|  |  |
| --- | --- |
|  | **ALLEGATO 2****allrreeerREVISIONE PERIODICA PARTECIPAZIONI EX ART. 20 D.LGS 175/2016****COMUNE DI S. VITTORIA IN MATENANO****RAPPRESENTAZIONE GRAFICA** **SOCIETA’ PARTECIPATE DIRETTAMENTE E INDIRETTAMENTE****ALLA DATA DEL 31/12/2018**Hydrowatt(40%)Fermano Leader Scarl(1,00%)Roma Marche Linee Spa(16,29%)Alipicene Srl (inattiva)(2,5%)Trasfer Scarl(78%)Steat Spa(0,025%)CIIP Spa Cicli Integrati Impianti Primari(0,4829)Servizi Integrati Media Valle (4,35%) |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | Terminal Marche Bus Scarl(17%) |
|  |  |  | Fermano Leader Scarl(4%) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | Vector One Scarl(20%) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PARTECIPAZIONE DIRETTA |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PARTECIPAZIONE INDIRETTA |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Tabella riepilogativa di tutte le **partecipazioni detenute direttamente** e tabelle riepilogative delle **partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite dal Comune di Maiolati Spontini**

**Partecipazioni dirette**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME PARTECIPATA**  | **CODICE FISCALE PARTECIPATA** | **QUOTA DI PARTECIPAZIONE** | **ESITO DELLA RILEVAZIONE** | **NOTE** |
| **FERMANO LEADER S.C.A.R.L** | 01944950441 | 1,00 | MANTENIMENTO | L’ART. 4, COMMA 6 DEL T.U.S.P. prevede espressamente la possibilità di costituire società o enti in attuazione dell’art. 34 del regolamento CE n. 1303/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17/01/2013 e dell’art. 61 del regolamento CE n. 508 del 15/05/2014 |
| **SERVIZI INTEGRATI MEDIA VALLE DEL TENNA S.R.L.** | 00948030440 | 4,35 | MANTENIMENTO | La quota di partecipazione sarà mantenuta sulla base di quanto espressamente previsto dall’art. 4 comma 6 del T.U.S.P. |
| **STEAT S.P.A.**  | 01090950443 | 0,025 | MANTENIMENTO | La quota di partecipazione sarà mantenuta sulla base di quanto espressamente previsto dall’art. 4 comma 6 del T.U.S.P. |
| **CIIP SPA CICLI INTEGRATI IMPIANTI PRIMARI** | 00101350445 | 0,4829 | MANTENIMENTO | La quota di partecipazione sarà mantenuta sulla base di quanto espressamente previsto dall’art. 4 comma 6 del T.U.S.P. |
|  |  |  |  |  |

**Partecipazioni indirette detenute attraverso: la Società Steat Spa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME PARTECIPATA**  | **CODICE FISCALE PARTECIPATA** | **QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE** | **ESITO DELLA RILEVAZIONE** |  |
| **ROMA MARCHE LINEE SRL** | 01358360434 | 13,29% | Mantenimento di quote di partecipazioni indidiretta possedute dall’Ente a valere sulle presenti partecipate indirette tramite la Società Steat Spa |  |
| **ALIPICENE SRL** | 01740690449 | 2,5% |  |
| **TERMINAL MARCHE BUS S.C.A.R.L.**  | 01818350439 | 17,00% |  |
| **VECTOR ONE S.C.A.R.L.** | 01818360438 | 20,00% |  |
| **TRASFER S.C.A.R.L.** | 01933270447 | 78,00% |  |
| **FERMANO LEADER S.C.A.R.L.** | 01944950441 | 4,00% |  |

**Partecipazioni indirette detenute attraverso: CIIP spa cicli integrati impianti primari**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME PARTECIPATA**  | **CODICE FISCALE PARTECIPATA** | **QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE** | **ESITO DELLA RILEVAZIONE** | **NOTE** |
| **HYDROWATT SPA** | 01097010449 | 40% | Mantenimento di quote di partecipazioni indidiretta possedute dall’Ente a valere sulle presenti partecipate indirette tramite la Società Ciip Spa |  |

**FERMANO LEADER – CODICE FISCALE 01944950441**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 01944950441 |
| **Denominazione**  | FERMANO LEADER SCARL  |
| **Anno di costituzione della società** | 31/12/2007 |
| **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 |
| **La società è un GAL(2)** | SI |

1. Compilare il campo “anno di inizio della procedura” solo se nel campo “stato della società” è stato selezionato un elemento diverso da “La società è attiva”
2. Nell’applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | FERMO |
| **Comune** | MONTE GIBERTO |
| **CAP\*** | 63846 |
| **Indirizzo\*** | VIA DON NICOLA ARPILI 17 |
| **Telefono\*** | 0734 0652272 |
| **FAX\*** | 0734 330508 |
| **Email\*** | info@galfermano.itm |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Attività 1** | Attuazione asse leader del fondo Europeo Agricolo per lo sviluppo Rurale, presentato dal GAL (gruppo Azione Locale) programmazione 2014-2020. Animazione e promozione sviluppo rurale. Formazione ed aiuti all’occupazione. Promozione sviluppo turistico ed agrituristico delle zone rurali. Promozione storico-culturale del territorio. Sostegno alle piccole e medie imprese, sviluppo ed innovazione del sistema agricolo locale.  |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100% |
| **Attività 2\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |
| **Attività 3\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |
| **Attività 4\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CPO** | **Anno 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 1 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 13 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 0 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 6.000,00 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 199,00 | 199,00 | -1.928,00 | 90,00 | 247,00 |

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 149.308,00 | 147.415,00 | 234.471,00 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi  | 2.854,00 | 4.200,00 | 719,00 |
| di cui Contributi in conto esercizio | 146.454,00 | 143.215,00 | 233.752,00 |

**2. Attività di Holding**

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

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

**3. Attività bancarie e finanziarie**

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

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

**4. Attività assicurative**

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

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

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione diretta e indiretta |
| **Quota diretta (5)** | 1% |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 01090950443 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | Steat spa |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 4% |

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 di legge  |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento** | **Sì** |
| **Società controllata da una quotata** | Scegliere un elemento. |
| **CF della società quotata controllante (8)** |  |
| **Denominazione della società quotata controllante (8)** |  |
| 1. Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata. |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata**  | attività diversa dalle precedenti |
| **Descrizione dell'attività** | Attuazione asse leader del fondo Europeo Agricolo per lo sviluppo Rurale, presentato dal GAL (gruppo Azione Locale) programmazione 2014-2020. Animazione e promozione sviluppo rurale. Formazione ed aiuti all’occupazione. Promozione sviluppo turistico ed agrituristico delle zone rurali. Promozione storico-culturale del territorio. Sostegno alle piccole e medie imprese, sviluppo ed innovazione del sistema agricolo locale.  |
| **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 |
| **Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) (9)** | si |
| **Esito della revisione periodica** | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)**  |   |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Note\*** | L’art. 4 comma 6 del T.u.s.p. stabilisce espressamente che è fatta salva la possibilità di costituire società o enti in attuazione dell’art. 34 del regolamento CE n. 1303/013 del Parlamento Europeo e del Consiglio e dell’art. 61 del regolamento Europeo n. 508 del 15/05/2014 |

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

**\***Campo con compilazione facoltativa.

**SERVIZI INTEGRATI MEDIA VALLE DEL TENNA S.R.L.** -  **CODICE FISCALE 00948030440**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 00948030440 |
| **Denominazione**  | SERVIZI INTEGRATI MEDIA VALLE DEL TENNA S.R.L. |
| **Anno di costituzione della società** | 07/10/1981 |
| **Forma giuridica**  | Società a responsabilità limitata |
| **Tipo di fondazione**  | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | La società è attiva |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** | NO |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | NO |
| **La società è un GAL(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. Nell’applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | FERMO |
| **Comune** | SERVIGLIANO |
| **CAP\*** | 63846 |
| **Indirizzo\*** | VIA GARIBALDI N. 99 |
| **Telefono\*** | 0734 710705 |
| **FAX\*** | 0734 718323 |
| **Email\*** | info@studiocardinali.eu |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Attività 1** | Programmazione, progettazione, indirizzo, coordinamento manutenzione, revisione, trasformazione e completamento della rete distributiva del gas metano. Acquisto, vendita, produzione e gestione energia elettrica |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100% |
| **Attività 2\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |
| **Attività 3\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |
| **Attività 4\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CPO** | **Anno 2018** |
| --- | --- |
| **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** | 6.600,00 lordo |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 1 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 4.500,00 netto |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 193.347,00 | 148.795,00 | 197.289,00 | 99.019,00 | 94.656,00 |

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 747.735 | 694.818 | 682.584 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 29.953,00 | 29.908 | 28.374 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 28.371 | 28.371 | 28.371 |

**2. Attività di Holding**

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

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

**3. Attività bancarie e finanziarie**

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

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

**4. Attività assicurative**

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

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

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (5)** | 4,35% |
| **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 di legge  |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento** | **Sì** |
| **Società controllata da una quotata** | Scegliere un elemento. |
| **CF della società quotata controllante (8)** |  |
| **Denominazione della società quotata controllante (8)** |  |
| 1. Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata. |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata**  | produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a) |
| **Descrizione dell'attività** | Programmazione. Progettazione, indirizzo, coordinamento, manutenzione, revisione, trasformazione e completamento della rete distributiva del gas metano. Acquisto, vendita, produzione e gestione energia elettrica, gestione servizio calore |
| **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 |
| **Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) (9)** | no |
| **Esito della revisione periodica** | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)**  |  |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Note\*** | * Società a capitale interamente pubblico costituita da n. 16 Comuni della Provincia di Fermo e dalla stessa Provincia. La Società è proprietaria delle reti di distribuzione e degli impianti del gas metano.
 |

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

**\***Campo con compilazione facoltativa.

**STEAT SPA**  **- CODICE FISCALE 02637140423**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 01090950443 |
| **Denominazione**  | STEAT SPA |
| **Anno di costituzione della società** | 30/01/1986 |
| **Forma giuridica**  | Società per azioni |
| **Tipo di fondazione**  | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | La società è attiva |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** | NO |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | NO |
| **La società è un GAL(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. Nell’applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | FERMO |
| **Comune** | FERMO |
| **CAP\*** | 63900 |
| **Indirizzo\*** | VIA GIOVANNI DA PALESTRINA N. 63 |
| **Telefono\*** | 0734 229400 |
| **FAX\*** | 0734 229004 |
| **Email\*** | info@steat.it |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Attività 1** | Codice 49.31 -Trasporto terrestre di passeggeri in aree urbane e suburbane |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100% |
| **Attività 2\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |
| **Attività 3\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |
| **Attività 4\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CPO** | **Anno 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 102 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 5 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 24.088 lordo |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 effettivi e 2 supplenti |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 17.500,00 lordo |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 65.020 | 122.368 | 224.448 | 213.053 | 101.566 |

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 8.294.658 | 8.330.023 | 7.991.127 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 1.812.395 | 1.690.504 | 1.679.346 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 888.543 | 863.821 | 825.903 |

**2. Attività di Holding**

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

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

**3. Attività bancarie e finanziarie**

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

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

**4. Attività assicurative**

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

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

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (5)** | 0,025% |
| **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 di legge  |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento** | **Sì** |
| **Società controllata da una quotata** | Scegliere un elemento. |
| **CF della società quotata controllante (8)** |  |
| **Denominazione della società quotata controllante (8)** |  |
| 1. Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata. |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata**  | produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a) |
| **Descrizione dell'attività** | Esercizio pubblici trasporti di persone con qualsiasi mezzo in tutto il territorio provinciale. Esercizio attività di noleggio da rimessa con o senza conducente. Gestione agenzie di viaggio. Gestione strutture attrezzate per arrivo e partenza passeggeri. Gestione dei posteggi per veicoli, scale mobili ed ascensori e tutto quanto inerente il trasporto e la mobilità delle persone. |
| **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 |
| **Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) (9)** | no |
| **Esito della revisione periodica** | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)**  |  |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Note\*** |  |

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

**\***Campo con compilazione facoltativa.

**ROMA MARCHE LINEE SRL CODICE FISCALE 01358360434**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 01358360434 |
| **Denominazione**  | ROMA MARCHE LINEE SRL |
| **Anno di costituzione della società** | 15/03/1999 |
| **Forma giuridica**  | Società a responsabilità limitata |
| **Tipo di fondazione**  | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | Sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento |
| **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)** |  |
| **La società è un GAL(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. Nell’applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | MACERATA |
| **GENOVA**  | CIVITANOVA MARCHE |
| **CAP\*** | 62100 |
| **Indirizzo\*** | VIA DANTE ALIGHIERI 23 |
| **Telefono\*** |  |
| **FAX\*** |  |
| **Email\*** | info@pec.romamarchelinee.it |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
|  | Codice ateco 49.31.0 - trasporto terrestre di passeggeri in aree urbane e suburbane |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100% |
| **Attività 2\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |
| **Attività 3\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |
| **Attività 4\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CPO** | **Anno 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 6 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | N. 1 liquidatore  |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | non quantificati dalla Società |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | non quantificati dalla Società |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | Non quantificati dalla Società |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 74.076 | 102.744 | 168.967 | 133.049 | 111.047 |

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 1.971.843 | 4.722.109 | 5.154.622 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 510.002 | 1.140 | 4.052 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 0 | 0 | 0 |

**2. Attività di Holding**

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

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

**3. Attività bancarie e finanziarie**

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

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

**4. Attività assicurative**

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

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

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione indiretta |
| **Quota diretta (5)** |  |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 01090950443 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | Steat spa |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 13,29 |

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 di legge  |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento** | **Sì** |
| **Società controllata da una quotata** | Scegliere un elemento. |
| **CF della società quotata controllante (8)** |  |
| **Denominazione della società quotata controllante (8)** |  |
| 1. Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata. |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata**  | attività diversa dalle precedenti |
| **Descrizione dell'attività** | Attività di studio e ricerca area tecnologie informatiche e telematiche. Attività di progettazione e gestione delle infrastrutture di rete di livello locale e geografico, attività di progettazione, promozione e sviluppo di servizi telematici di interesse per enti pubblici, aziende e cittadini |
| **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 |
| **Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) (9)** | no |
| **Esito della revisione periodica** | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)**  |  |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Note\*** | E’ in corso la procedura di liquidazione e non si conoscono i tempi di chiusura |

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

**\***Campo con compilazione facoltativa.

**ALI PICENE**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 01740690449 |
| **Denominazione**  | ALI PICENE SRL  |
| **Anno di costituzione della società** | 28/9/2002 |
| **Forma giuridica**  | Società a responsabilità limitata |
| **Tipo di fondazione**  | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | Sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento |
| **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)** |  |
| **La società è un GAL(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. Nell’applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | FERMO |
| **Comune** | MONTEGIORGIO |
| **CAP\*** | 63833 |
| **Indirizzo\*** | C.DA PIANE SNC |
| **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** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Attività 1** | Realizzazione e gestione nel Comune di Montegiorgio di un avio-eli superficie nonché la costruzione, la gestione ed il noleggio delle relative strutture tecniche e/o complementari necessarie ed utili o comunque connesse con l’uso di aeromobili in genere, ivi compresi elicotteri di soccorso ad uso 24h |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100% |
| **Attività 2\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |
| **Attività 3\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |
| **Attività 4\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CPO** | **Anno 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 0 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 2 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | Non quantificati dalla Società |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | Non quantificati dalla Società |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | Non quantificati dalla Società |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | no | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | ---- | -15.112 | 4.241 | -9.550 | -9.783 |

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | -- | 0 | 0 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | -- | 16.772 | 34.544 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | -- | 16.772 | 18.837 |

**2. Attività di Holding**

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

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

**3. Attività bancarie e finanziarie**

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

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

**4. Attività assicurative**

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

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

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione indiretta |
| **Quota diretta (5)** |  |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 01090950443 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | STEAT SPA |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 2,5% |

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

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

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

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento** | **Sì** |
| **Società controllata da una quotata** | Scegliere un elemento. |
| **CF della società quotata controllante (8)** |  |
| **Denominazione della società quotata controllante (8)** |  |
| 1. Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata. |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata**  | produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a) |
| **Descrizione dell'attività** | Realizzazione e gestione nel Comune di Montegiorgio di un avio-eli superficie nonché la costruzione, la gestione ed il noleggio delle relative strutture tecniche e/o complementari necessarie ed utili o comunque connesse con l’uso di aeromobili in genere, ivi compresi elicotteri di soccorso ad uso 24h |
| **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 |
| **Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) (9)** | no |
| **Esito della revisione periodica** | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)**  |   |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Note\*** |  |

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

**\***Campo con compilazione facoltativa.

TERMINAL MARCHE BUS S.C.A.R.L.

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 018118350439 |
| **Denominazione**  | TERMINAL MARCHE BUS S.C.A.R.L. |
| **Anno di costituzione della società** | 15/03/2013 |
| **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 |
| **La società è un GAL(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. Nell’applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | MACERATA |
| **Comune** | MACERATA |
| **CAP\*** | 63833 |
| **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*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CPO** | **Anno 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 1 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 6 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | Non quantificati dalla Società |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | Non quantificati dalla Società |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | Non quantificati dalla Società |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 2.026 | 2.500 | 4.444 | 540 | 457 |

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 114.209 |  128.998 | 119.027 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 39.686 | 37.070 | 37.548 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 24.890 | 24.890 | 24.890 |

**2. Attività di Holding**

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

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

**3. Attività bancarie e finanziarie**

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

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

**4. Attività assicurative**

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

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

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione indiretta |
| **Quota diretta (5)** |  |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 01090950443 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | Steat spa |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 17% |

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 di legge  |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento** | **Sì** |
| **Società controllata da una quotata** | Scegliere un elemento. |
| **CF della società quotata controllante (8)** |  |
| **Denominazione della società quotata controllante (8)** |  |
| 1. Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata. |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata**  | Produzione di un servizio di interesse generale (art. 4 c. 2 lett.a |
| **Descrizione dell'attività** | La Società ha scopo consortile e mutualistico avente per 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 |
| **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 |
| **Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) (9)** | no |
| **Esito della revisione periodica** | MANTENIMENTO SENZA INTERVENTI  |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)**  | Scegliere un elemento. |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Note\*** |  |

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

**\***Campo con compilazione facoltativa.

VECTOR ONE SCARL

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 01818360438 |
| **Denominazione**  | VECTOR ONE S.C.A.R.L. |
| **Anno di costituzione della società** | 15/03/2013 |
| **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 |
| **La società è un GAL(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. Nell’applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | MACERATA |
| **Comune** | MONTECOSARO |
| **CAP\*** | 62010 |
| **Indirizzo\*** | VIA D’ANTONA SNC |
| **Telefono\*** | 0737 633008 |
| **FAX\*** |  |
| **Email\*** | VECTORONE@PEC.IT |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CPO** | **Anno 2018** |
| --- | --- |
| **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** | Non quantificati dalla Società |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | Non quantificati dalla Società |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | Non quantificati dalla Società |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 5.105 | 10.637 | 2.523 | 9.374 | 9.259 |

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 2.450.715 | 3.073.558 | 3.059.238 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 2.239 | 136 | 315 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 0 | 0 | 0 |

**2. Attività di Holding**

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

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

**3. Attività bancarie e finanziarie**

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

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

**4. Attività assicurative**

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

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

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione indiretta |
| **Quota diretta (5)** |  |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 01090950443 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | Steat spa |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 48,33 (variazione alla data del 11/12/2018) |

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 di legge  |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento** | **Sì** |
| **Società controllata da una quotata** | Scegliere un elemento. |
| **CF della società quotata controllante (8)** |  |
| **Denominazione della società quotata controllante (8)** |  |
| 1. Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata. |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata**  | Produzione di un servizio di interesse generale (art. 4 c. 2 lett.a |
| **Descrizione dell'attività** | La Società ha scopo consortile e mutualistico avente per 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 |
| **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 |
| **Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) (9)** | no |
| **Esito della revisione periodica** | MANTENIMENTO SENZA INTERVENTI  |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)**  | Scegliere un elemento. |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Note\*** |  |

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

**\***Campo con compilazione facoltativa.

TRANSFER SCARL

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 01933270447 |
| **Denominazione**  | TRANSFER S.C.A.R.L. |
| **Anno di costituzione della società** | 19/06/2007 |
| **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 |
| **La società è un GAL(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. Nell’applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | FERMO |
| **Comune** | FERMO |
| **CAP\*** | 63900 |
| **Indirizzo\*** | VIA GIOVANNI DA PALESTINA |
| **Telefono\*** | 0734 229400 |
| **FAX\*** | 0734 229004 |
| **Email\*** | segreteria@pec.trasfer.eu |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CPO** | **Anno 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 15 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 24.000 lordo |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | No |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 0 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 3.725 | 10.637 | 2.523 | 808 | -3.583 |

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 8.079.433 | 8.320.644 | 7.585.109 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 550.325 | 542.662 | 532.444 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 48.152 | 39.713 | 37.549 |

**2. Attività di Holding**

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

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

**3. Attività bancarie e finanziarie**

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

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

**4. Attività assicurative**

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

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

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione indiretta |
| **Quota diretta (5)** |  |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 01090950443 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | Steat spa |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 78% |

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 di legge  |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento** | **Sì** |
| **Società controllata da una quotata** | Scegliere un elemento. |
| **CF della società quotata controllante (8)** |  |
| **Denominazione della società quotata controllante (8)** |  |
| 1. Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata. |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata**  | Produzione di un servizio di interesse generale (art. 4 c. 2 lett.a |
| **Descrizione dell'attività** | La Società ha scopo consortile e mutualistico avente per 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 |
| **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 |
| **Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) (9)** | no |
| **Esito della revisione periodica** | MANTENIMENTO SENZA INTERVENTI  |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)**  | Scegliere un elemento. |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Note\*** |  |

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

**\***Campo con compilazione facoltativa.

**FERMANO LEADER SCARL**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 01944950441 |
| **Denominazione**  | FERMANO LEADER SCARL |
| **Anno di costituzione della società** | 31/10/2007 |
| **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 |
| **La società è un GAL(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. Nell’applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | FERMO |
| **Comune** | MONTE GIBERTO |
| **CAP\*** | 638460 |
| **Indirizzo\*** | VIA DON NICOLA ARPIRI |
| **Telefono\*** | 0734 0652272 |
| **FAX\*** | 0734 330508 |
| **Email\*** | INFO@GALFERMANO.ITM |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Attività 1** | E 38 |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100%  |
| **Attività 2\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |
| **Attività 3\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |
| **Attività 4\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CPO** | **Anno 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 1 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 13 |
| **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 lordi |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 199 | 199 | -1.928 | 90 | 247 |

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 149.308 | 147.415 | 234.471 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 2.854 | 4.200 | 719 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 146.454 | 143.215 | 233.752 |

**2. Attività di Holding**

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

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

**3. Attività bancarie e finanziarie**

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

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

**4. Attività assicurative**

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

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

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione diretta e indiretta |
| **Quota diretta (5)** | 1% |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 01090950443 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | STEAT SPA |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 4% |

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 di legge  |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento** | **Sì** |
| **Società controllata da una quotata** | Scegliere un elemento. |
| **CF della società quotata controllante (8)** |  |
| **Denominazione della società quotata controllante (8)** |  |
| 1. Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata. |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata**  | ATTIVITà PROPRIE DEI GRUPPI AZIONE LOCALE ART. 4 C. 6 |
| **Descrizione dell'attività** | Attuazione asse leader del fondo Europeo Agricolo per lo sviluppo Rurale, presentato dal GAL (gruppo Azione Locale) programmazione 2014-2020. Animazione e promozione sviluppo rurale. Formazione ed aiuti all’occupazione. Promozione sviluppo turistico ed agrituristico delle zone rurali. Promozione storico-culturale del territorio. Sostegno alle piccole e medie imprese, sviluppo ed innovazione del sistema agricolo locale. |
| **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 |
| **Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) (9)** | no |
| **Esito della revisione periodica** | MANTENIMENTO SENZA INTERVENTI  |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)**  | Scegliere un elemento. |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Note\*** |  |

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

**\***Campo con compilazione facoltativa.

 **CIIP SPA – CICLI INTEGRATI IMPIANTI PRIMARI**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 00101350445 |
| **Denominazione**  | CIIP CICLI INTEGRATI IMPIANTI PRIMARI S.P.A. |
| **Anno di costituzione della società** | 1993  |
| **Forma giuridica**  | Società per azioni |
| **Tipo di fondazione**  | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | Scegliere un elemento. |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** | NO |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | NO |
| **La società è un GAL(2)** |  |

1. Compilare il campo “anno di inizio della procedura” solo se nel campo “stato della società” è stato selezionato un elemento diverso da “La società è attiva”
2. Nell’applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | ASCOLI PICENO |
| **Comune** | ASCOLI PICENO |
| **CAP\*** | 63100 |
| **Indirizzo\*** | Viale della Repubblica n. 24 |
| **Telefono\*** | 0736 2721 |
| **FAX\*** |  |
| **Email\*** | info@ciip.it |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Attività 1** | RACCOLTA TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA (e.36) servizio idrico |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100% |
| **Attività 2\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |
| **Attività 3\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |
| **Attività 4\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **Anno 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 243 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 5 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 111.767,00 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 46.617,00 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 8.951.208 | 7.163.693 | 6.825.749 | 6.002.980 | 4.518.849 |

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 52.534.989 | 48.719.325 | 44.971.877 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 3.249.137 | 2.660.406 | 2.299.745 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 1.352.782 | 1.080.544 | 1.121.757 |

**2. Attività di Holding**

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

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

**3. Attività bancarie e finanziarie**

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

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

**4. Attività assicurative**

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

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

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione diretta  |
| **Quota diretta (5)** | 0,4829% |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** |  |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** |  |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** |  |

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

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

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

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento** | **Sì** |
| **Società controllata da una quotata** | Scegliere un elemento. |
| **CF della società quotata controllante (8)** |  |
| **Denominazione della società quotata controllante (8)** |  |
| 1. Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata. |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | SI |
| **Attività svolta dalla Partecipata**  | Produzione di un servizio di interesse generale (art. 4 c. 2 lett. A) |
| **Descrizione dell'attività** | Gestione servizio idrico integrato |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (9)**  | No |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | No |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | No |
| **Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | NO |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) (10)** | NO  |
| **Esito della revisione periodica**  | Mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (11)**  |  |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (11)** | 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 “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
3. Campo obbligatorio se per “Esito della revisione periodica” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

**\***Campo con compilazione facoltativa.

**HYDROWATT SPA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 01097010449 |
| **Denominazione**  | HYDROWATT SPA |
| **Anno di costituzione della società** | 1986 |
| **Forma giuridica**  | Società per azioni |
| **Tipo di fondazione**  | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | La Società è attiva |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** | NO |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | NO |
| **La società è un GAL(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. Nell’applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | ASCOLI PICENO |
| **Comune** | FOLIGNANO |
| **CAP\*** | 63100 |
| **Indirizzo\*** | VIA GIUSEPPE VERDI 7 |
| **Telefono\*** | 0736 390555 |
| **FAX\*** | 0736 390556 |
| **Email\*** | info@hydrowatt.it |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Attività 1** | Costruzione e gestione di impianti idroelettrici; installazione, ampliamento, trasformazione, manutenzione degli impianti di produzione, trasporto, distribuzione ed utilizzazione dell’energia elettrica (35.11) |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100% |
| **Attività 2\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |
| **Attività 3\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |
| **Attività 4\*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %\*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **Anno 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 14 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 5 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 183.400 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 18.616 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 286.722 | 100.027 | 201.633 | 357.786 | 859.272 |

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 5.084.056 | 4.434.004 | 4.833.188 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  |  | 1.135.016 | 781.090 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  | 542.067 | 563.027 |

**2. Attività di Holding**

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

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

**3. Attività bancarie e finanziarie**

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

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

**4. Attività assicurative**

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

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

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

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione indiretta |
| **Quota diretta (5)** |  |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 00862980422 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | CIS SRL |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 40% |

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 di legge  |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| --- | --- |
| **Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento** | **Sì** |
| **Società controllata da una quotata** | Scegliere un elemento. |
| **CF della società quotata controllante (8)** |  |
| **Denominazione della società quotata controllante (8)** |  |
| 1. Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata. |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata**  | produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a) |
| **Descrizione dell'attività** | Produzione energia elettrica |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (9)**  |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | no |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) (10)** | no |
| **Esito della revisione periodica**  | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (11)**  | Scegliere un elemento. |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (11)** |  |
| **Note\*** |  |

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

**\***Campo con compilazione facoltativa.