



Dipartimento  
del Tesoro

## ***Patrimonio della PA***

### **SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE** **PARTECIPAZIONI**

**Dati relativi all'anno 2017**

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO                                                                                       |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Codice Fiscale                                                                                       | 01522960671         |
| Denominazione                                                                                        | RUZZO RETI S.P.A.   |
| Anno di costituzione della società                                                                   | 2003                |
| Forma giuridica                                                                                      | Società per azioni  |
| Tipo di fondazione                                                                                   |                     |
| Altra forma giuridica                                                                                |                     |
| Stato della società                                                                                  | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>                                                        |                     |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>                                   | NO                  |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> | NO                  |

(1)

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

(2)

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

| NOME DEL CAMPO |                     |
|----------------|---------------------|
| Stato          | Italia              |
| Provincia      | Teramo              |
| Comune         | Teramo              |
| CAP *          | 64100               |
| Indirizzo *    | Via Nicola Dati, 16 |
| Telefono *     | 0861/3101           |
| FAX *          |                     |
| Email *        |                     |

\*campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| NOME DEL CAMPO                    |        |
|-----------------------------------|--------|
| Attività 1                        | 360000 |
| 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                                                                            | Servizio Idrico Integrato                         |
| Ente Affidante                                                                     | Ente d'Ambito Territoriale Ottimale n. 5 Teramano |
| Modalità affidamento                                                               | Concessione                                       |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) |                                                   |

## DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO                                 |                                      |
|------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Numero medio di dipendenti                     | 205                                  |
| Approvazione bilancio 2017                     | 14/07/2018                           |
| Tipologia di contabilità                       | Contabilità economico patrimoniale   |
| Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup> | Codice Civile ex art.2424 e seguenti |

(3)

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

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

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

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d'esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

### Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

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

### 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 <sup>(X)</sup>**.

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

**NOME DEL CAMPO**

|                                                   |  |
|---------------------------------------------------|--|
| <b>A5) Altri ricavi e proventi</b>                |  |
| <b>di cui "Contributi in conto esercizio"</b>     |  |
| <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                                   | Partecipazione diretta          |
| Quota diretta <sup>(4)</sup>                                  | 2,27%                           |
| 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             | L'Amministrazione esercita il controllo analogo sia direttamente che attraverso l'Ente di Governo d'Ambito n. 5 Teramano |
| 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 |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|---------------------|
| L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?                                   | Scegliere un elemento.          |                        |                     |
|                                                                                                                         | IMPEGNI                         | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per contratti di servizio <sup>(7)</sup>                                                                          |                                 |                        |                     |
| L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata? | Scegliere un elemento.          |                        |                     |
|                                                                                                                         | IMPEGNI                         | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per trasferimenti in conto capitale <sup>(7)</sup>                                                                |                                 |                        |                     |
| Oneri per trasferimenti in conto esercizio <sup>(7)</sup>                                                               |                                 |                        |                     |
| Oneri per copertura di disavanzi o perdite <sup>(7)</sup>                                                               |                                 |                        |                     |
| Oneri per acquisizione di quote societarie <sup>(7)</sup>                                                               |                                 |                        |                     |
| Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) <sup>(7)</sup>                                           |                                 |                        |                     |
| Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione <sup>(7)</sup>                                                       |                                 |                        |                     |
| Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme <sup>(7)</sup>                                          |                                 |                        |                     |
| Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse <sup>(7)</sup>                                               |                                 |                        |                     |
| Altre spese verso organismi partecipati <sup>(7)</sup>                                                                  |                                 |                        |                     |

| NOME DEL CAMPO                                                                                                |  | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |                          |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Totale oneri <sup>(7)</sup>                                                                                   |  |                                 |                          |                       |
| L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?                                       |  | Scegliere un elemento.          |                          |                       |
|                                                                                                               |  | ACCERTATI                       | RISCOSSIONI C/COMPETENZA | RISCOSSIONI C/RESIDUI |
| Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(7)</sup>                              |  |                                 |                          |                       |
| Entrate per cessione quote <sup>(7)</sup>                                                                     |  |                                 |                          |                       |
| Altre entrate da organismi partecipati <sup>(7)</sup>                                                         |  |                                 |                          |                       |
| Totale entrate <sup>(7)</sup>                                                                                 |  |                                 |                          |                       |
| Crediti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>                                                        |  |                                 |                          |                       |
| Debiti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>                                                         |  |                                 |                          |                       |
| Accantonamenti al fondo perdite società partecipate                                                           |  |                                 |                          |                       |
| Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(9)</sup> |  |                                 |                          |                       |

<sup>(7)</sup> L'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

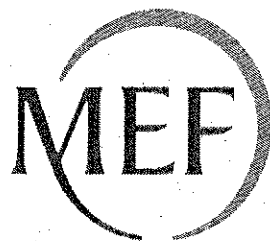
Compilare il campo se

<sup>(8)</sup> Competenza e in Conto Residui.

Indicare la somma dei residui in Conto

<sup>(9)</sup> essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

Indicare l'importo delle garanzie in



Dipartimento  
del Tesoro

## ***Patrimonio della PA***

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

**Dati relativi all'anno 2017**

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO                                                                                       |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Codice Fiscale                                                                                       | 01522960671         |
| Denominazione                                                                                        | RUZZO RETI S.P.A.   |
| Anno di costituzione della società                                                                   | 2003                |
| Forma giuridica                                                                                      | Società per azioni  |
| Tipo di fondazione                                                                                   |                     |
| Altra forma giuridica                                                                                |                     |
| Stato della società                                                                                  | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>                                                        |                     |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>                                   | NO                  |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> | NO                  |

(1)

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

(2)

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

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO |                     |
|----------------|---------------------|
| Stato          | Italia              |
| Provincia      | Teramo              |
| Comune         | Teramo              |
| CAP *          | 64100               |
| Indirizzo *    | Via Nicola Dati, 16 |
| Telefono *     | 0861/3101           |
| FAX *          |                     |

**NOME DEL CAMPO**

Email \*

\*campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

**NOME DEL CAMPO**

|                                   |        |
|-----------------------------------|--------|
| Attività 1                        | 360000 |
| 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

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

l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

<sup>(4)</sup>

gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti