**ALLEGATO B**

Allegato approvato con D.C.C. n.54 del 28/12/2020

**COMUNE DI CERRETO DI SPOLETO**



(Provincia di Perugia)

**Ricognizione periodica**

**delle partecipazioni pubbliche**

(art. 20, comma 1 e seguenti, D.Lgs. 175/2016 e s.m.i. - T.U.S.P.)

**DATI ANNO 2019**

**PARTECIPATE COMUNE DI CERRETO DI SPOLETO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME PARTECIPATA** | **CODICE FISCALE PARTECIPATA** | **QUOTA DI PARTECIPAZIONE** | **SEDE LEGALE** | **ATTIVITA’**  **SVOLTA** |
| **V.U.S. S.p.a.** | 02569060540 | 0,21% | Spoleto (PG) | Gestione Rifiuti, Servizio Idrico Integrato e distribuzione gas |
| **Valnerina Servizi S.C.p.A.** | 01860740545 | 4% | Norcia (PG) | Distribuzione e misura gas naturale a rete; distribuzione misura e vendita GPL a rete |
| **Umbria Digitale s.c.a.r.l.** | 03761180961 | 0,00001402 | Perugia (PG) | Consulenza nel settore delle tecnologie dell’informatica |

**VALLE UMBRA SERVIZI SPA**

0,21%

**UMBRIA DIGITALE SCARL**

0,00001402%

**VALNERINA SERVIZI SCPA**

4%

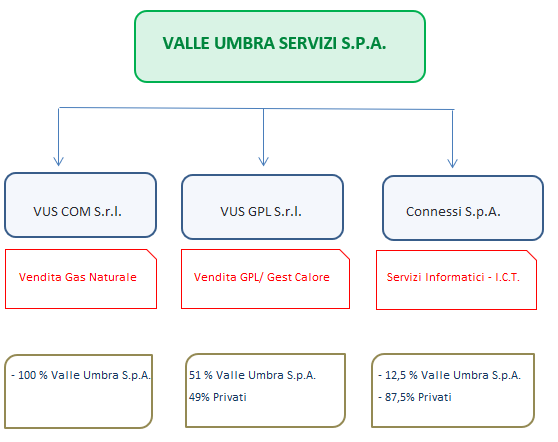
MANTENIMENTO

**MANTENIMENTO SENZA INTERVENTI DI RAZIONALIZZAZIONE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione società** | **Tipo di partecipazione (*diretta/indiretta*)** | **Attività svolta**  **Breve descrizione** | **% Quota di partecipazione** | **Esito della ricognizione** |
| VALLE UMBRA SERVIZI SPA | diretta | E’ una società per azioni che ha come oggetto sociale la raccolta, trattamento e fornitura di acqua, la distribuzione di combustibili gassosi mediante condotte, la gestione delle reti fognarie, la raccolta di rifiuti solidi urbani non pericolosi, il trattamento e smaltimento di altri rifiuti non pericolosi. La società è affidataria del servizio pubblico integrato | 0,21% | * la società produce un servizio di interesse generale (art. 4, co. 2, lett. a) * considerata l'esigua percentuale di partecipazione al capitale sociale, l'Ente non può determinare le scelte gestionali della società   si dichiara che non ricorrono le condizioni di cui all'art. 20, co. 2 |
| UMBRIA DIGITALE SCARL | diretta | La mission della società in house Umbria Digitale Scarl è stabilita dalla l.r. n.9/2014 all'art.11; in particolare svolge le seguenti attività:  eroga, secondo quanto previsto nel PDRT, servizi di interesse generale per lo sviluppo e la gestione della rete pubblica regionale anche mediatamente, in forma non prevalente, per la produzione di beni e la fornitura di servizi strumentali alle attività istituzionali degli enti pubblici partecipanti in ambito informatico, telematico e per la sicurezza dell'informazione,  Umbria Digitale è strumento di sistema per la promozione dello sviluppo del settore ICT locale. L'attività di sviluppo software è progressivamente affidata al mercato, anche per i programmi applicativi già realizzati.  6. Umbria Digitale, nel perseguimento della propria attività di interesse generale, consente agli operatori pubblici e privati l'utilizzo delle proprie infrastrutture attraverso consultazioni pubbliche e forme di partenariato pubblico/privato. La società consortile, nel rispetto dell'autonomia funzionale ed organizzativa dei consorziati, può partecipare alla definizione e sviluppo di servizi o prodotti innovativi mediante appalti precommerciali e come facilitatore di iniziative di trasferimento tecnologico nel settore ICT. | 0,00001402% | * la società produce un servizio di interesse generale (art. 4, co. 2, lett. a) * considerata l'esigua percentuale di partecipazione al capitale sociale, l'Ente non può determinare scelte gestionali della società che possano avviare processi di riorganizzazione aziendale   si dichiara che non ricorrono le condizioni di cui all'art. 20, co. 2 |
| VALNERINA SERVIZI SCPA | diretta | L’azienda è una società consortile per azioni costituita il 26.09.1990 che si occupa della realizzazione della rete di trasporto e distribuzione de gas naturale, nonché della distribuzione del GPL nei territori comuni della Valnerina | 4% | * la società produce un servizio di interesse generale (art. 4, co. 2, lett. a)) * considerata l'esigua percentuale di partecipazione al capitale sociale, l'Ente non può determinare le scelte gestionali della società   si dichiara che non ricorrono le condizioni di cui all'art. 20, co. 2 |

**Partecipazioni indirette**

Si riporta di seguito la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente da Valle Umbra Servizi S.p.A.

****

**Partecipazioni indirette detenute attraverso: *(specificare la “tramite”).***

La Società Tramite è Valle Umbra Servizi Spa – Vus Spa

***Ripetere la tabella per ciascuna “tramite”.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
| VUS COM SRL | 02635680545 | 100% | mantenimento |  |
| VUS GPL SRL | 02722750540 | 51% | Vedi allegato A |  |
| CONNESI SPA | 02679370540 | 13% | Vedi allegato A |  |

**3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni**

**Per ognuna delle partecipazioni** inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, vengono compilate le**scheda di dettaglio**.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **VALLE UMBRA SERVIZI SPA - CF 02569060540** |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** | **02569060540** |
| **Denominazione** | VALLE UMBRA SERVIZI SPA |
| **Anno di costituzione della società** | 2001 |
| **Forma giuridica** | Società 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)** |  |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** |  |

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 nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**  Nel presente riquadro:   * con riferimento allo “**Stato della società**”, spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione; * con riferimento alle “**Società con azioni quotate in mercati regolamentati**”, indicare il mercato incui le azioni della società sono quotate; * con riferimento alla “**Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati**”, descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati. |

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | PERUGIA |
| **Comune** | SPOLETO |
| **CAP \*** | 06049 |
| **Indirizzo \*** | VIA ANTONIO BUSETTI 38/40 |
| **Telefono \*** | 0743.23111 |
| **FAX \*** |  |
| **Email \*** | [vusspa@pec.it](mailto:vusspa@pec.it); [info@vus.it](mailto:info@vus.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** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | Raccolta di rifiuti non pericolosi E.38.11 |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 50% |
| **Attività 2 \*** | RACCOLTA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA - E.36 |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | 25% |
| **Attività 3 \*** | Distribuzione combustibili gassosi mediante condotte D.35.22 |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | 15% |
| **Attività 4 \*** | GESTIONE DELLE RETI FOGNIARIE E.37 |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | 10% |

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Società in house** | si |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | si |
| **Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016** |  |
| **Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)** | no |
| **Riferimento normativo società di diritto singolare (3)** |  |
| **La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato** | no |
| **Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato (3)** |  |
| **Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)** | no |
| **Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)** | no |
| **Riferimento normativo atto esclusione (4)** |  |

1. Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”
2. Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **Anno 2019** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti** | 424,5 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 59.431 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 38.000 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **Approvazione bilancio** | sì | Scegliere un elemento. | Scegliere un elemento. | Scegliere un elemento. | Scegliere un elemento. |
| **Risultato d'esercizio** | 2.102.273 |  |  |  |  |

**ATTENZIONE:** l’applicativo richiede la compilazione esclusivamente di una delle seguenti quattro sotto-sezioni di   
“DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

**1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici**

Compilare la seguente sotto-sezione se la *“Tipologia di attività svolta”* dalla partecipata è: “Attività produttive di beni e servizi” o “***Attività di promozione e sviluppo di progetti di ricerca finanziati (Distretti tecnologici)***”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2018** | **2017** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 55.497.900 |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** | 6.043.830 |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 310.635 |  |  |

**Attività di Holding**

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “***Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)****”.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** |  |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** |  |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  |  |  |
| **C15) Proventi da partecipazioni** |  |  |  |
| **C16) Altri proventi finanziari** |  |  |  |
| **C17 bis) Utili e perdite su cambi** |  |  |  |
| **D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni** |  |  |  |

**Attività bancarie e finanziarie**

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “***Attività bancarie e finanziarie****”.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2017** | **2016** |
| **Interessi attivi e proventi assimilati** |  |  |  |
| **Commissioni attive** |  |  |  |

**Attività assicurative**

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “***Attività assicurative****”.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2017** | **2016** |
| **I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |

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

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione** | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (5)** | 0,21% |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | / |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | / |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | / |

1. Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall’Amministrazione nella società.
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 società è indirettamente partecipata dall’Amministrazione.
3. Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | controllo congiunto - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria ed effettivo esercizio del potere di controllo anche tramite comportamenti concludenti |

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione**  Nel presente riquadro:   * con riferimento al “**Tipo di controllo**”, se il controllo è indiretto indicare la “tramite” controllata/controllante; se il controllo sulla “tramite” è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l’esercizio del controllo. |

**INFORMAZIONIED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | Si |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a) |
| **Descrizione dell'attività** | Società multiutility in house che ha come mission lo svolgimento di servizi di interesse generale. Per l’ente svolge attività di gestione integrata dei rifiuti. |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)** |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | no |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | no |
| **Esito della ricognizione** | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | Scegliere un elemento. |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?** | Scegliere un elemento. |
| **Note\*** |  |

1. Compilare il campo se “Attività svolta dalla Partecipata” precedentemente selezionata è “realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett. c)”.
2. Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
3. Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

**\*** Campo con compilazione facoltativa

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**  Nel presente riquadro:   * con riferimento all’ “**Attività svolta dalla partecipata**”, indicare l’attività prevalente e se essa è svolta in favore dell’ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell’eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding; * con riferimento allo “**Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società**”, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte; * con riferimento all’”**Esito della ricognizion**e”, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria; * con riferimento alle “**Modalità (razionalizzazione)**”, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura; * con riferimento al “**Termine previsto per la razionalizzazione**”, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria. |

|  |  |
| --- | --- |
| 2 | **VUSCOM SRL02635680545** |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** | 02635680545 |
| **Denominazione** | VUSCOM SRL |
| **Anno di costituzione della società** | 2002 |
| **Forma giuridica** | Società a responsabilità limitata |
| **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)** |  |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** |  |

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 nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**  Nel presente riquadro:   * con riferimento allo “**Stato della società**”, spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione; * con riferimento alle “**Società con azioni quotate in mercati regolamentati**”, indicare il mercato incui le azioni della società sono quotate; * con riferimento alla “**Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati**”, descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati. |

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | PERUGIA |
| **Comune** | FOLIGNO |
| **CAP \*** | 06034 |
| **Indirizzo \*** | VIA GRAMSCI, 54 |
| **Telefono \*** | 0742.718808 |
| **FAX \*** |  |
| **Email \*** | [vuscomsrl@pec.it](mailto:vuscomsrl@pec.it); [info@vuscom.it](mailto:info@vuscom.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** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | VENDITA GAS NATURALE – COMMERCIO DI GAS DISTRIBUITO MEDIANTE CONDOTTE (D.35.23) |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100% |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Società in house** | no |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | no |
| **Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016** |  |
| **Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)** | no |
| **Riferimento normativo società di diritto singolare (3)** |  |
| **La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato** | no |
| **Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato (3)** |  |
| **Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)** | no |
| **Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)** | no |
| **Riferimento normativo atto esclusione (4)** |  |

1. Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”
2. Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **Anno 2019** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti** | 0 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 19.287 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 22.225 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **Approvazione bilancio** | sì | Scegliere un elemento. | Scegliere un elemento. | Scegliere un elemento. | Scegliere un elemento. |
| **Risultato d'esercizio** | 1.012.088 |  |  |  |  |

**ATTENZIONE:** l’applicativo richiede la compilazione esclusivamente di una delle seguenti quattro sotto-sezioni di   
“DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

**1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici**

Compilare la seguente sotto-sezione se la *“Tipologia di attività svolta”* dalla partecipata è: “Attività produttive di beni e servizi” o “***Attività di promozione e sviluppo di progetti di ricerca finanziati (Distretti tecnologici)***”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2018** | **2017** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 24.346.742 |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** | 628.590 |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 0 |  |  |

**Attività di Holding**

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “***Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)****”.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** |  |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** |  |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  |  |  |
| **C15) Proventi da partecipazioni** |  |  |  |
| **C16) Altri proventi finanziari** |  |  |  |
| **C17 bis) Utili e perdite su cambi** |  |  |  |
| **D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni** |  |  |  |

**Attività bancarie e finanziarie**

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “***Attività bancarie e finanziarie****”.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **Interessi attivi e proventi assimilati** |  |  |  |
| **Commissioni attive** |  |  |  |

**Attività assicurative**

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “***Attività assicurative****”.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |

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

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione** | Partecipazione indiretta |
| **Quota diretta (5)** |  |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 02569060540 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | VALLE UMBRA SERVIZI SPA - VUS SPA |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 100% |

1. Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall’Amministrazione nella società.
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 società è indirettamente partecipata dall’Amministrazione.
3. Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | controllo congiunto - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria ed effettivo esercizio del potere di controllo anche tramite comportamenti concludenti |

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione**  Con riferimento al tipo di controllo esso è indiretto e viene esercitato tramite VALLE UMBRA SERVIZI SPA nella quale il controllo è esercitato congiuntamente con le altre amministrazioni partecipanti attraverso il coordinamento dei soci che rappresenta la sede di informazione, controllo preventivo, consultazione, valutazione e verifica da parte dei soci sulla gestione e amministrazione della società e le cui modalità di nomina e composizione e criteri di funzionamento sono disciplinate con convenzione tra i soci. In particolare, l’organismo di coordinamento dei soci è investito di tutti i poteri definiti nel regolamento attuativo del controllo analogo approvati dai consigli comunali dei comuni soci. Tutto quanto è stabilito dall’art. 26 dello statuto di VUS SPA. |

**INFORMAZIONIED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a) |
| **Descrizione dell'attività** | VENDITA GAS METANO |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)** |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | no |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | no |
| **Esito della ricognizione** | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | Scegliere un elemento. |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?** | Scegliere un elemento. |
| **Note\*** |  |

1. Compilare il campo se “Attività svolta dalla Partecipata” precedentemente selezionata è “realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett. c)”.
2. Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
3. Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

**\*** Campo con compilazione facoltativa

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**  Nel presente riquadro:   * con riferimento all’ “**Attività svolta dalla partecipata**”, indicare l’attività prevalente e se essa è svolta in favore dell’ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell’eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding; * con riferimento allo “**Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società**”, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte; * con riferimento all’”**Esito della ricognizion**e”, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria; * con riferimento alle “**Modalità (razionalizzazione)**”, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura; * con riferimento al “**Termine previsto per la razionalizzazione**”, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria. |

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | **VUSGPL SRL02722750540** |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** | 02722750540 |
| **Denominazione** | VUSGPL SRL |
| **Anno di costituzione della società** | 2002 |
| **Forma giuridica** | Società a responsabilità limitata |
| **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 |

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 nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**  Nel presente riquadro:   * con riferimento allo “**Stato della società**”, spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione; * con riferimento alle “**Società con azioni quotate in mercati regolamentati**”, indicare il mercato incui le azioni della società sono quotate; * con riferimento alla “**Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati**”, descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati. |

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | PERUGIA |
| **Comune** | FOLIGNO |
| **CAP \*** | 06034 |
| **Indirizzo \*** | VIALE IV NOVEMBRE 20 |
| **Telefono \*** | 0742.34621 |
| **FAX \*** | 0742.359746 |
| **Email \*** | [vusgplsrl@pec.it](mailto:vusgplsrl@pec.it); [vusgpl@vus.it](mailto:vusgpl@vus.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** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | VENDITA GAS GPL - PRODUZIONE DI GAS – DISTRIBUZIONE DI COBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE – D.35.2 |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100% |

**\***campo con compilazione facoltativa

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Società in house** | no |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | no |
| **Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016** |  |
| **Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)** | no |
| **Riferimento normativo società di diritto singolare (3)** |  |
| **La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato** | no |
| **Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato (3)** |  |
| **Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)** | no |
| **Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)** | no |
| **Riferimento normativo atto esclusione (4)** |  |

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **Anno 2019** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti** | 0 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 5, di cui 3 di nomine pubblica e 2 di nomina privata |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | € 4.000 a favore del Presidente (di nomina pubblica) |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 0 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 0 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **Approvazione bilancio** | sì | Scegliere un elemento. | Scegliere un elemento. | Scegliere un elemento. | Scegliere un elemento. |
| **Risultato d'esercizio** | 7.619 |  |  |  |  |

**ATTENZIONE:** l’applicativo richiede la compilazione esclusivamente di una delle seguenti quattro sotto-sezioni di   
“DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

**1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici**

Compilare la seguente sotto-sezione se la *“Tipologia di attività svolta”* dalla partecipata è: “Attività produttive di beni e servizi” o “***Attività di promozione e sviluppo di progetti di ricerca finanziati (Distretti tecnologici)***”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2018** | **2017** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 267.140 |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** | 1.013 |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 0 |  |  |

**Attività di Holding**

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “***Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)****”.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** |  |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** |  |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  |  |  |
| **C15) Proventi da partecipazioni** |  |  |  |
| **C16) Altri proventi finanziari** |  |  |  |
| **C17 bis) Utili e perdite su cambi** |  |  |  |
| **D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni** |  |  |  |

**Attività bancarie e finanziarie**

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “***Attività bancarie e finanziarie****”.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2017** | **2016** |
| **Interessi attivi e proventi assimilati** |  |  |  |
| **Commissioni attive** |  |  |  |

**Attività assicurative**

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “***Attività assicurative****”.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2017** | **2016** |
| **I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |

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

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione** | Partecipazione indiretta |
| **Quota diretta (5)** |  |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 02569060540 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | VALLE UMBRA SERVIZI SPA - VUS SPA |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 51% |

1. Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall’Amministrazione nella società.
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 società è indirettamente partecipata dall’Amministrazione.
3. Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | nessuno |

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione**  Nel presente riquadro:   * con riferimento al “**Tipo di controllo**”, se il controllo è indiretto indicare la “tramite” controllata/controllante; se il controllo sulla “tramite” è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l’esercizio del controllo. |

**INFORMAZIONIED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a) |
| **Descrizione dell'attività** | DISTRUBUZIONE GAS GPL |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)** |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | no |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | no |
| **Esito della ricognizione** | razionalizzazione |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | cessione della partecipazione a titolo oneroso |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** | Vedi note |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?** | no |
| **Note\*** |  |

1. Compilare il campo se “Attività svolta dalla Partecipata” precedentemente selezionata è “realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett. c)”.
2. Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
3. Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

**\*** Campo con compilazione facoltativa

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**  **Interventi programmati: Cessione della partecipazione a titolo oneroso**  **Stato di attuazione**: Con nota PEC prot. n. 70.660 del 27.11.2018 la società ValleUmbra Servizi spa ha comunicato che i Comuni Soci di Valle Umbra Servizi spa, inmbreve V.U.S. spa, hanno, a maggioranza, deliberato l'alienazione della partecipazionepubblica detenuta in VUS GPL srl. La direzione generale di V.U.S. spa ha avviato laprocedura di alienazione della quota pubblica con la valorizzazione della quota stessa(presa d'atto del C.d.A. con atto n. 107 del 29.09.2018; con atto n. 127 del15.11.2018). Il Coordinamento dei Soci nella riunione del 23.11.2018 ha espressoparere favorevole rilasciando la prescritta autorizzazione preventiva, ai sensi e pergli effetti del vigente regolamento per l'attuazione del controllo analogo, sulla ipotesipresentata di valorizzazione della quota pubblica ai fini della successivaapprovazione da parte del C.d.A.. La procedura di cessione della quota pubblica nonè stata ancora avviata.  Modalità di attuazione prevista: Cessione a titolo oneroso Stato di attuazione: Procedura di cessione a titolo oneroso.  La procedura di cessione della quota pubblica non è stata ancora avviata.  Tempi stimati: La società VUS spa con nota PEC del 6.12.2019 (prot. n. 75.307 del6.12.2019) ha comunicato che a seguito del parere favorevole del Coordinamentodei Soci, nella seduta del 4.12.2019, intende avvalersi della norma di deroga, art. 24,co. 5 bis del d.lgs n. 175/2016 ss.mm.ii., che prevede il termine per la conclusionemdella procedura di cessione della quota societaria entro il 31.12.2021, salvo diversevalutazioni; quanto esposto anche in considerazione che la società da dismettere haprodotto un risultato medio in utile nel triennio 2013-2015.  Stato di attuazione: La società VUS spa con nota PEC del 6.12.2019 (prot. n. 75.307  del 6.12.2019) ha comunicato che a seguito del parere favorevole delCoordinamento dei Soci, nella seduta del 4.12.2019, intende avvalersi della norma dideroga, art. 24, co. 5 bis del d.lgs n. 175/2016 ss.mm.ii., che prevede il termine per laconclusione della procedura di cessione della quota societaria entro il 31.12.2021, |

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | **CONNESI SPA C.F.** |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** | 02679370540 |
| **Denominazione** | CONNESI SPA |
| **Anno di costituzione della società** | 2003 |
| **Forma giuridica** | Società 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 |

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 nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**  Nel presente riquadro:   * con riferimento allo “**Stato della società**”, spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione; * con riferimento alle “**Società con azioni quotate in mercati regolamentati**”, indicare il mercato incui le azioni della società sono quotate; * con riferimento alla “**Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati**”, descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati. |

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | PERUGIA |
| **Comune** | FOLIGNO |
| **CAP \*** | 06034 |
| **Indirizzo \*** | VIA IV NOVEMBRE 12 |
| **Telefono \*** | 0742.514000 |
| **FAX \*** |  |
| **Email \*** | [protocollo@pec.connesi.it](mailto:protocollo@pec.connesi.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** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | Altre attività di servizi connessi alle tecnologie dell’informativa 62.09.09 |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 50% |
| **Attività 2 \*** | Commercio al dettaglio di apparecchiature per la comunicazione e la telefonia in esercizi specializzati |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | 50% |
| **Attività 3 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 4 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Società in house** | no |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | no |
| **Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016** |  |
| **Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)** | no |
| **Riferimento normativo società di diritto singolare (3)** |  |
| **La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato** | no |
| **Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato (3)** |  |
| **Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)** | no |
| **Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)** | no |
| **Riferimento normativo atto esclusione (4)** |  |

mpilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”

1. Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **Anno 2019** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti** | 26 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 6 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 104.918 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 18.720 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **Approvazione bilancio** | sì | Scegliere un elemento. | Scegliere un elemento. | Scegliere un elemento. | Scegliere un elemento. |
| **Risultato d'esercizio** | 193.385 |  |  |  |  |

**ATTENZIONE:** l’applicativo richiede la compilazione esclusivamente di una delle seguenti quattro sotto-sezioni di   
“DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

**1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici**

Compilare la seguente sotto-sezione se la *“Tipologia di attività svolta”* dalla partecipata è: “Attività produttive di beni e servizi” o “***Attività di promozione e sviluppo di progetti di ricerca finanziati (Distretti tecnologici)***”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2018** | **2017** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 4.038.668 |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** | 61.293 |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 45.016 |  |  |

**Attività di Holding**

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “***Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)****”.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** |  |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** |  |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  |  |  |
| **C15) Proventi da partecipazioni** |  |  |  |
| **C16) Altri proventi finanziari** |  |  |  |
| **C17 bis) Utili e perdite su cambi** |  |  |  |
| **D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni** |  |  |  |

**Attività bancarie e finanziarie**

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “***Attività bancarie e finanziarie****”.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2017** | **2016** |
| **Interessi attivi e proventi assimilati** |  |  |  |
| **Commissioni attive** |  |  |  |

**Attività assicurative**

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “***Attività assicurative****”.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2017** | **2016** |
| **I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |

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

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione** | Partecipazione indiretta |
| **Quota diretta (5)** |  |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 02569060540 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | VALLE UMBRA SERVIZI SPA |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 12,5% |

1. Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall’Amministrazione nella società.
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 società è indirettamente partecipata dall’Amministrazione.
3. Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | nessuno |

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione**  Nel presente riquadro:   * con riferimento al “**Tipo di controllo**”, se il controllo è indiretto indicare la “tramite” controllata/controllante; se il controllo sulla “tramite” è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l’esercizio del controllo. |

**INFORMAZIONIED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | attività diversa dalle precedenti |
| **Descrizione dell'attività** | Servizi connessi alla tecnologie dell’informativa |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)** |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | no |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | no |
| **Esito della ricognizione** | razionalizzazione |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | cessione della partecipazione a titolo oneroso |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** | Vedi nota |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?** | no |
| **Note\*** |  |

1. Compilare il campo se “Attività svolta dalla Partecipata” precedentemente selezionata è “realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett. c)”.
2. Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
3. Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

**\*** Campo con compilazione facoltativa

|  |
| --- |
| **Interventi programmati:** Cessione della partecipazione a titolo oneroso **Stato di attuazione:** Con nota PEC prot. n. 70.660 del 27.11.2018 la società Valle  Umbra Servizi spa ha comunicato che i Comuni Soci di Valle Umbra Servizi spa, inbreve V.U.S. spa, hanno, a maggioranza, deliberato l'alienazione della partecipazionepubblica detenuta in CONNESI spa. La direzione generale di V.U.S. spa ha avviato laprocedura di alienazione della quota pubblica con la valorizzazione della quota stessa(presa d'atto del C.d.A. con atto n. 107 del 29.09.2018; con atto n. 127 del15.11.2018). Il Coordinamento dei Soci nella riunione del 23.11.2018 ha espressoparere favorevole rilasciando la prescritta autorizzazione preventiva, ai sensi e per glieffetti del vigente regolamento per l'attuazione del controllo analogo, sulla ipotesipresentata di valorizzazione della quota pubblica ai fini della successivaapprovazione da parte del C.d.A. **La procedura di cessione della quota pubblica nonè stata ancora avviata.**  **Modalità di attuazione prevista:** Cessione a titolo oneroso **Stato di attuazione:** Procedura di cessione a titolo oneroso  **La procedura di cessione della quota pubblica non è stata ancora avviata**.  **Tempi stimati:** La società VUS spa con nota PEC del 6.12.2019 (prot. n. 75.307 del6.12.2019) ha comunicato che, a seguito del parere favorevole del Coordinamentodei Soci, nella seduta del 4.12.2019, intende avvalersi della norma di deroga, art. 24,co. 5 bis del d.lgs n. 175/2016 ss.mm.ii., che prevede il termine per la conclusionedella procedura di cessione della quota societaria entro il 31.12.2021; quantoesposto anche in considerazione che la società da dismettere ha prodotto unrisultato medio in utile nel triennio 2013-2015.  **Stato di attuazione:** La società VUS spa con nota PEC del 6.12.2019 (prot. n. 75.307del 6.12.2019) ha comunicato che, a seguito del parere favorevole delCoordinamento dei Soci, nella seduta del 4.12.2019, intende avvalersi della norma dideroga, art. 24, co. 5 bis del d.lgs n. 175/2016 ss.mm.ii., che prevede il termine per laconclusione della procedura di cessione della quota societaria entro il 31.12.2021;  quanto esposto anche in considerazione che la società da dismettere ha prodotto unrisultato medio in utile nel triennio 2013-2015 |

**UMBRIA DIGITALE**

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** | 03761180961 |
| **Denominazione** | UMBRIA DIGITALE SCARL |
| **Anno di costituzione della società** | 2015 |
| **Forma giuridica** | Società consortile a responsabilità limitata |
| **Tipo di fondazione** | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | 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. Nell’applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | Perugia |
| **Comune** | Perugia |
| **CAP\*** | 06128 |
| **Indirizzo\*** | Via G.B.Pontani |
| **Telefono\*** | 075/50271 |
| **FAX\*** | 075/5003402 |
| **Email\*** | info@umbriadigitale.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** | 62.02.00 |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 95,99% |
| **Attività 2\*** | 42.22 |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** | 4% |
| **Attività 3\*** | 61.90.99 |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** | 0,01 % |
| **Attività 4\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Società in house** | si |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | si |
| **Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016** | no |
| **Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)** | si |
| **Riferimento normativo società di diritto singolare (3)** | L.R. UMBRIA n. 9/2014 e D.Lgs. n. 175/2016 |
| **La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato** | no |
| **Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato (3)** |  |
| **Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)** | no |
| **Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)** | no |
| **Riferimento normativo atto esclusione (4)** |  |

1. Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”
2. Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Numero medio di dipendenti** | 81 |
| **Approvazione bilancio 2019** | 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)** | 242.347 |
| **B) II-Immobilizzazioni materiali (X)** | 9.717.122 |
| **B) III–Immobilizzazioni finanziarie (X)** |  |
| **Totale Immobilizzazioni (B) (X)** | 9.959.469 |
| **C) II–Crediti (valore totale) (X)** | 8.655.620 |
| **Totale Attivo** | 22.098.273 |
| **A) I Capitale / Fondo di dotazione** | *4.000.000* |
| **A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve** | 702.084 |
| **A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo** |  |
| **A) IX Utili (perdite) esercizio** | 8.689 |
| **Patrimonio Netto** | 4.710.773 |
| **D) – Debiti (valore totale) (X)** | 6.360.513 |
| **Totale passivo** | 22.098.273 |
| **A. Valore della produzione/Totale Ricavi** |  |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni/ Ricavi** | 11.769.154 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** |  |
| **di cui "Contributi in conto esercizio"(X)** | 1.137.628 |
| **B. Costi della produzione /Totale costi** | 14.221.592 |
| **B.9 Costi del personale/ Costo dellavoro** | 5.647.091 |
| **C.15) Proventi da partecipazioni** |  |
| **C.16) Altri proventi finanziari** | 93 |
| **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)** |  |
| **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 per effetto di norme statutarie |
| **Tipo di controllo (organismo)** | Scegliere un elemento. |

**AFFIDAMENTI**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **La partecipata svolge servizi per l’Amministrazione?** | SI |
| Se la partecipata non ha svolto servizi per l’Amministrazione nell’anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati. | |
| **Settore** | ICT |
| **Ente Affidante** | Amministrazione dichiarante |
| **Modalità affidamento** | Diretto |
| **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?** | si | | |
|  | **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?** | si | | |
|  | **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?** |  | | |
|  | **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.

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **Anno 2019** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti** | 81 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 1 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | € 48,600,00 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 1 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | €38.138,62 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | €8.689 | 4.553 | 6.836 | 27.962 | 36.029 |

**ATTENZIONE:** l’applicativo richiede la compilazione esclusivamente di una delle seguenti quattro sotto-sezioni di   
“DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

**1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici**

Compilare la seguente sotto-sezione se la *“Tipologia di attività svolta”* dalla partecipata è: “Attività produttive di beni e servizi” o “***Attività di promozione e sviluppo di progetti di ricerca finanziati (Distretti tecnologici)***”.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2019** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 11.769.154 | 10.908.388 | 10.231.361 | 10.347.997 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** | 2.240.730 | 2.494.952 | 1.379.233 | 1.031.190 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 1.137.628 | 1.538.369 | 554.182 | 312.697 |

**~~2. Attività di Holding~~**

~~Compilare la seguente sotto-sezione se la~~ *~~“Tipologia di attività svolta”~~* ~~dalla partecipata è: “~~***~~Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)~~***~~”.~~

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **~~NOME DEL CAMPO~~** | **~~2019~~** | **~~2018~~** | **~~2017~~** | **~~2016~~** |
| **~~A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni~~** |  |  |  |  |
| **~~A5) Altri Ricavi e Proventi~~** |  |  |  |  |
| **~~di cui Contributi in conto esercizio~~** |  |  |  |  |
| **~~C15) Proventi da partecipazioni~~** |  |  |  |  |
| **~~C16) Altri proventi finanziari~~** |  |  |  |  |
| **~~C17 bis) Utili e perdite su cambi~~** |  |  |  |  |
| **~~D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni~~** |  |  |  |  |

**~~3. Attività bancarie e finanziarie~~**

~~Compilare la seguente sotto-sezione se la “~~*~~Tipologia di attività svolta~~*~~” dalla partecipata è: “~~***~~Attività bancarie e finanziarie~~****~~”.~~*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **~~NOME DEL CAMPO~~** | **~~2019~~** | **~~2018~~** | **~~2017~~** | **~~2016~~** |
| **~~Interessi attivi e proventi assimilati~~** |  |  |  |  |
| **~~Commissioni attive~~** |  |  |  |  |

**~~4. Attività assicurative~~**

~~Compilare la seguente sotto-sezione se la~~ *~~“Tipologia di attività svolta”~~* ~~dalla partecipata è: “~~***~~Attività assicurative~~***~~”.~~

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **~~NOME DEL CAMPO~~** | **~~2019~~** | **~~2018~~** | **~~2017~~** | **~~2016~~** |
| **~~I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione~~** |  |  |  |  |
| **~~I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione~~** |  |  |  |  |
| **~~II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione~~** |  |  |  |  |
| **~~II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione~~** |  |  |  |  |

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione** | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (5)** |  |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** |  |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** |  |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** |  |

1. Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall’Amministrazione nella società.
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 società è indirettamente partecipata dall’Amministrazione.
3. Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | controllo congiunto per effetto di norme statutarie |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento** | Scegliere un elemento. |
| **Società controllata da una quotata** | Scegliere un elemento. |
| **CF della società quotata controllante (8)** |  |
| **Denominazione della società quotata controllante (8)** |  |
| 1. Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”   I campi sottostanti non devono essere compilati sela partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata. | |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | Si |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a) |
| **Descrizione dell'attività** | consulenza nel settore delle tecnologiedell'informatica.  ulteriori specifiche:  produzione di beni immateriali e fornitura di servizi strumentali alle attività istituzionali degli enti pubblici partecipanti in ambito informatico,telematico e per la sicurezza dell'informazione, curando per conto e nell'interesse di questi e dell'utenza, l’attività relativa alla gestione delsistema informativo regionale ed alla manutenzione delle reti locali e delle postazioni di lavoro dei consorziati. nell'esercizio di queste attività, lasocietà si configura come centro servizi territoriali che integra i propri processi con quelli consorziati. |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (9)** | nessuna |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | no |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) (10)** | Scegliere un elemento. |
| **Esito della revisione periodica** | Scegliere un elemento. |
| **Modalità (razionalizzazione) (11)** | Scegliere un elemento. |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (11)** |  |
| **Note\*** |  |

1. Compilare il campo se “Attività svolta dalla Partecipata” precedentemente selezionata è “realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)”.
2. Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
3. Campo obbligatorio se per “Esito della revisione periodica” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

**\***Campo con compilazione facoltativa.

**SCHEDA DI RILEVAZIONEREVISIONE PARTECIPAZIONI EX. ART. 20, D.LGS. 175/2016**

SCHEDA DI RILEVAZIONE

**VALNERINA SERVIZI**

**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. Nell’applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) 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

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Società in house** | no |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | Scegliere un elemento. |
| **Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016** | no |
| **Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)** | no |
| **Riferimento normativo società di diritto singolare (3)** |  |
| **La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato** | no |
| **Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato (3)** |  |
| **Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)** | no |
| **Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)** | no |
| **Riferimento normativo atto esclusione (4)** |  |

1. Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”
2. Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **Anno 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti** | 3 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 1 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 14400 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 3648 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 5148 | 128889 | -37836 | -26865 | -51825 |

**ATTENZIONE:** l’applicativo richiede la compilazione esclusivamente di una delle seguenti quattro sotto-sezioni di   
“DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

**1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici**

Compilare la seguente sotto-sezione se la *“Tipologia di attività svolta”* dalla partecipata è: “Attività produttive di beni e servizi” o “***Attività di promozione e sviluppo di progetti di ricerca finanziati (Distretti tecnologici)***”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 800852 | 1354511 | 638420 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** | 18472 | 147795 | 63127 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 0 | 0 | 53329 |

**2. Attività di Holding**

Compilare la seguente sotto-sezione se la *“Tipologia di attività svolta”* dalla partecipata è: “***Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)***”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** |  |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** |  |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  |  |  |
| **C15) Proventi da partecipazioni** |  |  |  |
| **C16) Altri proventi finanziari** |  |  |  |
| **C17 bis) Utili e perdite su cambi** |  |  |  |
| **D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni** |  |  |  |

**3. Attività bancarie e finanziarie**

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “***Attività bancarie e finanziarie****”.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **Interessi attivi e proventi assimilati** |  |  |  |
| **Commissioni attive** |  |  |  |

**4. Attività assicurative**

Compilare la seguente sotto-sezione se la *“Tipologia di attività svolta”* dalla partecipata è: “***Attività assicurative***”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione** | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (5)** | 4 |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** |  |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** |  |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** |  |

1. Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall’Amministrazione nella società.
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 società è indirettamente partecipata dall’Amministrazione.
3. Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | controllo congiunto - influenza dominante |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento** | Scegliere un elemento. |
| **Società controllata da una quotata** | Scegliere un elemento. |
| **CF della società quotata controllante (8)** |  |
| **Denominazione della società quotata controllante (8)** |  |
| 1. Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”   I campi sottostanti non devono essere compilati sela partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata. | |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | Scegliere un elemento. |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | Scegliere un elemento. |
| **Descrizione dell'attività** |  |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (9)** |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | Scegliere un elemento. |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | Scegliere un elemento. |
| **Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | Scegliere un elemento. |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) (10)** | Scegliere un elemento. |
| **Esito della revisione periodica** | Scegliere un elemento. |
| **Modalità (razionalizzazione) (11)** | Scegliere un elemento. |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (11)** |  |
| **Note\*** |  |

1. Compilare il campo se “Attività svolta dalla Partecipata” precedentemente selezionata è “realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)”.
2. Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
3. Campo obbligatorio se per “Esito della revisione periodica” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

**\***Campo con compilazione facoltativa.