# 

***Patrimonio della PA***

**SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI**

**FARMACIA COMUNALE LAMA SRL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PER I COMUNI/ENTI SOCI**

**Dati relativi all’anno 2018**

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** | 01896450440 |
| **Denominazione** | **FARMACIA COMUNALE LAMA SRL** |
| **Anno di costituzione della società** | 2006 |
| **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.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | Ascoli Piceno |
| **Comune** | CASTEL DI LAMA |
| **CAP \*** | 63084 |
| **Indirizzo \*** | L.GO PETRARCA N. 2 |
| **Telefono \*** | 0736812677 |
| **FAX \*** | 0736812677 |
| **Email \*** | comunalecasteldilama@tiscali.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** | 47.73.10 FARMACIA |
| **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

**AFFIDAMENTI**

**ATTENZIONE:** La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell’Amministrazione dichiarante

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Settore** |  |
| **Ente Affidante** | Amministrazione dichiarante |
| **Modalità affidamento** | Diretto |
| **Importo impegnato nell’anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)** | **1.830,00** |

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Numero medio di dipendenti** | **2** |
| **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** (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

**ATTENZIONE**: l’applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d’esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d’esercizio 2017 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 dall’icona(X)**.

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **B) I-Immobilizzazioni immateriali (X)** | 8.398,00 |
| **B) II-Immobilizzazioni materiali (X)** | 89.090,00 |
| **B) III–Immobilizzazioni finanziarie (X)** |  |
| **Totale Immobilizzazioni (B)** | 91.488,00 |
| **C) II–Crediti (valore totale)** | 191.985,00 |
| **Totale Attivo** | 283.473,00 |
| **A) I Capitale / Fondo di dotazione** | *10.000,00* |
| **A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve** | 19.262,00 |
| **A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo** | 1.173,00 |
| **A) IX Utili (perdite) esercizio** |  |
| **Patrimonio Netto** | 30.435,00 |
| **D) – Debiti (valore totale)** | 253.038,00 |
| **Totale passivo** | 283.473,00 |
| **A. Valore della produzione/Totale Ricavi** | 578.860,00 |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni/ Ricavi** | 571.017,00 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** | 7.843,00 |
| **di cui "Contributi in conto esercizio"** |  |
| **B. Costi della produzione /Totale costi** | 570.899,00 |
| **B.9 Costi del personale/ Costo dellavoro** | 96.475,00 |

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

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione** | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (4)** | **98 %** |
| **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, le associazioni, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | controllo solitario - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria |
| **Tipo di controllo (organismo)** | controllo solitario |

**DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE**

**ATTENZIONE:** La sezione deve essere compilata se l’Amministrazione detiene una quota di partecipazione diretta o indiretta nella società.

| **NOME DEL CAMPO** | **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?** | no | | |
|  | **IMPEGNI** | **PAGAMENTI C/COMPETENZA** | **PAGAMENTI C/RESIDUI** |
| **Oneri per trasferimenti in conto capitale (7)** | 0 | 0 | 0 |
| **Oneri per trasferimenti in conto esercizio(7)** | 0 | 0 | 0 |
| **Oneri per copertura di disavanzi o perdite(7)** | 0 | 0 | 0 |
| **Oneri per acquisizione di quote societarie(7)** | 0 | 0 | 0 |
| **Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) (7)** | 0 | 0 | 0 |
| **Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione(7)** | 0 | 0 | 0 |
| **Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme (7)** | 0 | 0 | 0 |
| **Escussioni nei confronti dell’ente delle garanzie concesse (7)** | 0 | 0 | 0 |
| **Altre spese verso organismi partecipati (7)** | 0 | 0 | 0 |
| **Totale oneri (7)** | 0 | 0 | 0 |
| **L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?** | no | | |
|  | **ACCERTATI** | **RISCOSSIONI C/COMPETENZA** | **RISCOSSIONI C/RESIDUI** |
| **Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all’Amministrazione (7)** |  |  |  |
| **Entrate per cessione quote (7)** | **NO** | **NO** | **NO** |
| **Altre entrate da organismi partecipati (7)** | **NO** | **NO** | **NO** |
| **Totale entrate (7)** |  |  |  |
| **Crediti nei confronti della partecipata (8)** | **67.046,34** | | |
| **Debiti nei confronti della partecipata (8)** | **3.358,75** | | |
| **Accantonamenti al fondo perdite società partecipate** | **0 - NESSUNO** | | |
| **Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12(9)** | **0 - NESSUNA** | | |

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