# 

***Patrimonio della PA***

**FORMATO DEL PROVVEDIMENTO**

**Dati relativi all’anno 2017**

COMUNE DI SCHEGGINO

VALNERINA SERVIZI SCPA

UMBRIA DIGITALE

VALLE UMBRA SERVIZI SPA

VUS COM SRL

VUS GPL SRL

CONNESI SPA

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

**Partecipazioni dirette**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
| Valle Umbra Servizi spa | 02569060540 | 0,09% | Mantenere |  |
| Valnerina Servizi scpa | 01860740545 | 2% | Dismissione al termine procedura gara affidamento stazione appaltante |  |
| Umbria Digitale S.C.a.r.l. | 03761180961 | 0,000006% | Mantenere |  |

**Partecipazioni indirette detenute attraverso: *Valle Umbra Servizi spa.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
| VUS COM Srl | 02635680545 | 100% | Mantenere |  |
| VUS GPL Srl | 02722750540 | 51% | Dismettere |  |
| CONNESI SPA | 02679370540 | 13% | Dismettere |  |

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

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

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** | 02569060540 |
| **Denominazione** | VALLE UMBRA SERVIZI SPA |
| **Anno di costituzione della società** | 2001 |
| **Forma giuridica** | Società per azioni |
| **Tipo di fondazione** | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | La società è attiva |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** |  |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** |  |

1. Compilare il campo “Anno di inizio della procedura” solo se nel campo “Stato della società” è stato selezionato un elemento diverso da “La società è attiva”.
2. Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | PERUGIA |
| **Comune** | SPOLETO |
| **CAP \*** |  |
| **Indirizzo \*** |  |
| **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*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | GESTIONE RIFIUTI |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 46% |
| **Attività 2 \*** | SERVIZIO IDRICO INTEGRATO |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | 44% |
| **Attività 3 \*** | DISTRIBUZIONE GAS |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | 10% |
| **Attività 4 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

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

|  |
| --- |
| **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** | **Anno 2017** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti** | 403 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 42.602,09 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** |  |

**ATTENZIONE**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** | **2013** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** |  |  |  |  |  |

**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** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** |  |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** |  |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  |  |  |

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

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione** | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (5)** | 0,09 |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** |  |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** |  |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** |  |

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

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | Scegliere un elemento. |

**INFORMAZIONIED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

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

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

**\*** Campo con compilazione facoltativo.

|  |  |
| --- | --- |
| 2 | **Umbria Digitale Scarl – 03761180961** |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** | 03761180961 |
| **Denominazione** | Umbria Digitale Scarl |
| **Anno di costituzione della società** | 2002 come Centralcom SpA |
| **Forma giuridica** | Società consortile a responsabilità limitata |
| **Tipo di fondazione** | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | La società è attiva |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** | No |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | No |

1. Compilare il campo “Anno di inizio della procedura” solo se nel campo “Stato della società” è stato selezionato un elemento diverso da “La società è attiva”.
2. Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | Perugia |
| **Comune** | Perugia |
| **CAP \*** | 06128 |
| **Indirizzo \*** | Via G.B. Pontani |
| **Telefono \*** | 075/50271 |
| **FAX \*** | 075/5003402 |
| **Email \*** | umbriadigitale@pec.it |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

La lista dei codici Ateco è disponibile al link [*http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | 62.02.00 |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 95,99% |
| **Attività 2\*** | 42.22 |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | 4% |
| **Attività 3\*** | 61.90.99 |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | 0,01 % |
| **Attività 4\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**AFFIDAMENTI**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Settore** | Consulenza nel settore delle tecnologie dell’informatica |
| **Ente Affidante** | Amministrazione Dichiarante |
| **Modalità affidamento** | Diretto |

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

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

|  |
| --- |
|  |

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **Anno 2017** |
| --- | --- |
| **Numero medio di dipendenti** | 80 |
| **Approvazione bilancio 2017** | Si |
| **Tipologia di contabilità** | Contabilità economico-patrimoniale |
| **Tipologia di schema di bilancio** | Codice civile (ex art.2424 e seguenti) |

**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 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** | **2013** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** |  |  |  |  |  |

**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** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** |  |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** |  |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  |  |  |

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

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione** | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (5)** | 0,00000561% |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** |  |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** |  |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** |  |

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

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | controllo congiunto per effetto di norme statutarie |

**INFORMAZIONIED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

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

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

**\*** Campo con compilazione facoltativa

# Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** |  |
| **B) I-Immobilizzazioni immateriali (X)** | 391.766 |
| **B) II-Immobilizzazioni materiali (X)** | 10.120262 |
| **B) III–Immobilizzazioni finanziarie (X)** |  |
| **Totale Immobilizzazioni (B)** | 10.512.028 |
| **C) II–Crediti (valore totale)** | 8.808.562 |
| **Totale Attivo** | 23.424.059 |
| **A) I Capitale / Fondo di dotazione** | 4.000.000 |
| **A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve** | 690.696 |
| **A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo** |  |
| **A) IX Utili (perdite) esercizio** | 6.836 |
| **Patrimonio Netto** | 4.697.532 |
| **D) – Debiti (valore totale)** | 7.817.312 |
| **Totale passivo** | 23.424.059 |
| **A. Valore della produzione/Totale Ricavi** | 11.911.871 |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi** | 10.231.361 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** | 1.379.233 |
| **di cui "Contributi in conto esercizio"** | 554.182 |
| **B. Costi della produzione /Totale costi** | 11.811.266 |
| **B.9 Costi del personale / Costo del lavoro** | 5.605.464 |

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | **VALNERINA SERVIZI SCPA – 01860740545** |

***Scheda di Dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** | 01860740545 |
| **Denominazione** | VALNERINA SERVIZI SCPA |
| **Anno di costituzione della società** | 1990 |
| **Forma giuridica** | Società consortile per azioni |
| **Tipo di fondazione** | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | La società è attiva |
| **Anno di inizio della procedura(1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** | NO |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | NO |

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.

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | PERUGIA |
| **Comune** | NORCIA |
| **CAP \*** | 06046 |
| **Indirizzo \*** | VIA VESPASIA POLLA 1 |
| **Telefono \*** | 0743816469 |
| **FAX \*** | 0743822934 |
| **Email \*** | valnerinaservizigas@pec.it |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

La lista dei codici Ateco è disponibile al link [*http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)

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

**\***campo con compilazione facoltativa

**AFFIDAMENTI**

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

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Settore** | Atttività di raccolta, trattamento e fornitura di acqua - Distribuzione di combustibili gassosi mediante condotta - Gestione delle reti fognarie - Raccolta di rifiuti non pericolosi - Trattamento e smaltimento di altri rifiuti non pericolosi servizi idrici, energetici ed ambientali ATI UMBRIA3 |
| **Ente Affidante** | Amministrazione dichiarante |
| **Modalità affidamento** | Diretto |
| **Importo impegnato nell’anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)** |  |

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Numero medio di dipendenti** | 3 |
| **Numero dei componenti dell’organo di amministrazione** | Amministratore unico |
| **Approvazione bilancio 2017** | si |
|  |  |
| **Tipologia di contabilità** | Contabilità economico-patrimoniale |
| **Tipologia di schema di bilancio (3)** | Codice civile (ex art.2424 e seguenti) |

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

**Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato**

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

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

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **B) I-Immobilizzazioni immateriali (X)** |  |
| **B) II-Immobilizzazioni materiali (X)** |  |
| **B) III–Immobilizzazioni finanziarie (X)** |  |
| **Totale Immobilizzazioni (B)** |  |
| **C) II–Crediti (valore totale)** |  |
| **Totale Attivo** |  |
| **A) I Capitale / Fondo di dotazione** |  |
| **A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve** |  |
| **A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo** |  |
| **A) IX Utili (perdite) esercizio** |  |
| **Patrimonio Netto** |  |
| **Capitale e riserve di terzi** |  |
| **Utile (perdita) di esercizio di terzi** |  |
| **Totale Patrimonio Netto di terzi** |  |
| **Totale Patrimonio Netto consolidato** |  |
| **D) – Debiti (valore totale)** |  |
| **Totale passivo** |  |
| **A. Valore della produzione / Totale Ricavi** |  |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi** |  |
| **A5) Altri ricavi e proventi** |  |
| **di cui "Contributi in conto esercizio"** |  |
| **B. Costi della produzione / Totale costi** |  |
| **B.9 Costi del personale / Costo dellavoro** |  |

**Contabilità finanziaria**

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

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Capitale o fondo di dotazione** |  |
| **Avanzo/Disavanzo di esercizio** |  |
| **Patrimonio netto** |  |
| **Totale Entrate** |  |
| **Totale Uscite** |  |
| **Costi del Personale** |  |

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

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione** | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (4)** | 2% |
| **Codice Fiscale Tramite (5)** |  |
| **Denominazione Tramite (5)** |  |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata (6)** |  |

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

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

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

**DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE**

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

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

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

**PARTECIPATE INDIRETTE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **VUSCOM - SRL - 02635680545** |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** | 02635680545 |
| **Denominazione** | VUSCOM SRL |
| **Anno di costituzione della società** | 2002 |
| **Forma giuridica** | Società a responsabilità limitata |
| **Tipo di fondazione** | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | La società è attiva |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** |  |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** |  |

1. Compilare il campo “Anno di inizio della procedura” solo se nel campo “Stato della società” è stato selezionato un elemento diverso da “La società è attiva”.
2. Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | PERUGIA |
| **Comune** | FOLIGNO |
| **CAP \*** | 06034 |
| **Indirizzo \*** |  |
| **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*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)

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

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

|  |
| --- |
| **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** | **Anno 2017** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti** | 0 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 1 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** |  |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** | **2013** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** |  |  |  |  |  |

**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** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** |  |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** |  |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  |  |  |

**Attività di Holding**

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

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

**Attività bancarie e finanziarie**

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

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

**Attività assicurative**

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

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

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

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

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

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | Scegliere un elemento. |

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

**INFORMAZIONIED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

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

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

**\*** Campo con compilazione facoltativa

|  |  |
| --- | --- |
| 2 | **VUSGPL SRL02722750540** |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** | 02722750540 |
| **Denominazione** | VUSGPL SRL |
| **Anno di costituzione della società** | 2002 |
| **Forma giuridica** | Società a responsabilità limitata |
| **Tipo di fondazione** | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | La società è attiva |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** |  |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** |  |

1. Compilare il campo “Anno di inizio della procedura” solo se nel campo “Stato della società” è stato selezionato un elemento diverso da “La società è attiva”.
2. Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | PERUGIA |
| **Comune** | FOLIGNO |
| **CAP \*** | 06034 |
| **Indirizzo \*** |  |
| **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*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)

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

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

|  |
| --- |
| **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** | **Anno 2017** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti** | 0 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 1 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** |  |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** | **2013** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**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** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** |  |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** |  |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  |  |  |

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

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

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

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | Scegliere un elemento. |

**INFORMAZIONIED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | Scegliere un elemento. |
| **Descrizione dell'attività** |  |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)** |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | Scegliere un elemento. |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | Scegliere un elemento. |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | Scegliere un elemento. |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | Scegliere un elemento. |
| **Esito della ricognizione** | razionalizzazione |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | cessione della partecipazione a titolo oneroso |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?** | no |
| **Note\*** | La procedura è stata avviata con atto n. 107 del 29.09.2018 |

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

**\*** Campo con compilazione facoltativa

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | **CONNESI S.P.A.** |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** | 02679370540 |
| **Denominazione** | CONNESI S.P.A. |
| **Anno di costituzione della società** | 2003 |
| **Forma giuridica** | Società per azioni |
| **Tipo di fondazione** | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | La società è attiva |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** |  |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** |  |

1. Compilare il campo “Anno di inizio della procedura” solo se nel campo “Stato della società” è stato selezionato un elemento diverso da “La società è attiva”.
2. Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | PERUGIA |
| **Comune** | FOLIGNO |
| **CAP \*** | 06034 |
| **Indirizzo \*** | Via IV Novembre 12 |
| **Telefono \*** |  |
| **FAX \*** |  |
| **Email \*** | protocollo@pec.connesi.it |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

La lista dei codici Ateco è disponibile al link [*http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)

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

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

|  |
| --- |
| **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** | **Anno 2017** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti** | 21 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 7 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** |  |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 5 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** | **2013** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

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

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione** | Partecipazione indiretta |
| **Quota diretta (5)** |  |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 02569060540 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | VALLE UMBRA SERVIZI S.P.A. |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 13% |

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

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | Scegliere un elemento. |

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

**INFORMAZIONIED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | Scegliere un elemento. |
| **Descrizione dell'attività** |  |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)** |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | Scegliere un elemento. |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | Scegliere un elemento. |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | Scegliere un elemento. |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | Scegliere un elemento. |
| **Esito della ricognizione** | razionalizzazione |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | cessione della partecipazione a titolo oneroso |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?** | no |
| **Note\*** | La procedura è stata avviata con atto n. 107 del 29.09.2018 |

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

**\*** Campo con compilazione facoltativa