



# COMUNE DI MONTEGIORGIO

*Provincia di Fermo*

## Revisione ordinaria delle partecipazioni pubbliche

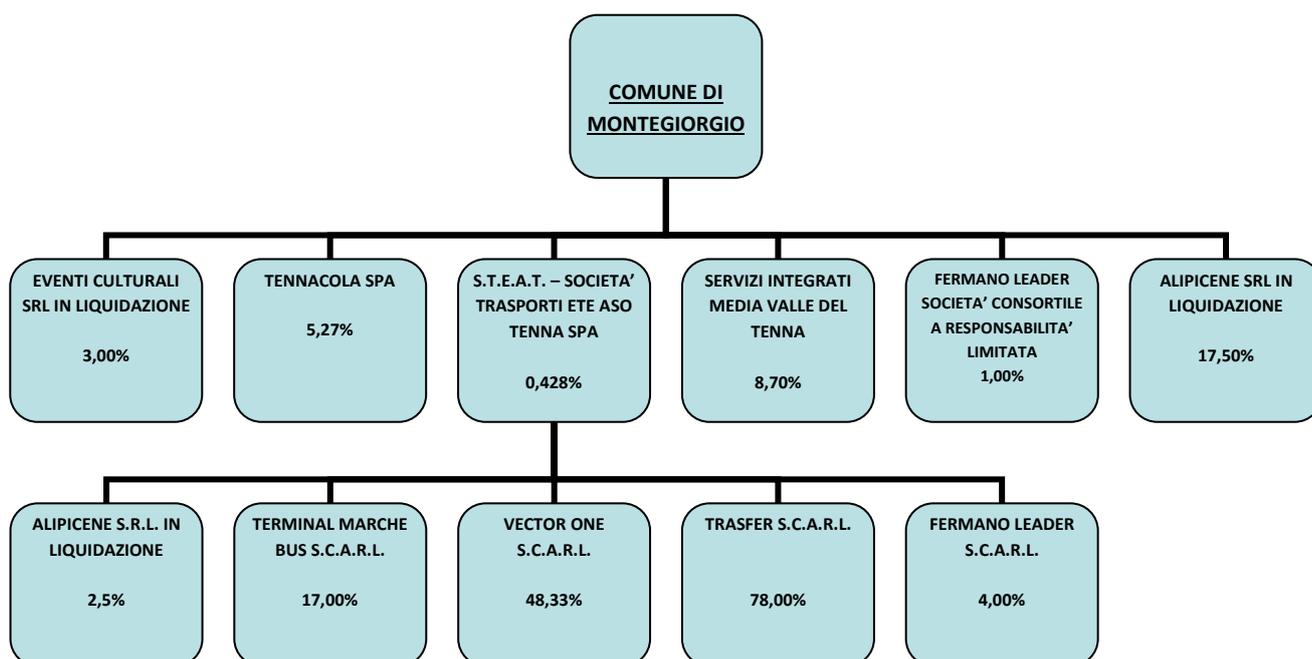
*(art. 20 del D.Lgs. 19 agosto 2016, n. 175)*

### Dati relativi all'anno 2019

## Formato del provvedimento di razionalizzazione periodica

### 1. Introduzione

Di seguito si riporta la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate, direttamente e indirettamente, dal **Comune di Montegiorgio (FM)**:



## 2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

In questa sezione si riporta la tabella riepilogativa di tutte le **partecipazioni detenute direttamente** e le tabelle riepilogative delle **partecipazioni detenute indirettamente**, attraverso ciascuna società-tramite. Si vedano le tabelle riportate di seguito:

### **PARTECIPAZIONI DIRETTE**

<b>N.</b>	<b>NOME PARTECIPATA</b>	<b>CODICE FISCALE PARTECIPATA</b>	<b>QUOTA DI PARTECIPAZIONE</b>	<b>ESITO DELLA RILEVAZIONE</b>	<b>NOTE</b>
1	EVENTI CULTURALI SRL in liquidazione	01727280446	3,00%	Dismissione a seguito della conclusione delle operazioni di liquidazione volontaria	Nessuna
2	S.T.E.A.T. – SOCIETÀ TRASPORTI ETE ASO TENNA SPA	01090950443	0,428%	Mantenimento senza interventi	Nessuna
3	TENNACOLA SPA	00157980443	5,27%	Mantenimento senza interventi	Nessuna
4	SERVIZI INTEGRATI MEDIA VALLE DEL TENNA SRL	00948030440	8,70%	Mantenimento senza interventi	Nessuna
5	FERMANO LEADER SOCIETÀ CONSORTILE A RESPONSABILITÀ LIMITATA	01944950441	1,00%	Mantenimento senza interventi	Nessuna
6	ALIPICENE SRL in liquidazione	01740690449	17,50%	Dismissione a seguito della conclusione delle operazioni di liquidazione volontaria	Nessuna

**PARTECIPAZIONI INDIRETTE**  
**DETENUTE ATTRAVERSO LA SOCIETÀ "S.T.E.A.T. SPA"**

	<b>NOME PARTECIPATA</b>	<b>CODICE FISCALE PARTECIPATA</b>	<b>QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE</b>	<b>ESITO DELLA RILEVAZIONE</b>	<b>NOTE</b>
2.1	<b>ALIPICENE SRL in liquidazione</b>	01740690449	2,50%	Dismissione a seguito della conclusione delle operazioni di liquidazione volontaria	Nessuna
2.2	<b>TERMINAL MARCHE BUS SCARL</b>	01818350439	17,00%	Mantenimento senza interventi	Nessuna
2.3	<b>VECTOR ONE SCARL</b>	01818360438	20,00%	Mantenimento senza interventi	Nessuna
2.4	<b>TRASFER SCARL</b>	01933270447	78,00%	Mantenimento senza interventi	Nessuna
2.5	<b>FERMANO LEADER SOCIETÀ CONSORTILE A RESPONSABILITÀ LIMITATA</b>	01944950441	4,00%	Mantenimento senza interventi	Nessuna

### 3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

Per ognuna delle partecipazioni dirette inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, si riportano le seguenti **schede di dettaglio**:

#### 1 EVENTI CULTURALI SRL in liquidazione – CF: 01727280446

##### Scheda di dettaglio

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	01727280446
Denominazione	EVENTI CULTURALI SRL in liquidazione
Anno di costituzione della società	2002
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	-----
Altra forma giuridica	-----
Stato della società	IN LIQUIDAZIONE VOLONTARIA. PRESUMIBILMENTE, LA PROCEDURA LIQUIDATORIA AVRÀ TERMINE ENTRO IL 31/12/2021, IL TUTTO COMPATIBILMENTE CON LA CONCLUSIONE DEGLI ADEMPIMENTI SOCIETARI E FISCALI, IN PARTICOLARE CON L'ULTIMAZIONE DELLE PROCEDURE DI RECUPERO DEI CREDITI MATURATI E DI PAGAMENTO DEI DEBITI
Anno di inizio della procedura (1)	2017
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 in cui 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	FERMO
Comune	PORTO SANT'ELPIDIO
CAP *	63821
Indirizzo *	VIA SAN GIOVANNI BOSCO, 26/A
Telefono *	0734/902107
FAX *	0734/902107
Email *	<a href="mailto:piergiorgio.ripa@pec.odcecfermo.it">piergiorgio.ripa@pec.odcecfermo.it</a>

\*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>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	82.3
Peso indicativo dell'attività %	100
Attività 2 *	-----
Peso indicativo dell'attività % *	-----
Attività 3 *	-----
Peso indicativo dell'attività % *	-----
Attività 4 *	-----

NOME DEL CAMPO	
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	-----

\*campo con compilazione facoltativa

### ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Società in house</b>	No
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	No
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	No
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	No
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	No
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	No

NOME DEL CAMPO	
<b>Riferimento normativo atto esclusione</b> <sup>(4)</sup>	-----

(3) Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

(4) Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "**Riferimento normativo società di diritto singolare**", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	
<b>Tipologia di attività svolta</b>	ATTIVITÀ TEATRALE PER L'INFANZIA E LA GIOVENTÙ, RICERCA DI NUOVE FORME DI LINGUAGGIO TEATRALE (ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI)
<b>Numero medio di dipendenti</b>	-----
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	1 IN CARICA IN QUALITÀ DI LIQUIDATORE
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	-----
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	-----
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	-----

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2019 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017	2016	2015
<b>Approvazione bilancio</b>	SI	SI	SI	SI	SI
<b>Risultato d'esercizio</b>	-25.657	-3.114	-9.501	-22.328	-31.072

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Numero dei dipendenti**”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall’eventuale nota integrativa al bilancio d’esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al “**Numero dei componenti dell’organo di amministrazione**”, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2019, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all’art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai “**Compensi dei componenti dell’organo di amministrazione**”, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato d’esercizio**”, inserire considerazioni in merito all’andamento della gestione della società.

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	0,00	0,00	12.430
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	0,00	0,00	0,00

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C15) Proventi da partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C16) Altri proventi finanziari</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C17 bis) Utili e perdite su cambi</b>	0,00	0,00	0,00

D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni	0,00	0,00	0,00
---	------	------	------

### 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
Interessi attivi e proventi assimilati	0,00	0,00	0,00
Commissioni attive	0,00	0,00	0,00

### Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	DIRETTA
Quota diretta <sup>(5)</sup>	3,00%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	-----
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	-----
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	-----

<sup>(5)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(6)</sup> 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.

<sup>(7)</sup> 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 DI LEGGE

### 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.

## INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	NO
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	PROGETTAZIONE E GESTIONE DI EVENTI CULTURALI (NON RIENTRA NELLE FINALITÀ DI CUI ALL'ART. 4 DEL D.LGS. N. 175/2016)
<b>Descrizione dell'attività</b>	ATTIVITÀ TEATRALE PER L'INFANZIA E LA GIOVENTÙ, RICERCA DI NUOVE FORME DI LINGUAGGIO TEATRALE
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	-----
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	NO
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	NO
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	NO
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	NO
<b>Esito della ricognizione</b>	RAZIONALIZZAZIONE TRAMITE DISMISSIONE DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	LIQUIDAZIONE VOLONTARIA
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	31/12/2021
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?</b>	NO
<b>Note*</b>	LA SOCIETÀ È IN STATO DI LIQUIDAZIONE VOLONTARIA DAL 19/01/2017 E LA PROCEDURA È TUTTORA IN CORSO

<sup>(8)</sup> 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)”).

<sup>(9)</sup> Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(10)</sup> 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 ricognizione”**, 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.

Scheda di dettaglio**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	01090950443
<b>Denominazione</b>	S.T.E.A.T. – SOCIETÀ TRASPORTI ETE ASO TENNA SPA
<b>Anno di costituzione della società</b>	1986
<b>Forma giuridica</b>	Società per azioni
<b>Tipo di fondazione</b>	-----
<b>Altra forma giuridica</b>	-----
<b>Stato della società</b>	LA SOCIETÀ È ATTIVA
<b>Anno di inizio della procedura</b> (1)	-----
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati</b> (2)	No
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP)</b> (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 in cui 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	FERMO
Comune	FERMO
CAP *	63900
Indirizzo *	VIA GIOVANNI DA PALESTRINA, 63
Telefono *	0734/229400
FAX *	0734/229004
Email *	<a href="mailto:AMMINISTRAZIONE@STEAT.IT">AMMINISTRAZIONE@STEAT.IT</a>

\*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>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	49.31
Peso indicativo dell'attività %	90
Attività 2 *	45.20.2
Peso indicativo dell'attività % *	5
Attività 3 *	45.20.1
Peso indicativo dell'attività % *	3
Attività 4 *	45.20.3
Peso indicativo dell'attività % *	2

\*campo con compilazione facoltativa

## ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Società in house</b>	No
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	No
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	No
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	No
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	No
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	-----

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a “**Riferimento normativo società di diritto singolare**”, evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	
<b>Tipologia di attività svolta</b>	ESERCIZIO DI TRASPORTI PUBBLICI DI PERSONE (ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI)
<b>Numero medio di dipendenti</b>	102
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	5
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	24.088
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	7 (COLLEGIO SINDACALE, ORGANISMO DI VIGILANZA E REVISORE LEGALE DEI CONTI)
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	24.286

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2019 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017	2016	2015
<b>Approvazione bilancio</b>	SI	SI	SI	SI	SI
<b>Risultato d'esercizio</b>	121.965	65.020	122.368	224.448	213.053

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Numero dei dipendenti**”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al “**Numero dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2019, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai “**Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato d'esercizio**”, inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	8.684.516	8.294.658	8.330.023
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	1.952.131	1.812.395	1.690.504
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	872.219	888.543	863.821

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C15) Proventi da partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C16) Altri proventi finanziari</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C17 bis) Utili e perdite su cambi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00

### 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
Interessi attivi e proventi assimilati	0,00	0,00	0,00
Commissioni attive	0,00	0,00	0,00

### Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	DIRETTA
Quota diretta <sup>(5)</sup>	0,428%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	-----
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	-----
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	-----

<sup>(5)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(6)</sup> 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.

<sup>(7)</sup> 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 DI LEGGE

### 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.

## INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	NO
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	ESERCIZIO DI TRASPORTI PUBBLICI DI PERSONE (PRODUZIONE DI UN SERVIZIO DI INTERESSE GENERALE – ART. 4, C. 2, LETT.A) DEL D.LGS. N. 175/2016)
<b>Descrizione dell'attività</b>	IMPIANTO ED ESERCIZIO DI PUBBLICI TRASPORTI REALIZZATI CON QUALSIASI MEZZO
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	-----
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	NO
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	NO
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	NO
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	NO
<b>Esito della ricognizione</b>	MANTENIMENTO SENZA INTERVENTI
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	-----
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	-----
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?</b>	-----
<b>Note*</b>	

<sup>(8)</sup> 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)".

<sup>(9)</sup> Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

<sup>(10)</sup> 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 ricognizione**", 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.

**2.1 ALIPICENE SRL in liquidazione – CF: 01740690449**Scheda di dettaglio**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	01740690449
Denominazione	ALIPICENE SRL in liquidazione
Anno di costituzione della società	2002
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	-----
Altra forma giuridica	-----
Stato della società	IN LIQUIDAZIONE
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	2019
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	No
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	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 in cui 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	FERMO
Comune	MONTEGIORGIO
CAP *	63833
Indirizzo *	CONTRADA PIANE, SCN
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\*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>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	52.23.00
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	
<b>Società in house</b>	No
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	No
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	No
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	No
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	No
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	-----

(3) Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

(4) Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a “**Riferimento normativo società di diritto singolare**”, evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

#### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	
Tipologia di attività svolta	REALIZZAZIONE E GESTIONE AVIO-SUPERFICIE PER AEROMOBILI ED ELICOTTERI, ANCHE AD USO SOCCORSO H 24 (ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI)
Numero medio di dipendenti	0
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	1 IN QUALITÀ DI LIQUIDATORE
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	0
Numero dei componenti dell'organo di controllo	0
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	0

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2019 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017	2016	2015
Approvazione bilancio	SI	SI	SI	SI	SI
Risultato d'esercizio	11.732	-87	-15.112	4.241	-9.550

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Numero dei dipendenti**”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al “**Numero dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2019, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;

- con riferimento ai “**Compensi dei componenti dell’organo di amministrazione**”, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato d’esercizio**”, inserire considerazioni in merito all’andamento della gestione della società.

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	105.671	18.837	16.772
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	0,00	18.837	16.772

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C15) Proventi da partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C16) Altri proventi finanziari</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C17 bis) Utili e perdite su cambi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00

### 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
Interessi attivi e proventi assimilati	0,00	0,00	0,00
Commissioni attive	0,00	0,00	0,00

### Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	PARTECIPAZIONE DIRETTA E INDIRETTA
<b>Quota diretta <sup>(5)</sup></b>	17,50%
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup></b>	01090950443
<b>Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup></b>	STEAT SPA
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup></b>	2,50%

<sup>(5)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(6)</sup> 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.

<sup>(7)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la "tramite" detiene nella società.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipo di controllo</b>	CONTROLLO CONGIUNTO PER EFFETTO DI NORME DI LEGGE

**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.

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	NO
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	REALIZZAZIONE E GESTIONE AVIO-SUPERFICIE PER AEROMOBILI ED ELICOTTERI, ANCHE AD USO SOCCORSO H 24 (PRODUZIONE DI UN SERVIZIO DI INTERESSE GENERALE – ART. 4, C. 2, LETT.A) DEL D.LGS. N. 175/2016)
<b>Descrizione dell'attività</b>	GESTIONE DELL'AVIO-ELI SUPERFICIE REALIZZATA NEL 2012/2013. TALE SUPERFICIE DI ATTERRAGGIO, OLTRE A COSTITUIRE UNO STRUMENTO INDISPENSABILE PER LA CONCRETA GESTIONE DEL TRASPORTO AEREO DI MERCI E PERSONE, È SICURAMENTE STRUMENTALE AL PERSEGUIMENTO DEL FINE ISTITUZIONALE COSTITUITO DALLE ATTIVITÀ DI PROTEZIONE CIVILE E PRONTO INTERVENTO, CONSENTENDO L'ATTERRAGGIO DEI VELIVOLI DI SOCCORSO E COSTITUENDO LA PRINCIPALE AREA DI AMMASSAMENTO DELLA MEDIA VALLE DEL TENNA, IN CASO DI CALAMITÀ NATURALE
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	-----
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	NO
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	NO
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	NO
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	NO
<b>Esito della ricognizione</b>	DISMISSIONE ALL'ESITO DELLE OPERAZIONI DI LIQUIDAZIONE
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	LIQUIDAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Termine previsto per la razionalizzazione</b> <sup>(10)</sup>	31/12/2021
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?</b>	-----
<b>Note*</b>	-----

Scheda di dettaglio**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	01818350439
<b>Denominazione</b>	TERMINAL MARCHE BUS S.C.A.R.L.
<b>Anno di costituzione della società</b>	15/03/2013
<b>Forma giuridica</b>	Società consortile a responsabilità limitata
<b>Tipo di fondazione</b>	-----
<b>Altra forma giuridica</b>	-----
<b>Stato della società</b>	LA SOCIETÀ È ATTIVA
<b>Anno di inizio della procedura</b> (1)	-----
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati</b> (2)	No
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP)</b> (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 in cui 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	MACERATA
Comune	MACERATA
CAP *	62100
Indirizzo *	VIA GINO VALENTINI SNC
Telefono *	-----
FAX *	-----
Email *	terminalmarchebus@gmail.com

\*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>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	LA SOCIETÀ HA SCOPO CONSORTILE E MUTUALISTICO AVENTE AD OGGETTO IL NOLEGGIO DA RIMESSA CON CONDUCENTE, IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE, SERVIZI SCUOLABUS, SERVIZI DI TRASPORTO A CHIAMATA, SERVIZI DI TRASPORTO SPECIALI, SERVIZI DI TRASPORTO DISABILI, GESTIONE PARCHEGGI.
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	
<b>Società in house</b>	No
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	No
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	No
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	No
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	No
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	No
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	-----

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a “**Riferimento normativo società di diritto singolare**”, evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

#### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	
Tipologia di attività svolta	ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI
Numero medio di dipendenti	1
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	Euro 1.013,00 a titolo di rimborso spese
Numero dei componenti dell'organo di controllo	0
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	0

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2019 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017	2016	2015
Approvazione bilancio	SI	SI	SI	SI	SI
Risultato d'esercizio	1.734	2.026	2.500	4.444	540

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Numero dei dipendenti**”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al “**Numero dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2019, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai “**Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato d'esercizio**”, inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	84.845	114.209	128.998
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	63.635	39.686	37.070
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	24.890	24.890	24.890

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C15) Proventi da partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C16) Altri proventi finanziari</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C17 bis) Utili e perdite su cambi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00

### 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
Interessi attivi e proventi assimilati	0,00	0,00	0,00
Commissioni attive	0,00	0,00	0,00

### Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	PARTECIPAZIONE INDIRETTA
Quota diretta <sup>(5)</sup>	-----
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	01090950443
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	STEAT SPA
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	17,00%

<sup>(5)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(6)</sup> 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.

<sup>(7)</sup> 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 DI LEGGE

**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.

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	NO
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	PRODUZIONE DI UN SERVIZIO DI INTERESSE GENERALE (ART. 4, C. 2, LETT. A)
<b>Descrizione dell'attività</b>	LA SOCIETÀ HA SCOPO CONSORTILE E MUTUALISTICO AVENTE AD OGGETTO IL NOLEGGIO DA RIMESSA CON CONDUCENTE, IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE, SERVIZI SCUOLABUS, SERVIZI DI TRASPORTO A CHIAMATA, SERVIZI DI TRASPORTO SPECIALI, SERVIZI DI TRASPORTO DISABILI, GESTIONE PARCHEGGI.
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	-----
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	No
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	No
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	No
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	No
<b>Esito della ricognizione</b>	MANTENIMENTO SENZA INTERVENTI
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	-----
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	-----
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?</b>	-----

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Note*	-----

Scheda di dettaglio

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	01818360438
Denominazione	VECTOR ONE SCARL
Anno di costituzione della società	15/03/2013
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	
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 in cui 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	MACERATA
Comune	MONTECOSARO
CAP *	62010
Indirizzo *	VIA D'ANTONA SNC
Telefono *	-----
FAX *	-----
Email *	<a href="mailto:vectorone@pec.it">vectorone@pec.it</a>

\*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>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	LA SOCIETÀ HA SCOPO CONSORTILE E MUTUALISTICO AVENTE AD OGGETTO IL NOLEGGIO DA RIMESSA CON CONDUCENTE, IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE, SERVIZI SCUOLABUS, SERVIZI DI TRASPORTO A CHIAMATA, SERVIZI DI TRASPORTO SPECIALI, SERVIZI DI TRASPORTO DISABILI, GESTIONE PARCHEGGI.
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	
<b>Società in house</b>	No
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	No
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	No
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	No
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	No
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	No
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	-----

(3) Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

(4) Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a “**Riferimento normativo società di diritto singolare**”, evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

#### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	
Tipologia di attività svolta	ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI
Numero medio di dipendenti	1
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	Euro 2.602
Numero dei componenti dell'organo di controllo	0,00
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	0,00

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2019 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017	2016	2015
Approvazione bilancio	SI	SI	SI	SI	SI
Risultato d'esercizio	2.472	5.105	10.637	2.523	9.374

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Numero dei dipendenti**”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al “**Numero dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2019, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai “**Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato d'esercizio**”, inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

### 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	33.442	2.450.715	3.073.558
A5) Altri Ricavi e Proventi	6	2.239	136
di cui Contributi in conto esercizio	0	0	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	2019	2018	2017
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	0,00	0,00	0,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	0,00	0,00	0,00
di cui Contributi in conto esercizio	0,00	0,00	0,00
C15) Proventi da partecipazioni	0,00	0,00	0,00
C16) Altri proventi finanziari	0,00	0,00	0,00
C17 bis) Utili e perdite su cambi	0,00	0,00	0,00
D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni	0,00	0,00	0,00

### 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
Interessi attivi e proventi assimilati	0,00	0,00	0,00
Commissioni attive	0,00	0,00	0,00

### Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	PARTECIPAZIONE INDIRETTA
Quota diretta <sup>(5)</sup>	-----
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	01090950443
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	STEAT SPA
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	48,33%

<sup>(5)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(6)</sup> 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.

<sup>(7)</sup> 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 DI LEGGE

**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.

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	NO
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	PRODUZIONE DI UN SERVIZIO DI INTERESSE GENERALE (ART. 4, C. 2, LETT. A)
<b>Descrizione dell'attività</b>	LA SOCIETÀ HA SCOPO CONSORTILE E MUTUALISTICO AVENTE AD OGGETTO IL NOLEGGIO DA RIMESSA CON CONDUCENTE, IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE, SERVIZI SCUOLABUS, SERVIZI DI TRASPORTO A CHIAMATA, SERVIZI DI TRASPORTO SPECIALI, SERVIZI DI TRASPORTO DISABILI, GESTIONE PARCHEGGI.
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	-----
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	NO
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	NO
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	NO
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	NO
<b>Esito della ricognizione</b>	MANTENIMENTO SENZA INTERVENTI
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	-----
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	-----
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?</b>	-----

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Note*	-----

Scheda di dettaglio**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	01933270447
<b>Denominazione</b>	TRANSFER SCARL
<b>Anno di costituzione della società</b>	19/06/2007
<b>Forma giuridica</b>	Società consortile a responsabilità limitata
<b>Tipo di fondazione</b>	-----
<b>Altra forma giuridica</b>	-----
<b>Stato della società</b>	La società è attiva
<b>Anno di inizio della procedura</b> (1)	-----
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati</b> (2)	NO
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP)</b> (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 in cui 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	FERMO
Comune	FERMO
CAP *	63900
Indirizzo *	VIA GIOVANNI DA PALESTINA
Telefono *	0734/229400
FAX *	0734/229004
Email *	<a href="mailto:segreteria@pec.trasfer.eu">segreteria@pec.trasfer.eu</a>

\*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>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	GESTIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO LOCALE, SOTTOSCRIZIONE DEI CONTRATTI DI SERVIZIO CON GLI ENTI AFFIDANTI E TUTTI GLI ALTRI CONTRATTI NECESSARI E OPPORTUNI PER LA GESTIONE DEI SERVIZI, ASSEGNAZIONE DELLA ESECUZIONE DEI SERVIZI.
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	
<b>Società in house</b>	NO
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	NO
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	NO
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	NO
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	NO
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	NO
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	NO
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	NO
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	-----

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a “**Riferimento normativo società di diritto singolare**”, evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

#### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	
Tipologia di attività svolta	ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI
Numero medio di dipendenti	10
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	24.385
Numero dei componenti dell'organo di controllo	NO
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	0

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2019 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017	2016	2015
Approvazione bilancio	SI	SI	SI	SI	SI
Risultato d'esercizio	1.862	3.725	-6.385	-437	808

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Numero dei dipendenti**”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al “**Numero dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2019, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai “**Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato d'esercizio**”, inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	8.159.108	8.079.433	8.320.644
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	703.754	598.477	542.662
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	46.695	48.152	39.713

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C15) Proventi da partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C16) Altri proventi finanziari</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C17 bis) Utili e perdite su cambi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00

### 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
Interessi attivi e proventi assimilati	0,00	0,00	0,00
Commissioni attive	0,00	0,00	0,00

### Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	PARTECIPAZIONE INDIRECTA
Quota diretta <sup>(5)</sup>	-----
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	01090950443
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	STEAT SPA
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	78,00%

<sup>(5)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(6)</sup> 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.

<sup>(7)</sup> 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 DI LEGGE

**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.

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	NO
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	PRODUZIONE DI UN SERVIZIO DI INTERESSE GENERALE (ART. 4, C. 2, LETT. A)
<b>Descrizione dell'attività</b>	LA SOCIETÀ HA SCOPO CONSORTILE E MUTUALISTICO AVENTE AD OGGETTO IL NOLEGGIO DA RIMESSA CON CONDUCENTE, IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE, SERVIZI SCUOLABUS, SERVIZI DI TRASPORTO A CHIAMATA, SERVIZI DI TRASPORTO SPECIALI, SERVIZI DI TRASPORTO DISABILI, GESTIONE PARCHEGGI.
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	-----
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	NO
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	NO
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	NO
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	NO
<b>Esito della ricognizione</b>	MANTENIMENTO SENZA INTERVENTI
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	-----
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	-----
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?</b>	-----

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Note*	-----

Scheda di dettaglio**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	01944950441
<b>Denominazione</b>	FERMANO LEADER SOCIETÀ CONSORTILE A RESPONSABILITÀ LIMITATA
<b>Anno di costituzione della società</b>	2007
<b>Forma giuridica</b>	Società consortile a responsabilità limitata
<b>Tipo di fondazione</b>	-----
<b>Altra forma giuridica</b>	-----
<b>Stato della società</b>	LA SOCIETÀ È ATTIVA
<b>Anno di inizio della procedura</b> (1)	-----
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati</b> (2)	No
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP)</b> (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 in cui 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	FERMO
Comune	MONTE GIBERTO
CAP *	63846
Indirizzo *	VIA DON NICOLA ARPILI, 17
Telefono *	0734/0652272
FAX *	0734/330508
Email *	<a href="mailto:INFO@GALFERMANO.IT">INFO@GALFERMANO.IT</a>

\*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>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	70.22.09
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	
<b>Società in house</b>	No
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	No
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	No
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	No
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	No
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	-----

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a “**Riferimento normativo società di diritto singolare**”, evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

#### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	
Tipologia di attività svolta	SERVIZI DI CONSULENZA SVOLTI IN QUALITÀ DI “GRUPPO DI AZIONE LOCALE” PER LA GESTIONE E LA CONCESSIONE DI FONDI COMUNITARI (ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI)
Numero medio di dipendenti	1
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	11
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	0
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	6.000

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2019 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017	2016	2015
Approvazione bilancio	SI	SI	SI	SI	SI
Risultato d'esercizio	93	199	199	-1.928	90

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Numero dei dipendenti**”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al “**Numero dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2019, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;

- con riferimento ai “**Compensi dei componenti dell’organo di amministrazione**”, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato d’esercizio**”, inserire considerazioni in merito all’andamento della gestione della società.

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	169.158	149.308	4.200
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	167.222	146.454	143.215

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C15) Proventi da partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C16) Altri proventi finanziari</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C17 bis) Utili e perdite su cambi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00

### 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
Interessi attivi e proventi assimilati	0,00	0,00	0,00
Commissioni attive	0,00	0,00	0,00

### Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	PARTECIPAZIONE DIRETTA E INDIRETTA
Quota diretta <sup>(5)</sup>	1,00%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	01090950443
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	STEAT SPA
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	4,00%

<sup>(5)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(6)</sup> 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.

<sup>(7)</sup> 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 DI LEGGE

### 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.

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	SI
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	GRUPPO AZIONE LOCALE "GAL FERMANO" PER LO SVILUPPO ASSE RURALE (REGOLAMENTO CE 1698/2005) (PRODUZIONE DI UN SERVIZIO ART. 4, C. 6, DEL D.LGS. N. 175/2016)
<b>Descrizione dell'attività</b>	SERVIZI DI CONSULENZA SVOLTI IN QUALITÀ DI "GRUPPO DI AZIONE LOCALE" PER LA GESTIONE E LA CONCESSIONE DI FONDI COMUNITARI
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	-----
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	NO
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	NO
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	NO
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	NO
<b>Esito della ricognizione</b>	MANTENIMENTO SENZA INTERVENTI (ART. 4, COMMA 6, TUSP)
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	-----
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	-----
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?</b>	-----
<b>Note*</b>	

Scheda di dettaglio**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	00157980443
<b>Denominazione</b>	TENNACOLA SPA
<b>Anno di costituzione della società</b>	1993
<b>Forma giuridica</b>	Società per azioni
<b>Tipo di fondazione</b>	-----
<b>Altra forma giuridica</b>	-----
<b>Stato della società</b>	LA SOCIETÀ È ATTIVA
<b>Anno di inizio della procedura</b> (1)	-----
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati</b> (2)	No
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP)</b> (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 in cui 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	FERMO
Comune	SANT'ELPIDIO A MARE
CAP *	63811
Indirizzo *	VIA PRATI, 20
Telefono *	0734/858312
FAX *	0734/859067
Email *	<a href="mailto:INFO@TENNACOLA.IT">INFO@TENNACOLA.IT</a>

\*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>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	36
Peso indicativo dell'attività %	98
Attività 2 *	42.21
Peso indicativo dell'attività % *	2
Attività 3 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

\*campo con compilazione facoltativa

## ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Società in house</b>	Si
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	No
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	No
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	No
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	No
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	No
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	-----

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

**Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento a “**Riferimento normativo società di diritto singolare**”, evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO	
<b>Tipologia di attività svolta</b>	RACCOLTA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA (ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI)
<b>Numero medio di dipendenti</b>	TOTALE 80, DI CUI: DIRIGENTI: 0 QUADRI: 2 IMPIEGATI: 25 OPERAI: 53
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	5
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	46.080
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	3
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	21.431

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2019 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017	2016	2015
<b>Approvazione bilancio</b>	SI	SI	SI	SI	SI
<b>Risultato d'esercizio</b>	1.489.065	1.407.478	1.388.522	1.034.455	1.370.143

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

**Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Numero dei dipendenti**”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di

rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;

- con riferimento al **“Numero dei componenti dell'organo di amministrazione”**, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2019, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai **“Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione”**, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla **“Approvazione bilancio” e “Risultato d'esercizio”**, inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	11.062.681	10.031.789	9.648.106
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	4.763.386	4.598.995	5.522.853
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	3.600.398	3.663.079	4.017.861

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C15) Proventi da partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C16) Altri proventi finanziari</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C17 bis) Utili e perdite su cambi</b>	0,00	0,00	0,00

<b>D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00
--	------	------	------

### 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
Interessi attivi e proventi assimilati	0,00	0,00	0,00
Commissioni attive	0,00	0,00	0,00

### Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	DIRETTA
Quota diretta <sup>(5)</sup>	5,27%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	-----
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	-----
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	-----

<sup>(5)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(6)</sup> 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.

<sup>(7)</sup> 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 DI LEGGE

### 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.

## INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	SI
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	RACCOLTA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA (PRODUZIONE DI UN SERVIZIO DI INTERESSE GENERALE – ART. 4, C. 2, LETT.A) DEL D.LGS. N. 175/2016)
<b>Descrizione dell'attività</b>	GESTIONE SERVIZIO IDRICO INTEGRATO, CON ATTIVITÀ DI CAPTAZIONE, ADDUZIONE E DISTRIBUZIONE DI ACQUA PER USO CIVILE ED INDUSTRIALE
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	-----
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	NO
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	NO
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	NO
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	NO
<b>Esito della ricognizione</b>	MANTENIMENTO SENZA INTERVENTI
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	-----
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	-----
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?</b>	-----
<b>Note*</b>	-----

- (8) 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)”.
- (9) Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
- (10) 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 ricognizione”**, 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.

Scheda di dettaglio**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	00948030440
<b>Denominazione</b>	SERVIZI INTEGRATI MEDIA VALLE DEL TENNA SRL
<b>Anno di costituzione della società</b>	1981
<b>Forma giuridica</b>	Società a responsabilità limitata
<b>Tipo di fondazione</b>	-----
<b>Altra forma giuridica</b>	-----
<b>Stato della società</b>	LA SOCIETÀ È ATTIVA
<b>Anno di inizio della procedura</b> (1)	-----
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati</b> (2)	No
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP)</b> (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 in cui 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	FERMO
Comune	SERVIGLIANO
CAP *	63839
Indirizzo *	VIA GARIBALDI, 99
Telefono *	0734/710705
FAX *	0734/718323
Email *	<a href="mailto:servmediavalletenna@libero.it">servmediavalletenna@libero.it</a>

\*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>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	35.22
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	
<b>Società in house</b>	No
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	No
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	No
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	No
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	No
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	-----

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a “**Riferimento normativo società di diritto singolare**”, evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	
<b>Tipologia di attività svolta</b>	PROGRAMMAZIONE, MANUTENZIONE, INTEGRAZIONE E COMPLETAMENTO RETE GAS METANO (ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI)
<b>Numero medio di dipendenti</b>	0
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	1
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	6.600
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	1
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	4.500

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2019 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017	2016	2015
<b>Approvazione bilancio</b>	SI	SI	SI	SI	SI
<b>Risultato d'esercizio</b>	199.245	193.347	148.795	197.289	99.019

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Numero dei dipendenti**”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al “**Numero dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2019, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai “**Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;

- con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato d’esercizio**”, inserire considerazioni in merito all’andamento della gestione della società.

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	716.972	747.735	694.818
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	50.421	29.953	29.908
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	28.371	28.371	28.371

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C15) Proventi da partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C16) Altri proventi finanziari</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C17 bis) Utili e perdite su cambi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00

### 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
<b>Interessi attivi e proventi assimilati</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Commissioni attive</b>	0,00	0,00	0,00

### Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017
<b>I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione</b>	0,00	0,00	0,00
<b>I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione</b>	0,00	0,00	0,00
<b>II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione</b>	0,00	0,00	0,00
<b>II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione</b>	0,00	0,00	0,00

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	DIRETTA
Quota diretta <sup>(5)</sup>	8,70%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	-----
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	-----
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	-----

<sup>(5)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(6)</sup> 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.

<sup>(7)</sup> 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 DI LEGGE

### 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.

## INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	NO
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	PROGRAMMAZIONE, MANUTENZIONE, INTEGRAZIONE E COMPLETAMENTO RETE GAS METANO (PRODUZIONE DI UN SERVIZIO DI INTERESSE GENERALE – ART. 4, C. 2, LETT.A) DEL D.LGS. N. 175/2016)
<b>Descrizione dell'attività</b>	GESTIONE DELLA RETE DEL GAS METANO
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	-----
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	NO
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	NO
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	NO
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	NO
<b>Esito della ricognizione</b>	MANTENIMENTO SENZA INTERVENTI
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	-----
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	-----
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?</b>	-----
<b>Note*</b>	

<sup>(8)</sup> 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)".

(9) Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

(10) 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 ricognizione**", 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.

Scheda di dettaglio**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	01944950441
<b>Denominazione</b>	FERMANO LEADER SOCIETÀ CONSORTILE A RESPONSABILITÀ LIMITATA
<b>Anno di costituzione della società</b>	2007
<b>Forma giuridica</b>	Società consortile a responsabilità limitata
<b>Tipo di fondazione</b>	-----
<b>Altra forma giuridica</b>	-----
<b>Stato della società</b>	LA SOCIETÀ È ATTIVA
<b>Anno di inizio della procedura</b> (1)	-----
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati</b> (2)	No
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP)</b> (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 in cui 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	FERMO
Comune	MONTE GIBERTO
CAP *	63846
Indirizzo *	VIA DON NICOLA ARPILI, 17
Telefono *	0734/0652272
FAX *	0734/330508
Email *	<a href="mailto:INFO@GALFERMANO.IT">INFO@GALFERMANO.IT</a>

\*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>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	70.22.09
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	
<b>Società in house</b>	No
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	No
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	No
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	No
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	No
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	-----

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a “**Riferimento normativo società di diritto singolare**”, evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	
<b>Tipologia di attività svolta</b>	SERVIZI DI CONSULENZA SVOLTI IN QUALITÀ DI “GRUPPO DI AZIONE LOCALE” PER LA GESTIONE E LA CONCESSIONE DI FONDI COMUNITARI (ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI)
<b>Numero medio di dipendenti</b>	1
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	11
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	0
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	3
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	6.000

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2019 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017	2016	2015
<b>Approvazione bilancio</b>	SI	SI	SI	SI	SI
<b>Risultato d'esercizio</b>	93	199	199	-1.928	90

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Numero dei dipendenti**”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al “**Numero dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2019, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai “**Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare il

compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;

- con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato d’esercizio**”, inserire considerazioni in merito all’andamento della gestione della società.

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	169.158	149.308	147.415
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	167.222	146.454	143.215

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C15) Proventi da partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C16) Altri proventi finanziari</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C17 bis) Utili e perdite su cambi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00

### 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
Interessi attivi e proventi assimilati	0,00	0,00	0,00
Commissioni attive	0,00	0,00	0,00

### Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	DIRETTA
Quota diretta <sup>(5)</sup>	1,00%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	-----
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	-----
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	-----

<sup>(5)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(6)</sup> 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.

<sup>(7)</sup> 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 DI LEGGE

### 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.

## INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	SI
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	GRUPPO AZIONE LOCALE "GAL FERMANO" PER LO SVILUPPO ASSE RURALE (REGOLAMENTO CE 1698/2005) (PRODUZIONE DI UN SERVIZIO ART. 4, C. 6, DEL D.LGS. N. 175/2016)
<b>Descrizione dell'attività</b>	SERVIZI DI CONSULENZA SVOLTI IN QUALITÀ DI "GRUPPO DI AZIONE LOCALE" PER LA GESTIONE E LA CONCESSIONE DI FONDI COMUNITARI
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	-----
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	NO
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	NO
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	NO
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	NO
<b>Esito della ricognizione</b>	MANTENIMENTO SENZA INTERVENTI (ART. 4, COMMA 6, TUSP)
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	-----
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	-----
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?</b>	-----
<b>Note*</b>	

<sup>(8)</sup> 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)".

(9) Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

(10) 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 ricognizione**", 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.

## Scheda di dettaglio

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	01740690449
Denominazione	ALIPICENE SRL in liquidazione
Anno di costituzione della società	2002
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	-----
Altra forma giuridica	-----
Stato della società	IN LIQUIDAZIONE
Anno di inizio della procedura (1)	2019
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 in cui 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	FERMO
Comune	MONTEGIORGIO
CAP *	63833
Indirizzo *	CONTRADA PIANE, SCN
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\*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>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	52.23.00
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	
<b>Società in house</b>	No
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	No
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	No
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	No
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	No
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-----
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	No
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	-----

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a “**Riferimento normativo società di diritto singolare**”, evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	
<b>Tipologia di attività svolta</b>	REALIZZAZIONE E GESTIONE AVIO-SUPERFICIE PER AEROMOBILI ED ELICOTTERI, ANCHE AD USO SOCCORSO H 24 (ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI)
<b>Numero medio di dipendenti</b>	0
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	1 IN QUALITÀ DI LIQUIDATORE
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	0
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	0
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	0

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2019 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017	2016	2015
<b>Approvazione bilancio</b>	SI	SI	SI	SI	SI
<b>Risultato d'esercizio</b>	11.732	-87	-15.112	4.241	-9.550

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Numero dei dipendenti**”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al “**Numero dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2019, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai “**Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare il

compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;

- con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato d’esercizio**”, inserire considerazioni in merito all’andamento della gestione della società.

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	105.671	18.837	16.772
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	0,00	18.837	16.772

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C15) Proventi da partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C16) Altri proventi finanziari</b>	0,00	0,00	0,00
<b>C17 bis) Utili e perdite su cambi</b>	0,00	0,00	0,00
<b>D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni</b>	0,00	0,00	0,00

### 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
Interessi attivi e proventi assimilati	0,00	0,00	0,00
Commissioni attive	0,00	0,00	0,00

### Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	0,00	0,00	0,00

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	PARTECIPAZIONE DIRETTA E INDIRETTA
Quota diretta <sup>(5)</sup>	17,50%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	01090950443
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	STEAT SPA
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	2,50%

<sup>(5)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(6)</sup> 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.

<sup>(7)</sup> 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 DI LEGGE

### 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.

## INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	NO
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	REALIZZAZIONE E GESTIONE AVIO-SUPERFICIE PER AEROMOBILI ED ELICOTTERI, ANCHE AD USO SOCCORSO H 24 (PRODUZIONE DI UN SERVIZIO DI INTERESSE GENERALE – ART. 4, C. 2, LETT.A) DEL D.LGS. N. 175/2016)
<b>Descrizione dell'attività</b>	GESTIONE DELL'AVIO-ELI SUPERFICIE REALIZZATA NEL 2012/2013. TALE SUPERFICIE DI ATTERRAGGIO, OLTRE A COSTITUIRE UNO STRUMENTO INDISPENSABILE PER LA CONCRETA GESTIONE DEL TRASPORTO AEREO DI MERCI E PERSONE, È SICURAMENTE STRUMENTALE AL PERSEGUIMENTO DEL FINE ISTITUZIONALE COSTITUITO DALLE ATTIVITÀ DI PROTEZIONE CIVILE E PRONTO INTERVENTO, CONSENTENDO L'ATTERRAGGIO DEI VELIVOLI DI SOCCORSO E COSTITUENDO LA PRINCIPALE AREA DI AMMASSAMENTO DELLA MEDIA VALLE DEL TENNA, IN CASO DI CALAMITÀ NATURALE
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	-----
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	NO
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	NO
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	NO
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	NO
<b>Esito della ricognizione</b>	DISMISSIONE ALL'ESITO DELLE OPERAZIONI DI LIQUIDAZIONE
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	LIQUIDAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Termine previsto per la razionalizzazione</b> <sup>(10)</sup>	31/12/2021
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?</b>	-----
<b>Note*</b>	

<sup>(8)</sup> 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)”.

<sup>(9)</sup> Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(10)</sup> 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 ricognizione”**, 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.



# COMUNE DI MONTEGIORGIO

*Provincia di Fermo*

## Revisione ordinaria delle partecipazioni pubbliche

*(art. 20 del D.Lgs. 19 agosto 2016, n. 175)*

**Allegato**

**Scheda di rilevazione società**

**EVENTI CULTURALI SRL**

**in liquidazione**

**al 31/12/2019**

## EVENTI CULTURALI SRL in liquidazione

### Motivazione per decisione sul mantenimento/razionalizzazione della partecipazione

Il Comune di Montegiorgio, con la deliberazione consiliare n. 40 del 20/12/2018, successivamente ribadito e confermato con la delibera C.C. n. 30 del 20/12/2019, ha adottato, tra l'altro, il provvedimento di razionalizzazione, tramite dismissione, della propria partecipazione nella società EVENTI CULTURALI SRL in liquidazione.

L'art. 2, comma 1, lettera h) del D.Lgs. n. 175/2016 definisce i servizi di interesse generale: "*Le attività di produzione e fornitura di beni o servizi che non sarebbero svolte dal mercato senza un intervento pubblico o sarebbero svolte a condizioni differenti in termini di accessibilità fisica ed economica, continuità, non discriminazione, qualità e sicurezza, che le amministrazioni pubbliche, nell'ambito delle rispettive competenze, assumono come necessarie per assicurare la soddisfazione dei bisogni della collettività di riferimento, così da garantire l'omogeneità dello sviluppo e la coesione sociale, ivi inclusi i servizi di interesse economico generale*".

L'attività svolta dalla società "EVENTI CULTURALI SRL in liquidazione", vale a dire l'attività teatrale per l'infanzia e la gioventù, ricerca di nuove forme di linguaggio teatrale, non rientra nell'ambito delle tipologie codificate dall'art. 4 del D.Lgs. n. 175/2016.

Con deliberazione dell'Assemblea straordinaria dei soci (atto Notaio Ciuccarelli – rep. 38815 – racc. 16131), in data 19/01/2017, la società è stata posta in liquidazione volontaria, con nomina del liquidatore, cui sono stati affidati i prescritti poteri di ordinaria e straordinaria amministrazione.

**Si tratta, quindi, di finalità non istituzionali, come contemplate nell'art. 4, comma 2, lett. a) del T.U.S.P.**

La partecipazione alla società EVENTI CULTURALI SRL in liquidazione deve intendersi oggetto di specifica azione di razionalizzazione, mediante dismissione della quota.

Pertanto, ai sensi e per gli effetti del disposto dell'art. 20 del D.Lgs. n. 175/2016, non ricorrendo, per detta società, le condizioni di mantenimento di cui al predetto articolo 4, e ravvisando la necessità di intraprendere azioni societarie mirate, si adotta uno specifico piano di razionalizzazione mediante la dismissione della quota, il tutto da concretizzarsi a seguito della conclusione delle operazioni di liquidazione della società.



# COMUNE DI MONTEGIORGIO

*Provincia di Fermo*

## Revisione ordinaria delle partecipazioni pubbliche

*(art. 20 del D.Lgs. 19 agosto 2016, n. 175)*

**Allegato**

**Scheda di rilevazione società**

**STEAT SPA**

**al 31/12/2019**

### Motivazione per decisione sul mantenimento/razionalizzazione della partecipazione

Il Comune di Montegiorgio, con la deliberazione consiliare n. 40 del 20/12/2018, successivamente ribadito con la delibera C.C. n. 30 del 20/12/2019, ha confermato, tra l'altro, la propria partecipazione nella società S.T.E.A.T. – Società Trasporti Ete, Aso, Tenna Spa.

L'art. 2, comma 1, lettera h) del D.Lgs. n. 175/2016 definisce i servizi di interesse generale: "*Le attività di produzione e fornitura di beni o servizi che non sarebbero svolte dal mercato senza un intervento pubblico o sarebbero svolte a condizioni differenti in termini di accessibilità fisica ed economica, continuità, non discriminazione, qualità e sicurezza, che le amministrazioni pubbliche, nell'ambito delle rispettive competenze, assumono come necessarie per assicurare la soddisfazione dei bisogni della collettività di riferimento, così da garantire l'omogeneità dello sviluppo e la coesione sociale, ivi inclusi i servizi di interesse economico generale*".

L'attività svolta dalla società "STEAT SPA.", vale a dire l'attività di: impianto ed esercizio di pubblici trasporti di persone con qualsiasi mezzo attuati. Esercizio dell'attività di noleggio da rimessa con o senza conducente. Gestione agenzie di viaggio. Gestione strutture attrezzate per arrivo e partenza di passeggeri. Gestione dei posteggi per veicoli, scale mobili ed ascensori e tutto quanto inerente il trasporto e la mobilità delle persone, si concretizza, evidentemente, in una produzione di un servizio di interesse generale, ivi inclusa la realizzazione e la gestione delle reti e degli impianti di trasporto pubblico locale (TPL).

**Si tratta, quindi, di finalità istituzionali perseguibili mediante partecipazioni in società, ai sensi dell'art. 4, comma 2, lett. a) del T.U.S.P.**

La partecipazione alla società STEAT SPA deve intendersi indispensabile, necessaria ed utile per il perseguimento del fine istituzionale dell'Ente in quanto permette al Comune di garantire il servizio di trasporto pubblico di persone con qualsiasi mezzo realizzabile. La società, dunque, risulta essere partecipata, al fine del godimento dei servizi da essa resi.

La partecipazione alla predetta società non ha generato e non genera, ad oggi, oneri finanziari, diretti e/o indiretti, a carico di questo ente.

Infine, ai sensi e per gli effetti del disposto dell'art. 20 del D.Lgs. n. 175/2016, non ricorrendo, per detta società, le condizioni di cui al comma 2 del predetto articolo (cfr. scheda apposita) e non ravvisandosi, al momento, necessità di aggregazioni e/o di contenimento dei propri costi di funzionamento, si prescinde, allo stato, dall'adozione di un apposito piano di razionalizzazione.



# **COMUNE DI MONTEGIORGIO**

*Provincia di Fermo*

## **Revisione ordinaria delle partecipazioni pubbliche**

*(art. 20 del D.Lgs. 19 agosto 2016, n. 175)*

**Allegato**

**Scheda di rilevazione società**

**TENNACOLA SPA**

**al 31/12/2019**

### Motivazione per decisione sul mantenimento/razionalizzazione della partecipazione

Si rende necessario preliminarmente inquadrare le disposizioni che regolano la risorsa idrica a livello territoriale. L'Autorità di Ambito Territoriale Ottimale n. 4 Marche è stata costituita in base alla legge della Regione Marche n. 18 del 1998, in applicazione della Legge n. 36 del 5 gennaio 1994 "*Disposizioni in materia di risorse idriche*", oggi confluita nel D. Lgs. n. 152/06. La legge n. 36/1994, c.d. "Legge Galli" prevede la riorganizzazione dei servizi idrici attraverso il raggiungimento di quattro obiettivi principali: a) il superamento della frammentazione delle gestioni a livello territoriale; b) l'integrazione funzionale delle attività del ciclo idrico; c) l'individuazione di una tariffa del Servizio Idrico Integrato che assicuri la copertura integrale dei costi di gestione; d) la separazione tra titolarità e gestione del servizio.

Numerosi sono i soggetti protagonisti della riforma, cui sono affidati specifici ruoli e competenze. In particolare spetta:

- allo Stato il compito di fissare i criteri generali;
- alle Regioni, approvando le leggi di applicazione, il compito di individuare i limiti territoriali degli ambiti e disciplinare i rapporti tra i soggetti gestori e gli Enti Locali;
- agli Enti locali, attraverso la costituzione di Autorità di Ambito, il compito di organizzare il Servizio idrico Integrato nonché di svolgere la funzione di programmazione e controllo della gestione.

Le principali funzioni dell'Autorità di Ambito n. 4, esplicitate nello Statuto della stessa, sono: - la predisposizione della ricognizione tecnica e gestionale relativa ai servizi idrici, la verifica dello stato di strutture e impianti e del livello di efficienza ed efficacia gestionale; - l'individuazione della forma di gestione, del soggetto gestore del servizio, nonché l'adozione della Convenzione per la gestione. L'Autorità, nell'esercizio di tali funzioni, rappresenta sia i soggetti consorziati, quindi i Comuni dell'Ambito, sia l'utenza, quindi i consumatori del Servizio Idrico Integrato. La Regione Marche ha provveduto, ai sensi dell'art. 8 della Legge 5 gennaio 1994, n. 36, alla organizzazione territoriale del Servizio Idrico Integrato delimitando cinque Ambiti territoriali Ottimali in base a criteri di rispetto dell'unità di bacino idrografico, di superamento della frammentazione delle gestioni, di conseguimento di adeguate dimensioni gestionali.

La stessa Regione Marche, in attuazione della citata norma (Legge 36/1994), ha affidato, con propria Legge 22 giugno 1998 n. 18 "*Disciplina delle risorse idriche*" l'organizzazione del servizio dei Comuni facenti parte dell'Ambito Territoriale cui questo ente appartiene, ad una Autorità d'Ambito la cui costituzione è stata attribuita ai Comuni ed alla Provincia.

L'Autorità d'Ambito, ai sensi dell'art. 9 della Legge n. 36/1994, ha organizzato il Servizio Idrico Integrato al fine di garantirne la gestione in termini di efficienza, efficacia ed economicità mediante le forme anche obbligatorie previste, all'epoca, dall'art. 22 della Legge n. 142/1990 oggi sostituito dall'art. 113 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267, così come variato dalle leggi successive.

Il Comune di Montegiorgio fa parte del Consorzio obbligatorio per l'organizzazione, la programmazione ed il controllo del servizio idrico integrato, Autorità di Ambito Territoriale Ottimale n. 4 – Marche Centro Sud Fermano (**Aato**). L'erogazione della risorsa idrica è considerata un "bene primario" della vita dell'uomo

configurata quale "risorsa" da salvaguardare (vedere sentenza Consiglio di Stato sez VI sent. 2085 del 2003).

Il Comune di Montegiorgio intende continuare a gestire, tramite la stessa Società, il servizio idrico, così come definito dalla legge 36/1994, in forma associata e coordinata a mezzo di una struttura societaria a capitale interamente pubblico. I Comuni e le province ricadenti nell'AATO sono collettivamente responsabili di garantire il servizio e, quindi, di dettare le regole rilevanti per assicurarne l'universalità dell'accesso e il contenimento dei costi. Si afferma il principio della netta distinzione delle funzioni di governo da quelle di gestione: per queste ultime la legge rinvia esplicitamente alle ipotesi già disciplinate dal TUEL per tutti i servizi pubblici locali (azienda speciale, concessione a terzi, società per azioni).

Il Comune di Montegiorgio, con la deliberazione consiliare n. 40 del 20/12/2018, successivamente ribadito con la delibera C.C. n. 30 del 20/12/2019, ha confermato, tra l'altro, la propria partecipazione **(obbligatoria)** all'Ambito Territoriale Ottimale n. 4 – Marche Centro Sud - Fermano.

L'AATO 4 MARCHE Centro Sud ha definito il Piano di Ambito (piano economico e finanziario pluriennale, piano pluriennale degli investimenti), scelto la forma di gestione del servizio **ed affidato lo stesso a Tennacola S.p.A. dal 01/01/2005.**

L'art. 2, comma 1, lettera h) del D.Lgs. n.175/2016 definisce i servizi di interesse generale: "*Le attività di produzione e fornitura di beni o servizi che non sarebbero svolte dal mercato senza un intervento pubblico o sarebbero svolte a condizioni differenti in termini di accessibilità fisica ed economica, continuità, non discriminazione, qualità e sicurezza, che le amministrazioni pubbliche, nell'ambito delle rispettive competenze, assumono come necessarie per assicurare la soddisfazione dei bisogni della collettività di riferimento, così da garantire l'omogeneità dello sviluppo e la coesione sociale, ivi inclusi i servizi di interesse economico generale*".

L'attività svolta dalla società "TENNACOLA S.P.A.", "gestione del servizio idrico integrato", si concretizza in una produzione di un servizio di interesse generale, ivi inclusa la realizzazione e la gestione delle reti e degli impianti funzionali ai servizi medesimi. **Si tratta, quindi, di finalità istituzionali perseguibili mediante partecipazioni in società, ai sensi dell'art. 4, comma 2, lett. a) del T.U.S.P.**

La partecipazione alla società Tennacola S.p.A. deve intendersi indispensabile, necessaria ed utile per il perseguimento del fine istituzionale dell'Ente in quanto permette al Comune di garantire il servizio di approvvigionamento e distribuzione dell'acqua, sia per uso civile, sia per uso industriale. La società, dunque, risulta essere partecipata, al fine del godimento del servizio da essa reso, ottenuto in regime di affidamento diretto, dall'Autorità Territoriale Ottimale (A.T.O.) soggetto oggi chiamato all'analisi assolvente ai principi di efficienza, efficacia ed economicità dell'affidamento.

Per quanto riguarda i costi di funzionamento, comunque, si evidenzia che i risultati di bilancio sono stati sempre positivi e gli enti soci sin dalla costituzione non hanno mai dovuto ripianare perdite.

La partecipazione alla predetta società non ha generato e non genera, ad oggi, oneri finanziari, diretti e/o indiretti, a carico di questo ente.

Infine, ai sensi e per gli effetti del disposto dell'art. 20 del D.Lgs. n. 175/2016, non ricorrendo, per detta società, le condizioni di cui al comma 2 del predetto articolo (cfr. scheda apposita) e non ravvisandosi, al momento, necessità di aggregazioni e/o di contenimento dei propri costi di funzionamento, si prescinde, allo stato, dall'adozione di un apposito piano di razionalizzazione.



# **COMUNE DI MONTEGIORGIO**

*Provincia di Fermo*

## **Revisione ordinaria delle partecipazioni pubbliche**

*(art. 20 del D.Lgs. 19 agosto 2016, n. 175)*

**Allegato**

**Scheda di rilevazione società**

**SERVIZI INTEGRATI MEDIA VALLE DEL  
TENNA SRL  
al 31/12/2019**

Il Comune di Montegiorgio, con la deliberazione consiliare n. 40 del 20/12/2018, successivamente ribadito con la delibera C.C. n. 30 del 20/12/2019, ha confermato, tra l'altro, la propria partecipazione nella società Servizi Integrati Media Valle del Tenna Srl.

L'art. 2, comma 1, lettera h) del D.Lgs. n. 175/2016 definisce i servizi di interesse generale: "*Le attività di produzione e fornitura di beni o servizi che non sarebbero svolte dal mercato senza un intervento pubblico o sarebbero svolte a condizioni differenti in termini di accessibilità fisica ed economica, continuità, non discriminazione, qualità e sicurezza, che le amministrazioni pubbliche, nell'ambito delle rispettive competenze, assumono come necessarie per assicurare la soddisfazione dei bisogni della collettività di riferimento, così da garantire l'omogeneità dello sviluppo e la coesione sociale, ivi inclusi i servizi di interesse economico generale*".

L'attività svolta dalla società "SERVIZI INTEGRATI MEDIA VALLE DEL TENNA SRL", vale a dire l'attività di: Programmazione, progettazione, indirizzo, coordinamento manutenzione, revisione, trasformazione e completamento della rete distributiva del gas metano.

**Si tratta, quindi, di finalità istituzionali perseguibili mediante partecipazioni in società, ai sensi dell'art. 4, comma 2, lett. a) del T.U.S.P.**

La partecipazione alla società SERVIZI INTEGRATI MEDIA VALLE DEL TENNA SRL deve intendersi indispensabile, necessaria ed utile per il perseguimento del fine istituzionale dell'Ente in quanto permette al Comune di garantire la programmazione ed il coordinamento dell'approvvigionamento e della distribuzione del gas metano e la gestione della rete del gas metano. La società, dunque, risulta essere partecipata, al fine del godimento dei servizi da essa resi.

La partecipazione alla predetta società non ha generato e non genera, ad oggi, oneri finanziari, diretti e/o indiretti, a carico di questo ente.

Infine, ai sensi e per gli effetti del disposto dell'art. 20 del D.Lgs. n. 175/2016, non ricorrendo, per detta società, le condizioni di cui al comma 2 del predetto articolo (cfr. scheda apposita) e non ravvisandosi, al momento, necessità di aggregazioni e/o di contenimento dei propri costi di funzionamento, si prescinde, allo stato, dall'adozione di un apposito piano di razionalizzazione.



# COMUNE DI MONTEGIORGIO

*Provincia di Fermo*

## Revisione ordinaria delle partecipazioni pubbliche

*(art. 20 del D.Lgs. 19 agosto 2016, n. 175)*

**Allegato**

**Scheda di rilevazione società**

**FERMANO LEADER SCARL**

**al 31/12/2019**

Il Comune di Montegiorgio, con la deliberazione consiliare n. 40 del 20/12/2018, successivamente ribadito con la delibera C.C. n. 30 del 20/12/2019, ha confermato la propria partecipazione nella società FERMANO LEADER SCARL (GAL FERMANO).

L'art. 2, comma 1, lettera h) del D.Lgs. n. 175/2016 definisce i servizi di interesse generale: "*Le attività di produzione e fornitura di beni o servizi che non sarebbero svolte dal mercato senza un intervento pubblico o sarebbero svolte a condizioni differenti in termini di accessibilità fisica ed economica, continuità, non discriminazione, qualità e sicurezza, che le amministrazioni pubbliche, nell'ambito delle rispettive competenze, assumono come necessarie per assicurare la soddisfazione dei bisogni della collettività di riferimento, così da garantire l'omogeneità dello sviluppo e la coesione sociale, ivi inclusi i servizi di interesse economico generale*".

Per quanto attiene i GAL – Gruppo Azione Locale, anche costituiti sotto forma societaria, sono stati introdotti, nell'ordinamento italiano, in attuazione dell'art. 34 del Regolamento CE n. 1303/2013 del Parlamento Europeo e dell'art. 61 del Regolamento CE n. 508 del 2014.

Sostanzialmente, l'attività svolta dalla società "FERMANO LEADER SCARL", riguarda l'individuazione e la gestione, nel territorio fermano, dei canali di finanziamento di provenienza comunitaria. In particolare, il GAL FERMANO nasce come Gruppo Azione Locale per lo sviluppo asse rurale (Regolamento CE 1698/2005).

**Si tratta, quindi, di finalità istituzionali perseguibili mediante partecipazioni in società, ai sensi dell'art. 4, comma 6 del T.U.S.P., per le quali, il Legislatore, ha previsto apposita deroga.**

La partecipazione alla società FERMANO LEADER SCARL deve intendersi indispensabile, necessaria ed utile per il perseguimento del fine istituzionale dell'Ente in quanto permette al Comune di garantire l'accesso ai finanziamenti comunitari e rappresenta un organismo societario appositamente costituito in attuazione della richiamata normativa comunitaria.

La società, dunque, risulta essere partecipata, al fine del godimento dei servizi da essa resi.

La partecipazione alla predetta società non ha generato e non genera, ad oggi, oneri finanziari, diretti e/o indiretti, a carico di questo ente.

Infine, ai sensi e per gli effetti del disposto dell'art. 20 del D.Lgs. n.175/2016, non ricorrendo, per detta società, le condizioni di cui al comma 2 del predetto articolo (cfr. scheda apposita) e non ravvisandosi, al momento, necessità di aggregazioni e/o di contenimento dei propri costi di funzionamento, si prescinde, allo stato, dall'adozione di un apposito piano di razionalizzazione, anche in considerazione della specifica norma contenuta nell'art. 4, comma 6, del TUSP.



# **COMUNE DI MONTEGIORGIO**

*Provincia di Fermo*

## **Revisione ordinaria delle partecipazioni pubbliche**

*(art. 20 del D.Lgs. 19 agosto 2016, n. 175)*

### **Allegato**

**Scheda di rilevazione società  
ALIPICENE SRL in liquidazione  
al 31/12/2019**

### Motivazione per decisione sul mantenimento/razionalizzazione della partecipazione

Il Comune di Montegiorgio, con la deliberazione consiliare n. 40 del 20/12/2018, ha confermato, tra l'altro, la propria partecipazione nella società ALIPICENE SRL in liquidazione.

Successivamente, con deliberazione del Consiglio Comunale n. 30 del 20/12/2019, il Comune di Montegiorgio, pur ribadendo l'interesse pubblico al mantenimento della quota societaria, ha deliberato l'adozione di azioni di razionalizzazione all'esito delle operazioni di liquidazione, avviate dalla medesima società con assemblea straordinaria del 16/12/2019.

L'art. 2, comma 1, lettera h) del D.Lgs. n. 175/2016 definisce i servizi di interesse generale: "*Le attività di produzione e fornitura di beni o servizi che non sarebbero svolte dal mercato senza un intervento pubblico o sarebbero svolte a condizioni differenti in termini di accessibilità fisica ed economica, continuità, non discriminazione, qualità e sicurezza, che le amministrazioni pubbliche, nell'ambito delle rispettive competenze, assumono come necessarie per assicurare la soddisfazione dei bisogni della collettività di riferimento, così da garantire l'omogeneità dello sviluppo e la coesione sociale, ivi inclusi i servizi di interesse economico generale*".

L'attività svolta dalla società "ALIPICENE SRL" riguarda la realizzazione e la gestione avio-superficie per aeromobili ed elicotteri, anche ad uso soccorso H 24.

Si ritiene, pertanto, che possa trattarsi di finalità istituzionali perseguibili mediante partecipazioni in società, ai sensi dell'art. 4, comma 2, lett. a) del T.U.S.P.

La partecipazione alla società ALIPICENE SRL è sempre stata indispensabile, necessaria ed utile per il perseguimento del fine istituzionale dell'Ente in quanto la società ha operato per la gestione dell'avio-eli superficie realizzata nel 2012/2013. Tale superficie di atterraggio, oltre a costituire uno strumento indispensabile per la concreta gestione del trasporto aereo di merci e persone, è sicuramente strumentale al perseguimento del fine istituzionale costituito dalle attività di protezione civile e pronto intervento, consentendo l'atterraggio dei velivoli di soccorso e costituendo la principale area di ammassamento della media valle del Tenna, in caso di calamità naturale.

Questa ultima esigenza è ancor più sentita dopo gli eventi sismici del 2016 che hanno interessato il territorio del Comune di Montegiorgio e quelli dei comuni limitrofi. A conferma di quanto sopra, con comunicato del 25/09/2017, il Commissario Straordinario per la ricostruzione ha individuato, tra gli altri, il Comune di Montegiorgio quale sede per la realizzazione di una eli-superficie, per le attività di pronto soccorso ed assistenza alle popolazioni. Il progetto è già finanziato con risorse a carico della Regione Marche/contabilità speciale.

Anche al fine di meglio rappresentare e rendere più incisivo l'interesse pubblico, il Comune di Montegiorgio, con propria deliberazione consiliare n. 35 del 29/11/2018, ha adottato un provvedimento di variante all'attuale pianificazione urbanistica.

La variante riguarda la parte normativa e, in particolare, la scheda tecnica allegata alla previsione dell'art. 38 delle NTA, punto 3.2, "AVIOPISTA".

L'amministrazione comunale ha ritenuto, da sempre, l'Aviopista un'area dalla forte valenza strategica e di sviluppo per i comuni della Media Valle del Tenna, in primo luogo quale infrastruttura di supporto alle attività economiche presenti nel territorio che però, nel corso degli anni, causa anche la crisi economica che ancora non ha completato il suo processo, ha perso quella specifica valenza, rimanendo tuttavia, sempre elemento di forte caratterizzazione per le sue potenzialità, anche dal punto di vista logistico ed in particolare per la Protezione Civile, Nazionale e Regionale che ha individuato nell'area uno dei punti regionali per la realizzazione di infrastrutture per l'ammassamento di materiale di primo soccorso in caso di calamità e l'installazione di una Elisuperficie a servizio del territorio sia per il soccorso aereo del 118 o per altri scopi di Protezione Civile.

A fronte di tale prospettiva, è interesse ampio affinché l'infrastruttura, cui si riconosce, dunque, una valenza pubblica e di pubblica utilità, forte e concreta, possa essere completata, anche attraverso interventi pubblici i quali richiedono, però, prioritariamente l'apposizione di un vincolo preordinato all'esproprio come previsto dall'art. 9, comma 1 e seguenti, del DPR 327/2001 e s.m.i.

Al fine di quanto sopra, e con le procedure previste dagli artt. 9 e 11 del DPR 327/2001, si è ritenuto di provvedere alla modifica della scheda 3.2 dell'art. 38 delle NTA sulla base dei seguenti parametri: possibilità di introdurre nell'area un vincolo preordinato all'esproprio necessario a garantire la realizzazione e il completamento della infrastruttura sulla base dei parametri contenuti nella scheda tecnica.

La società partecipata, per ragioni amministrative e gestionali, in data 16/12/2019 ha deliberato lo stato di messa in liquidazione (atto Notaio Bonsignori – rep. 3494 – racc. 2406).

La partecipazione alla predetta società non ha generato (salvo la quota di sottoscrizione del capitale) e non genera, ad oggi, oneri finanziari, diretti e/o indiretti, a carico di questo ente.

Infine, ai sensi e per gli effetti del disposto dell'art. 20 del D.Lgs. n. 175/2016, per detta società si prevedono azioni di razionalizzazione all'esito delle operazioni di liquidazione.



# **COMUNE DI MONTEGIORGIO**

*Provincia di Fermo*

## **Revisione ordinaria** **delle partecipazioni pubbliche**

*(art. 20 del D.Lgs. 19 agosto 2016, n. 175)*

**RELAZIONE SULL'ATTUAZIONE DEL PIANO DI  
RAZIONALIZZAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI**

*(Art. 20, c. 4, TUSP)*

***SCHEMA DI RILEVAZIONE***  
***EVENTI CULTURALI SRL in liquidazione***

Il documento riporta le schede di rilevazione delle informazioni contenute nella relazione, da approvarsi entro il 31/12/2020, sullo stato di attuazione del piano di razionalizzazione adottato dall'Ente con riferimento alle partecipazioni detenute al 31/12/2017, successivamente confermate per le partecipazioni detenute al 31/12/2018 ed al 31/12/2019, per le quali, il Comune di Montegiorgio ha adottato, con provvedimento del Consiglio Comunale rispettivamente n. 40 del 20/12/2018 e n. 30 del 20/12/2019, la decisione di dismettere la quota di partecipazione nella società EVENTI CULTURALI SRL IN LIQUIDAZIONE.

In particolare:

1. per le partecipazioni dirette non più detenute al 31/12/2019 o alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata una delle schede seguenti, in base alla tipologia di operazione realizzata:

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Messa in liquidazione della società - Scioglimento della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

2. per le partecipazioni dirette detenute alla data del 31/12/2019 e ancora detenute alla data di adozione del provvedimento di razionalizzazione, per le quali nel precedente piano era stata indicata una misura di razionalizzazione, deve essere compilata una delle schede seguenti, in base alla misura di razionalizzazione indicata nell'anno precedente:

- STATO DI ATTUAZIONE - Alienazione della partecipazione
- STATO DI ATTUAZIONE - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- STATO DI ATTUAZIONE - Recesso dalla società
- STATO DI ATTUAZIONE - Messa in liquidazione della società - Scioglimento della società
- STATO DI ATTUAZIONE - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

- STATO DI ATTUAZIONE - Mantenimento della partecipazione con azioni di razionalizzazione della società

## SCHEMA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA

### Alienazione della partecipazione

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione	Scegliere un elemento.
Tipologia di procedura realizzata per l'alienazione della partecipazione	Scegliere un elemento.
Data di conclusione della procedura	
Codice fiscale del Soggetto Acquirente della partecipazione ceduta a titolo oneroso	
Denominazione del Soggetto Acquirente della partecipazione ceduta a titolo oneroso	
Ammontare dell'introito finanziario previsto per l'operazione (€)	
Ammontare dell'introito finanziario incassato	
Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario	
Data prevista per l'incasso del saldo	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA

### Cessione della partecipazione a titolo gratuito

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione	Scegliere un elemento.
Motivazione della cessione della partecipazione a titolo gratuito	Scegliere un elemento.
Data di conclusione della procedura	
Codice fiscale del Soggetto cessionario della partecipazione ceduta a titolo gratuito	
Denominazione del Soggetto cessionario della partecipazione ceduta a titolo gratuito	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA

### Recesso dalla società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione	Scegliere un elemento.
Data di conclusione della procedura	
Ottenimento di un introito finanziario	Scegliere un elemento.
Ammontare dell'introito finanziario previsto dall'operazione (€)	
Ammontare dell'introito finanziario incassato (€)	
Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario	
Data prevista per l'incasso del saldo	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA

### Messa in liquidazione della società – Scioglimento della società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione	Scegliere un elemento.
Data di conclusione della procedura	
Società cessata a chiusura della seguente procedura	Scegliere un elemento.
Dettagli causa di cessazione della società	
Data di cancellazione della società dal Registro delle Imprese	
Ottenimento di un introito finanziario	Scegliere un elemento.
Ammontare dell'introito finanziario previsto dall'operazione (€)	
Ammontare dell'introito finanziario incassato (€)	
Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario	
Data prevista per l'incasso del saldo	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEMA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA****Fusione della società (per unione o per incorporazione)****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

Codice Fiscale	
Denominazione	

<b>NOME DEL CAMPO</b>	<b>Indicazioni per la compilazione</b>
Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione	Scegliere un elemento.
Data della delibera di fusione	
Data di effetto della fusione	
Codice fiscale della nuova società/società incorporante	
Denominazione della nuova società/società incorporante	
Quota di partecipazione acquisita nella nuova società/società incorporante	
Ottenimento di un introito finanziario	Scegliere un elemento.
Ammontare dell'introito finanziario previsto dall'operazione (€)	
Ammontare dell'introito finanziario incassato (€)	
Data dell'avvenuto incasso	
Data prevista per l'incasso del saldo	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Alienazione della partecipazione

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione della procedura	Scegliere un elemento.
Motivazioni del mancato avvio della procedura	
Tipologia di procedura	Scegliere un elemento.
Data di avvio della procedura	
Stato di avanzamento della procedura	
Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Cessione della partecipazione a titolo gratuito

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Presupposti di attuazione della procedura	Scegliere un elemento.
Stato di attuazione della procedura	Scegliere un elemento.
Motivazioni del mancato avvio della procedura	
Data di avvio della procedura	
Stato di avanzamento della procedura	
Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Recesso dalla società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione della procedura	Scegliere un elemento.
Motivazioni del mancato avvio della procedura (mancato esercizio del diritto di recesso)	
Stato di avanzamento della procedura	
Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo	
Data di esercizio del diritto di recesso	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Messa in liquidazione della società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	01727280446
Denominazione	EVENTI CULTURALI SRL IN LIQUIDAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione della procedura	<p>IL LIQUIDATORE HA PROCEDUTO ALLA VENDITA DI TUTTI I BENI STRUMENTALI DI PROPRIETÀ DELLA SOCIETÀ EVENTI CULTURALI SRL ATTRAVERSO PROCEDURE COMPETITIVE.</p> <p>SI È INTIMATO IL PAGAMENTO DEI CREDITI ISCRITTI IN BILANCIO ALL'APERTURA DELLA LIQUIDAZIONE. L'INCASSO DI ALCUNI CREDITI VANTATI, UNITAMENTE A QUELLO DERIVANTE DALLA VENDITA DEI BENI STRUMENTALI, NONCHÉ DI UN CONTRIBUTO CONSEGUITO DALLA REGIONE MARCHE, HANNO PERMESSO IL PAGAMENTO INTEGRALE DEI DEBITI VERSO I LAVORATORI DIPENDENTI.</p> <p>SONO STATI INOLTRE SALDATI I FORNITORI CHE HANNO PROCEDUTO AD UNA RICHIESTA DI PAGAMENTO.</p> <p>A FRONTE DELLA RISCONTRATA INESIGIBILITÀ DI ALCUNI CREDITI SI È PROCEDUTO AL LORO STRALCIO DALL'ATTIVO.</p> <p>SI STANNO ANALIZZANDO LE RESIDUE POSIZIONI PER VALUTARE SE SUSSISTANO ANCORA RESIDUE POSSIBILITÀ DI RECUPERO DI ALCUNI CREDITI VANTATI CHE ERANO ISCRITTI IN BILANCIO ALL'APERTURA DELLA LIQUIDAZIONE.</p> <p>L'INTRAPRESA DI UN'EVENTUALE AZIONE PER IL TRAMITE DI UN LEGALE, OLTRE AD ESITI DI NATURA INCERTA, POTREBBE PORTARE SOLO AD ALLUNGARE I TEMPI DELLA LIQUIDAZIONE.</p> <p>LA SOCIETÀ HA ESTINTO I DEBITI DI NATURA TRIBUTARIA 'RECLAMATI' DA AGENZIA RISCOSSIONE, MATURATI NEL PERIODO ANTE-LIQUIDAZIONE.</p> <p>RESTANO DA RIMBORSARE LE SPESE ANTICIPATE DALL'INCARICATO DELLA TENUTA DELLA CONTABILITÀ ED È ANCORA DA PAGARE IL COMPENSO DEL LIQUIDATORE.</p> <p>PER I DEBITI VERSO FORNITORI ISCRITTI IN BILANCIO E RISALENTI AL PERIODO ANTE LIQUIDAZIONE, NON FATTI OGGETTO DI RICHIESTA DI PAGAMENTO, SI STA VALUTANDO LA POSSIBILITÀ DI STORNO IN CASO DI INTERVENUTA PRESCRIZIONE.</p> <p>IL BILANCIO AL 31 DICEMBRE 2019 È STATO APPROVATO IN DATA 28/09/2020.</p> <p>NEL 2021 DOVREBBE ESSERE COMPLETATO L'ITER LIQUIDATORIO E SI POTRÀ COSÌ ADDIVENIRE ALLA DEFINITIVA CHIUSURA DELLA PROCEDURA DI LIQUIDAZIONE IN CORSO DI ESPLETAMENTO</p>
Motivazioni del mancato avvio della procedura	-----
Data di deliberazione della liquidazione	19/01/2017

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di avanzamento della procedura	VEDI NOTA SOPRA.
Data di deliberazione della revoca	
Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Scioglimento della società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione della procedura	Scegliere un elemento.
Motivazioni del mancato avvio della procedura	
Data del provvedimento di scioglimento	
Stato di avanzamento della procedura	
Ulteriori informazioni *	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Fusione della società (per unione o per incorporazione)

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione della procedura	Scegliere un elemento.
Motivazioni del mancato avvio della procedura	
Stato di avanzamento della procedura	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Mantenimento della partecipazione con azioni di razionalizzazione della società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
<b>Stato di attuazione degli interventi di razionalizzazione</b>	Scegliere un elemento.
<b>Interventi di razionalizzazione previsti</b>	
<b>Motivazioni del mancato avvio degli interventi di razionalizzazione previsti</b>	
<b>Interventi di razionalizzazione realizzati</b>	
<b>Ulteriori informazioni*</b>	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.



# **COMUNE DI MONTEGIORGIO**

*Provincia di Fermo*

## **Revisione ordinaria delle partecipazioni pubbliche**

*(art. 20 del D.Lgs. 19 agosto 2016, n. 175)*

**RELAZIONE SULL'ATTUAZIONE DEL PIANO DI  
RAZIONALIZZAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI**

*(Art. 20, c. 4, TUSP)*

***SCHEDA DI RILEVAZIONE  
ALIPICENE SRL in liquidazione***

Il documento riporta le schede di rilevazione delle informazioni contenute nella relazione, da approvarsi entro il 31/12/2020, sullo stato di attuazione del piano di razionalizzazione adottato dall'Ente con riferimento alle partecipazioni detenute al 31/12/2019, per le quali, il Comune di Montegiorgio ha adottato, con provvedimento del Consiglio Comunale n. 30 del 20/12/2019, la decisione di dismettere la quota di partecipazione nella società ALIPICENE SRL IN LIQUIDAZIONE.

In particolare:

1. per le partecipazioni dirette non più detenute al 31/12/2019 o alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata una delle schede seguenti, in base alla tipologia di operazione realizzata:

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Messa in liquidazione della società - Scioglimento della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

2. per le partecipazioni dirette detenute alla data del 31/12/2019 e ancora detenute alla data di adozione del provvedimento di razionalizzazione, per le quali nel precedente piano era stata indicata una misura di razionalizzazione, deve essere compilata una delle schede seguenti, in base alla misura di razionalizzazione indicata nell'anno precedente:

- STATO DI ATTUAZIONE - Alienazione della partecipazione
- STATO DI ATTUAZIONE - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- STATO DI ATTUAZIONE - Recesso dalla società
- STATO DI ATTUAZIONE - Messa in liquidazione della società - Scioglimento della società
- STATO DI ATTUAZIONE - Fusione della società (per unione o per incorporazione)
- STATO DI ATTUAZIONE - Mantenimento della partecipazione con azioni di razionalizzazione della società

## SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA

### Alienazione della partecipazione

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione	Scegliere un elemento.
Tipologia di procedura realizzata per l'alienazione della partecipazione	Scegliere un elemento.
Data di conclusione della procedura	
Codice fiscale del Soggetto Acquirente della partecipazione ceduta a titolo oneroso	
Denominazione del Soggetto Acquirente della partecipazione ceduta a titolo oneroso	
Ammontare dell'introito finanziario previsto per l'operazione (€)	
Ammontare dell'introito finanziario incassato	
Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario	
Data prevista per l'incasso del saldo	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA

### Cessione della partecipazione a titolo gratuito

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione	Scegliere un elemento.
Motivazione della cessione della partecipazione a titolo gratuito	Scegliere un elemento.
Data di conclusione della procedura	
Codice fiscale del Soggetto cessionario della partecipazione ceduta a titolo gratuito	
Denominazione del Soggetto cessionario della partecipazione ceduta a titolo gratuito	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA

### Recesso dalla società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione	Scegliere un elemento.
Data di conclusione della procedura	
Ottenimento di un introito finanziario	Scegliere un elemento.
Ammontare dell'introito finanziario previsto dall'operazione (€)	
Ammontare dell'introito finanziario incassato (€)	
Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario	
Data prevista per l'incasso del saldo	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA

### Messa in liquidazione della società – Scioglimento della società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione	Scegliere un elemento.
Data di conclusione della procedura	
Società cessata a chiusura della seguente procedura	Scegliere un elemento.
Dettagli causa di cessazione della società	
Data di cancellazione della società dal Registro delle Imprese	
Ottenimento di un introito finanziario	Scegliere un elemento.
Ammontare dell'introito finanziario previsto dall'operazione (€)	
Ammontare dell'introito finanziario incassato (€)	
Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario	
Data prevista per l'incasso del saldo	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEMA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA****Fusione della società (per unione o per incorporazione)****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

Codice Fiscale	
Denominazione	

<b>NOME DEL CAMPO</b>	<b>Indicazioni per la compilazione</b>
Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione	Scegliere un elemento.
Data della delibera di fusione	
Data di effetto della fusione	
Codice fiscale della nuova società/società incorporante	
Denominazione della nuova società/società incorporante	
Quota di partecipazione acquisita nella nuova società/società incorporante	
Ottenimento di un introito finanziario	Scegliere un elemento.
Ammontare dell'introito finanziario previsto dall'operazione (€)	
Ammontare dell'introito finanziario incassato (€)	
Data dell'avvenuto incasso	
Data prevista per l'incasso del saldo	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Alienazione della partecipazione

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione della procedura	Scegliere un elemento.
Motivazioni del mancato avvio della procedura	
Tipologia di procedura	Scegliere un elemento.
Data di avvio della procedura	
Stato di avanzamento della procedura	
Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Cessione della partecipazione a titolo gratuito

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Presupposti di attuazione della procedura	Scegliere un elemento.
Stato di attuazione della procedura	Scegliere un elemento.
Motivazioni del mancato avvio della procedura	
Data di avvio della procedura	
Stato di avanzamento della procedura	
Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Recesso dalla società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione della procedura	Scegliere un elemento.
Motivazioni del mancato avvio della procedura (mancato esercizio del diritto di recesso)	
Stato di avanzamento della procedura	
Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo	
Data di esercizio del diritto di recesso	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Messa in liquidazione della società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	01740690449
Denominazione	ALIPICENE SRL IN LIQUIDAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione della procedura	IL LIQUIDATORE HA PROCEDUTO ALLE OPERAZIONI DI ORDINARIA AMMINISTRAZIONE, ALLA REDAZIONE DELLE DICHIARAZIONI FISCALI ED ALL'APPROVAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO. LE OPERAZIONI DI LIQUIDAZIONE RIGUARDANO IL REPERIMENTO DELLE RISORSE FINANZIARIE PER IL PAGAMENTO DEI DEBITI E DEI FORNITORI ISCRITTI IN BILANCIO, TRAMITE L'ATTIVAZIONE DELLE PROCEDURE DEL RECUPERO DEL CREDITO FISCALE IVA.
Motivazioni del mancato avvio della procedura	-----
Data di deliberazione della liquidazione	16/12/2019
Stato di avanzamento della procedura	VEDI NOTA SOPRA.
Data di deliberazione della revoca	
Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Scioglimento della società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione della procedura	Scegliere un elemento.
Motivazioni del mancato avvio della procedura	
Data del provvedimento di scioglimento	
Stato di avanzamento della procedura	
Ulteriori informazioni *	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Fusione della società (per unione o per incorporazione)

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione della procedura	Scegliere un elemento.
Motivazioni del mancato avvio della procedura	
Stato di avanzamento della procedura	
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Mantenimento della partecipazione con azioni di razionalizzazione della società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
<b>Stato di attuazione degli interventi di razionalizzazione</b>	Scegliere un elemento.
<b>Interventi di razionalizzazione previsti</b>	
<b>Motivazioni del mancato avvio degli interventi di razionalizzazione previsti</b>	
<b>Interventi di razionalizzazione realizzati</b>	
<b>Ulteriori informazioni*</b>	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.