



## ***Patrimonio della PA***

### **FORMATO DEL PROVVEDIMENTO**

**Dati relativi all'anno 2019**

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

In questa sezione si suggerisce di riportare una tabella riepilogativa di tutte le

1 Nome Partecipata 1 – CF Partecipata 1

### Scheda di dettaglio

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	01502360447
Denominazione	PICENO SCARL
Anno di costituzione della società	28/10/1996
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Mista pubblica - privata con maggioranza privata
Altra forma giuridica	
Stato della società	Attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> 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”.

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

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

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Stato</b>	Italia
<b>Provincia</b>	Ascoli Piceno
<b>Comune</b>	Comunanza
<b>CAP *</b>	63087
<b>Indirizzo *</b>	Via Dante, 44
<b>Telefono *</b>	0736 827010
<b>FAX *</b>	0736 827010
<b>Email *</b>	info@galpiceno.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>

NOME DEL CAMPO	
<b>Attività 1</b>	70.22.09
<b>Peso indicativo dell'attività %</b>	100%
<b>Attività 2 *</b>	
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	
<b>Attività 3 *</b>	
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	
<b>Attività 4 *</b>	
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	

\*campo con compilazione facoltativa

## ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

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

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

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

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

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

## DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
<b>Tipologia di attività svolta</b>	Attività produttive di beni e servizi
<b>Numero medio di dipendenti</b>	02 part time,
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	07
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	Con assemblea del 19/05/2017 si è deliberato di riconoscere al Presidente un compenso per la carica ricoperta pari a euro 15.496,80 annui lordi; Di riconoscere, ai componenti del Consiglio di Amministrazione per la partecipazione alle attività del consiglio di amministrazione 30,00 euro lordo aziendale per seduta comprensivi di rimborsi spesa
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	n.03 effettivi e n. 02 supplenti
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	Con assemblea del 19/05/2017 si è deliberato di determinare il compenso per i componenti effettivi del collegio sindacale in misura pari a Euro 1.500,00 (millecinquecento/00) per i due Sindaci e Euro 2.500,00 (duemilacinquecento/00) per il Presidente, oltre iva E CAP come per legge omnicomprensivi di rimborsi spesa.

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

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
<b>Approvazione bilancio</b>	Scegliere un elemento.				
<b>Risultato d'esercizio</b>					

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

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di

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

- con riferimento al **"Numero dei componenti dell'organo di amministrazione"**, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai **"Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione"**, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla **"Approvazione bilancio"** e **"Risultato d'esercizio"**, inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

### Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	1.446,00	32.979,00	7.372,00
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	210.819,00	137.142,00	
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	205.391,00	136.852,00	141.364,00

### Attività di Holding

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

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>			
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>			
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>			
<b>C15) Proventi da partecipazioni</b>			
<b>C16) Altri proventi finanziari</b>			
<b>C17 bis) Utili e perdite su cambi</b>			

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

### Attività bancarie e finanziarie

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

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017
<b>Interessi attivi e proventi assimilati</b>			
<b>Commissioni attive</b>			

### Attività assicurative

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

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

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(5)</sup>	2% (Euro 200,00)
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	

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

<sup>(6)</sup> Compilare se per "Tipologia di Partecipazione" è stato indicato "Partecipazione Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la società è indirettamente partecipata dall'Amministrazione.

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

### QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	nessuno

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Tipo di controllo", se il controllo è indiretto indicare la "tramite" controllata/controllante; se il controllo sulla "tramite" è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l'esercizio del controllo.



## *Patrimonio della PA*

# **SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**

**Dati relativi all'anno 2019**

non ci sono rappresentanti dell'amministrazione  
negli organi di governo



### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Denominazione</b>	
<b>Anno di costituzione della società</b>	
<b>Forma giuridica</b>	Scegliere un elemento.
<b>Tipo di fondazione</b>	Scegliere un elemento.
<b>Altra forma giuridica</b>	
<b>Stato della società</b>	Scegliere un elemento.
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	

(1) Compilare il campo “anno di inizio della procedura” solo se nel campo “stato della società” è stato selezionato un elemento diverso da “La società è attiva”.

(2) Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Stato</b>	Scegliere un elemento.
<b>Provincia</b>	
<b>Comune</b>	
<b>CAP *</b>	
<b>Indirizzo *</b>	
<b>Telefono *</b>	
<b>FAX *</b>	
<b>Email *</b>	

\*campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

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

\*campo con compilazione facoltativa

**RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA**

**ATTENZIONE:** Compilare una scheda per ogni rappresentante dell'Amministrazione nominato negli organi di governo della società o dell'ente.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Codice fiscale del rappresentante</b>	
<b>Nome [del rappresentante]</b>	
<b>Cognome [del rappresentante]</b>	
<b>Sesso [del rappresentante]</b>	Scegliere un elemento.
<b>Data di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Nazione di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Provincia di nascita del rappresentante</b>	
<b>Comune di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione</b>	Scegliere un elemento.
<b>Incarico</b>	Scegliere un elemento.
<b>Data di inizio dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
<b>Data di fine dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
<b>Incarico gratuito/con compenso</b>	Scegliere un elemento.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup></b>	
<b>Compenso girato all'Amministrazione<sup>(3)</sup></b>	Scegliere un elemento.
<b>Sono previsti gettoni di presenza?</b>	Scegliere un elemento.
<b>Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(4)</sup></b>	

<sup>(3)</sup> Compilare se è stato indicato che  
 l'incarico prevede un compenso.

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti  
 gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".



## *Patrimonio della PA*

# **SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI**

**Dati relativi all'anno 2019**

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	01502360447
<b>Denominazione</b>	PICENO SCARL
<b>Anno di costituzione della società</b>	28/10/1996
<b>Forma giuridica</b>	Società consortile a responsabilità limitata
<b>Tipo di fondazione</b>	Mista pubblica - privata con maggioranza privata
<b>Altra forma giuridica</b>	
<b>Stato della società</b>	Attiva
<b>Anno di inizio della procedura<sup>(1)</sup></b>	
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati<sup>(2)</sup></b>	
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP)<sup>(2)</sup></b>	

(1) Compilare il campo "anno di inizio della procedura" solo se nel campo "stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva".

(2) Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO	
<b>Stato</b>	Italia
<b>Provincia</b>	Ascoli Piceno
<b>Comune</b>	Comunanza
<b>CAP *</b>	63087
<b>Indirizzo *</b>	Via Dante, 44
<b>Telefono *</b>	0736 827010
<b>FAX *</b>	0736 827010
<b>Email *</b>	info@galpiceno.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>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	70.22.09
Peso indicativo dell'attività %	100%
Attività 2 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

\*campo con compilazione facoltativa

## AFFIDAMENTI

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Settore	
Ente Affidante	
Modalità affidamento	
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

## DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Numero medio di dipendenti</b>	02 Partime
<b>Approvazione bilancio 2019</b>	Assemblea dei soci del 24/07/2020
<b>Tipologia di contabilità</b>	Economica - patrimoniale
<b>Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup></b>	Abbreviato

<sup>(3)</sup> Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

Compilare l'appropriata sotto-sezione in base alla tipologia di contabilità adottata ("*Contabilità economico patrimoniale*" o "*Contabilità finanziaria*").

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "*Bancario-assicurativo*" la sezione **non deve essere compilata** (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

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

## Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

NOME DEL CAMPO	
B) I-Immobilizzazioni immateriali (X)	0,00
B) II-Immobilizzazioni materiali (X)	658,00
B) III-Immobilizzazioni finanziarie (X)	283,00
<b>Totale Immobilizzazioni (B)</b>	<b>941,00</b>
C) II-Crediti (valore totale)	124.282,00
<b>Totale Attivo</b>	<b>399.398,00</b>
A) I Capitale / Fondo di dotazione	10.000
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	8.130,00
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	172,00
<b>Patrimonio Netto</b>	<b>18.302,00</b>
D) – Debiti (valore totale)	376.485,00
<b>Totale passivo</b>	<b>399.398,00</b>
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	212.265,00
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	1.446,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	210.819,00
<b>di cui "Contributi in conto esercizio"</b>	<b>205.391,00</b>
B. Costi della produzione /Totale costi	211.427,00
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	46.638,00

## Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

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

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

NOME DEL CAMPO	
B) I-Immobilizzazioni immateriali (X)	
B) II-Immobilizzazioni materiali (X)	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie (X)	
<b>Totale Immobilizzazioni (B)</b>	
C) II-Crediti (valore totale)	
<b>Totale Attivo</b>	
A) I Capitale / Fondo di dotazione	
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	
<b>Patrimonio Netto</b>	
Capitale e riserve di terzi	
Utile (perdita) di esercizio di terzi	
<b>Totale Patrimonio Netto di terzi</b>	
<b>Totale Patrimonio Netto consolidato</b>	
D) – Debiti (valore totale)	
<b>Totale passivo</b>	
A. Valore della produzione / Totale Ricavi	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	

NOME DEL CAMPO	
<b>A5) Altri ricavi e proventi</b>	
di cui "Contributi in conto esercizio"	
<b>B. Costi della produzione / Totale costi</b>	
<b>B.9 Costi del personale / Costo del lavoro</b>	

## Contabilità finanziaria

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

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

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Diretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	2% (Euro 200,00)
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	

<sup>(4)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.

<sup>(5)</sup> Compilare se per "Tipologia di Partecipazione" è stato indicato "Partecipazione Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

<sup>(6)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

### QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

**ATTENZIONE:** compilare il campo "Tipo di controllo" se la partecipata è una Società, il campo "Tipo di controllo (organismo)" se la partecipata è un organismo. Non sono considerati "organismi" – a titolo esemplificativo - i soggetti che rientrano nel perimetro soggettivo del TUSP, come i consorzi e le aziende speciali di cui, rispettivamente all'art. 31 e all'art. 114 del TUEL, le associazioni, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	
Tipo di controllo (organismo)	

## DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE		
<b>L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?</b>	NO		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
<b>Oneri per contratti di servizio <sup>(7)</sup></b>			
<b>L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?</b>	NO		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
<b>Oneri per trasferimenti in conto capitale <sup>(7)</sup></b>			
<b>Oneri per trasferimenti in conto esercizio<sup>(7)</sup></b>			
<b>Oneri per copertura di disavanzi o perdite<sup>(7)</sup></b>			
<b>Oneri per acquisizione di quote societarie<sup>(7)</sup></b>			
<b>Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) <sup>(7)</sup></b>			
<b>Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione<sup>(7)</sup></b>			
<b>Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme <sup>(7)</sup></b>			
<b>Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse <sup>(7)</sup></b>			
<b>Altre spese verso organismi partecipati <sup>(7)</sup></b>			

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE		
<b>Totale oneri <sup>(7)</sup></b>			
<b>L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?</b>	NO		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
<b>Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(7)</sup></b>			
<b>Entrate per cessione quote <sup>(7)</sup></b>			
<b>Altre entrate da organismi partecipati <sup>(7)</sup></b>			
<b>Totale entrate <sup>(7)</sup></b>			
<b>Crediti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup></b>	NO		
<b>Debiti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup></b>	NO		
<b>Accantonamenti al fondo perdite società partecipate</b>			
<b>Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12<sup>(9)</sup></b>	322.830,00		

<sup>(7)</sup> Compilare il campo se

l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

<sup>(8)</sup> Indicare la somma dei residui in Conto

Competenza e in Conto Residui.

<sup>(9)</sup> Indicare l'importo delle garanzie in

essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).