se per “Tipologia di Partecipazione” è stato indicato “Partecipazione Indiretta” o “Partecipazione diretta e indiretta”. Inserire CF e denominazione dell’ultima tramite attraverso la quale la partecipata è detenuta indirettamente dall’Amministrazione.
3. Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

**ATTENZIONE**: compilare il campo “*Tipo di controllo*” se la partecipata è una Società, il campo “*Tipo di controllo (organismo)*” se la partecipata è un organismo**.** Non sono considerati “organismi” – a titolo esemplificativo - i soggetti che rientrano nel perimetro soggettivo del TUSP, come i consorzi e le aziende speciali di cui, rispettivamente all’art. 31 e all’art. 114 del TUEL, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | controllo congiunto - influenza dominante |
| **Tipo di controllo (organismo)** | Scegliere un elemento. |

**AFFIDAMENTI**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **La partecipata svolge servizi per l’Amministrazione?** | No |
| Se la partecipata non ha svolto servizi per l’Amministrazione nell’anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati. |
| **Settore**  |  |
| **Ente Affidante** | Scegliere un elemento. |
| **Modalità affidamento** | Scegliere un elemento. |
| **Importo impegnato nell’anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)** |  |

**DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE**

| **Indicazioni per la compilazione** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?** | no |
|  | **IMPEGNI** | **PAGAMENTI C/COMPETENZA** | **PAGAMENTI C/RESIDUI** |
| **Oneri per contratti di servizio (7)** |  |  |  |
| **L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?** | Scegliere un elemento. |
|  | **IMPEGNI** | **PAGAMENTI C/COMPETENZA** | **PAGAMENTI C/RESIDUI** |
| **Oneri per trasferimenti in conto capitale (7)** |  |  |  |
| **Oneri per trasferimenti in conto esercizio(7)** |  |  |  |
| **Oneri per copertura di disavanzi o perdite(7)** |  |  |  |
| **Oneri per acquisizione di quote societarie(7)** |  |  |  |
| **Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) (7)** |  |  |  |
| **Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione(7)** |  |  |  |
| **Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme (7)** |  |  |  |
| **Escussioni nei confronti dell’ente delle garanzie concesse (7)** |  |  |  |
| **Altre spese verso organismi partecipati (7)** |  |  |  |
| **Totale oneri (7)** |  |  |  |
| **L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?** | Scegliere un elemento. |
|  | **ACCERTATI** | **RISCOSSIONI C/COMPETENZA** | **RISCOSSIONI C/RESIDUI** |
| **Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all’Amministrazione (7)** |  |  |  |
| **Entrate per cessione quote (7)** |  |  |  |
| **Altre entrate da organismi partecipati (7)** |  |  |  |
| **Totale entrate (7)** |  |  |  |
| **Crediti nei confronti della partecipata (8)** |  |
| **Debiti nei confronti della partecipata (8)** |  |
| **Accantonamenti al fondo perdite società partecipate** |  |
| **Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12(9)** |  |

1. Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto “sì” alla domanda precedente.
2. Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.
3. Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

| **Indicazioni per la compilazione** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Note sulla partecipazione\*** |  |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**Motivazioni del nuovo inserimento di partecipazione**

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell’anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta già al 31/12/2017 ma erroneamente non è stata dichiarata.

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con** **forma giuridica societaria** | Scegliere un elemento. |
| **Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto****con forma giuridica NON societaria** | Scegliere un elemento. |
| **Procedura adottata (10)** | Scegliere un elemento. |
| **Riferimento dell’atto deliberativo (10)** |  |
| **Data di adozione dell’atto deliberativo (10)** |  |

1. Compilare il campo solo se l’Amministrazione dichiarante rientra nell’ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.