***Comune***

***di Monte Rinaldo***

***Patrimonio della PA***

**SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI**

**Partecipazioni possedute dal Comune di Monte Rinaldo**

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SOCIETA’ | % PARTECIPAZIONE | OGGETTO SOCIALE SERVIZI AFFIDATI |
| STEAT SPA | 0,004% | Gestione servizio trasporto pubblico locale urbano ed extraurbano |
| CIIP SPA | 0,1499% | Gestione del servizio idrico integrato |
| FERMANO LEADER SCARL | 1% | Attuazione asse leader fondo europeo agricolo rurale |

### Partecipazioni indirette detenute attraverso la Società STEAT SPA:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME PARTECIPATA** | **CODICE FISCALE PARTECIPATA** | **QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA****TRAMITE** | **ESITO DELLA RILEVAZIONE** | **NOTE** |
| **ALIPICENE S.R.L.** | 01740690449 | 2,5% |  | - |
| **TERMINAL MARCHE BUS S.C.A.R.L.** | 01818350439 | 25,37% | - |
| **VECTOR ONE S.C.A.R.L.** | 01818360438 | 48,33% | - |
| **TRASFER S.C.A.R.L.** | 01933270447 | 78,00% | - |
| **FERMANO LEADER S.C.A.R.L.** | 01944950441 | 4,00% | - |

Partecipazioni indirette detenute attraverso la Società “CIIP SPA”:

1

|  |
| --- |
|  Hidrowatt S.P.A.– Partecipazione : 40% |
|  3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

|  |
| --- |
| **FERMANO LEADER SCARL** |

 |

1

#### Scheda di dettaglio

 **DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** |  |
| **Codice Fiscale** | 01944950441 |
| **Denominazione** | FERMANO LEADER SCARL |
| **Anno di costituzione della società** | 2007 |
| **Forma giuridica** | Società consortile a responsabilità limitata |
| **Tipo di fondazione** |  |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | La società è attiva |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** |  |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** |  |

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

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

**Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo “Stato della società”, spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione,

ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;

* con riferimento alle “Società con azioni quotate in mercati regolamentati”, indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
* con riferimento alla “Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati”, descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

#  SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** |  |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | Fermo |
| **Comune** | Monte Giberto |
| **CAP \*** | 63846 |
| **Indirizzo \*** | Via Don Nicola Arpili 17 |
| **Telefono \*** | 0734/065272 |
| **FAX \*** | 0734/330508 |
| **Email \*** | info@galfermano.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-*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)[*classificazioni/ateco-2007*](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 % \*** | - |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** |  |
| **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** | Scegliere un elemento. |
| **Modalità affidamento** | Scegliere un elemento. |
| **Importo impegnato nell’anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)** |  |

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Numero medio di dipendenti** | 1 |
| **Approvazione bilancio 2018** | si |
| **Tipologia di contabilità** | Contabilità economico-patrimoniale |
| **Tipologia di schema di bilancio (3)** | Codice civile (ex art.2424 e seguenti) |

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

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 2018 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)** | zero |
| **B) II-Immobilizzazioni materiali (X)** | 5.464 |
| **B) III–Immobilizzazioni finanziarie (X)** | 12 |
| **Totale Immobilizzazioni (B)** | 5.476 |
| **C) II–Crediti (valore totale)** | 133.363 |
| **Totale Attivo** | 385.573 |
| **A) I Capitale / Fondo di dotazione** | *50.000* |
| **A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve** | zero |
| **A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo** | 3.284- |
| **A) IX Utili (perdite) esercizio** | 199 |
| **Patrimonio Netto**  | 46.916 |
| **D) – Debiti (valore totale)** | 338.657 |
| **Totale passivo** | 385.573 |
| **A. Valore della produzione/Totale Ricavi** | 149.308 |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi** |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** | 149.308 |
| **di cui "Contributi in conto esercizio"** | 146.454 |
| **B. Costi della produzione /Totale costi** | 149.399 |
| **B.9 Costi del personale/ Costo del lavoro** | 27.143 |

**Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato**

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

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

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

**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** |  |

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

****

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (4)** | 1% |
| **Codice Fiscale Tramite (5)** |  |
| **Denominazione Tramite (5)** |  |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata (6)** |  |

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

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

**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** | Scegliere un elemento. |
| **Tipo di controllo (organismo)** | Scegliere un elemento. |

**DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE**

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 2 | **STEAT SPA** |

#### Scheda di dettaglio

 **DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** |  |
| **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 |

(11) 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”.

(12) 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** |  |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | Fermo |
| **Comune** | Fermo |
| **CAP \*** | 63900 |
| **Indirizzo \*** | Via Giovanni dal 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-*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)[*classificazioni/ateco-2007*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** |  |
| **Attività 1** | Esercizio pubblici trasporti di persone con qualsiasi mezzo. 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. |
| **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

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** |  |
| **Società in house** | no |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | no |
| **Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui****all’art. 26, c. 4** | no |
| **Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016** | no |
| **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)** |  |

(13) Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”

(14) 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 2018** |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti** | 102,04 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 5 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 23.772,00 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 effettivi e 2 supplenti |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 21.944,00 |

## **ATTENZIONE**: l’applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d’esercizio 2018 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 65.020,00 | 122.368,00 | 224.448,00 | 213.053,00 | 101.566,00 |

**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 31/12/2018, 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** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 8.294.658 | 8.330.023 | 7.991.127 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** | 1.812.935 | 1.690.504 | 1.679.346 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 888.543 | 863.821 | 825.903 |

#  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)”.*

#### LA FATTISPECIE NON RICORRE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |  |  |

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

#### LA FATTISPECIE NON RICORRE

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

 **Attività assicurative**

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

#### LA FATTISPECIE NON RICORRE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| **Tipologia di Partecipazione** | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (5)** | 0,004% |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** |  |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** |  |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** |  |

(15) Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall’Amministrazione nella società.

(16) 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.

(17) 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | 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 |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | no |
| **Esito della ricognizione** | razionalizzazione |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | cessione della partecipazione a titolo oneroso |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** | 28/09/2018 |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?** | no |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 | **ROMA MARCHE LINEE SRL – CF: 01358360434** |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 01358360434 |
| **Denominazione**  | ROMA MARCHE LINEE SRL |
| **Anno di costituzione della società** | 1999 |
| **Forma giuridica** | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA in liquidazione |
| **Tipo di fondazione**  | ---------- |
| **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)** | NO |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | NO |

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

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

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | ITALIA |
| **Provincia** | MACERATA |
| **Comune** | CIVITANOVA MARCHE |
| **CAP \*** | 62012 |
| **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** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | ESERCIZIO IN CONCESSIONE DI LINEE AUTOMOBILISTICHE E IN GENERE DI SERVIZI PUBBLICI DI TRASPORTO DI PERSONE E COSE |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100 |
| **Attività 2 \*** | - |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | - |
| **Attività 3 \*** | - |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | - |
| **Attività 4 \*** | - |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | - |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Società in house** | NO |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | NO |
| **Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all’art. 26, c. 4** | NO |
| **Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016** | NO |
| **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”

|  |
| --- |
| **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 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI |
| **Numero medio di dipendenti**  | 6 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 1 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | ---------- |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | ---------- |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | ---------- |

**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 2018 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | SI | SI | SI | SI | SI |
| **Risultato d'esercizio** | 74.046 | 102.744 | 168.967 | 133.049 | 111.047 |

**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 31/12/2018, 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** | **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 |

**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** |  |  |  |

**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** |  |  |  |

**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  |

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

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **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 IN CONCESSIONE DI LINEE AUTOMOBILISTICHE E IN GENERE DI SERVIZI PUBBLICI DI TRASPORTO DI PERSONE E COSE |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)**  | ---------- |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | NO |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | NO |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | NO |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | NO |
| **Esito della ricognizione** | RAZIONALIZZAZIONE TRAMITE DISMISSIONE DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | LIQUIDAZIONE VOLONTARIA |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** | 31/12/2020 |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?** | NO |
| **Note\*** | IN DATA 31/07/2018 E’ STATA INTERAMENTE CEDUTA DALLA SOCIETÀ TRAMITE (STEAT SPA) ALLA SOCIETÀ FLIXBUS SRL. ATTUALMENTE LA SOCIETÀ ROMA MARCHE LINEE SRL E’ IN STATO DI LIQUIDAZIONE DAL 03/12/2018 |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.2 | **ALIPICENE SRL – CF: 01740690449** |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 01740690449 |
| **Denominazione**  | ALIPICENE SRL |
| **Anno di costituzione della società** | 2002 |
| **Forma giuridica** | Società a responsabilità limitata |
| **Tipo di fondazione**  | ---------- |
| **Altra forma giuridica** | ---------- |
| **Stato della società** | E’ STATA CONVOCATA L’ASSEMBLEA STRAORDINARIA DEI SOCI PER LA MESSA IN LIQUIDAZIONE DELLA SOCIETÀ |
| **Anno di inizio della procedura (1)** | 2019 |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** | No |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | No |

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

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

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | ITALIA |
| **Provincia** | FERMO |
| **Comune** | MONTEGIORGIO |
| **CAP \*** | 63833 |
| **Indirizzo \*** | CONTRADA PIANE, SCN |
| **Telefono \*** |  |
| **FAX \*** |  |
| **Email \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | 52.23.00 |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100 |
| **Attività 2 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 3 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 4 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Società in house** | No |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | ---------- |
| **Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all’art. 26, c. 4** | No |
| **Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016** | No |
| **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”

|  |
| --- |
| **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 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | REALIZZAZIONE E GESTIONE AVIO-SUPERFICIE PER AEROMOBILI ED ELICOTTERI, ANCHE AD USO SOCCORSO H 24 (ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI) |
| **Numero medio di dipendenti**  | 0 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 0 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 0 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 0 |

**ATTENZIONE**: l’applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d’esercizio 2018 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | SI | SI | SI | SI | SI |
| **Risultato d'esercizio** | -87 | -15.112 | 4.241 | -9.550 | -9.783 |

**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 31/12/2018, 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** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 18.837 | 16.772 | 34.544 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 18.837 | 16.772 | 18.837 |

**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** |  |  |  |

**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** |  |  |  |

**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)** | 17,50% |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 01090950443 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | STEAT SPA |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 2,50% |

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  |

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

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | NO |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | REALIZZAZIONE E GESTIONE AVIO-SUPERFICIE PER AEROMOBILI ED ELICOTTERI, ANCHE AD USO SOCCORSO H 24 (PRODUZIONE DI UN SERVIZIO DI INTERESSE GENERALE – ART. 4, C. 2, LETT.A) DEL D.LGS. N. 175/2016) |
| **Descrizione dell'attività** | GESTIONE DELL'AVIO-ELI SUPERFICIE REALIZZATA NEL 2012/2013. TALE SUPERFICIE DI ATTERRAGGIO, OLTRE A COSTITUIRE UNO STRUMENTO INDISPENSABILE PER LA CONCRETA GESTIONE DEL TRASPORTO AEREO DI MERCI E PERSONE, È SICURAMENTE STRUMENTALE AL PERSEGUIMENTO DEL FINE ISTITUZIONALE COSTITUITO DALLE ATTIVITÀ DI PROTEZIONE CIVILE E PRONTO INTERVENTO, CONSENTENDO L'ATTERRAGGIO DEI VELIVOLI DI SOCCORSO E COSTITUENDO LA PRINCIPALE AREA DI AMMASSAMENTO DELLA MEDIA VALLE DEL TENNA, IN CASO DI CALAMITÀ NATURALE  |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)**  | ---------- |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | NO |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | NO |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | NO |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | NO |
| **Esito della ricognizione** | DISMISSIONE ALL’ESITO DELLE OPERAZIONI DI LIQUIDAZIONE |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | LIQUIDAZIONE |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** | 31/12/2020 |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?** | ---------- |
| **Note\*** | ---------- |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.3 | **TERMINAL MARCHE BUS S.C.A.R.L. – CF: 01818350439** |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 01818350439 |
| **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**  | ---------- |
| **Altra forma giuridica** | ---------- |
| **Stato della società** | LA SOCIETÀ È ATTIVA |
| **Anno di inizio della procedura (1)** | ---------- |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** | No |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | No |

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

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

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | ITALIA |
| **Provincia** | MACERATA  |
| **Comune** | MACERATA |
| **CAP \*** | 62100 |
| **Indirizzo \*** | VIA GINO VALENTINI SNC |
| **Telefono \*** | ---------- |
| **FAX \*** | ---------- |
| **Email \*** | terminalmarchebus@gmail.com  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | LA SOCIETÀ HA SCOPO CONSORTILE E MUTUALISTICO AVENTE AD OGGETTO IL NOLEGGIO DA RIMESSA CON CONDUCENTE, IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE, SERVIZI SCUOLABUS, SERVIZI DI TRASPORTO A CHIAMATA, SERVIZI DI TRASPORTO SPECIALI, SERVIZI DI TRASPORTO DISABILI, GESTIONE PARCHEGGI. |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100 |
| **Attività 2 \*** | ---------- |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | ---------- |
| **Attività 3 \*** | ---------- |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | ---------- |
| **Attività 4 \*** | ---------- |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | ---------- |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Società in house** | No |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | No |
| **Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all’art. 26, c. 4** | No |
| **Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016** | No |
| **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”

|  |
| --- |
| **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 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** | ---------- |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | ---------- |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | ---------- |

**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 2018 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

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

**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 31/12/2018, 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** | **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 |

**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** |  |  |  |

**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** |  |  |  |

**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)** | 17,00% |

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  |

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

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **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 AD OGGETTO IL NOLEGGIO DA RIMESSA CON CONDUCENTE, IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE, SERVIZI SCUOLABUS, SERVIZI DI TRASPORTO A CHIAMATA, SERVIZI DI TRASPORTO SPECIALI, SERVIZI DI TRASPORTO DISABILI, GESTIONE PARCHEGGI. |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)**  | ---------- |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | No |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | No |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | No |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | No |
| **Esito della ricognizione** | MANTENIMENTO SENZA INTERVENTI |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | ---------- |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** | ---------- |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?** | ---------- |
| **Note\*** | ---------- |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.4 | **VECTOR ONE SCARL – CF: 01818360438** |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 01818360438 |
| **Denominazione**  | VECTOR ONE SCARL |
| **Anno di costituzione della società** | 15/03/2013 |
| **Forma giuridica** | Società consortile a responsabilità limitata |
| **Tipo di fondazione**  |  |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | LA SOCIETÀ È ATTIVA |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** | No |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | No |

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

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

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | ITALIA |
| **Provincia** | MACERATA  |
| **Comune** | MONTECOSARO |
| **CAP \*** | 62010 |
| **Indirizzo \*** | VIA D’ANTONA SNC |
| **Telefono \*** | ---------- |
| **FAX \*** | ---------- |
| **Email \*** | 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** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | LA SOCIETÀ HA SCOPO CONSORTILE E MUTUALISTICO AVENTE AD OGGETTO IL NOLEGGIO DA RIMESSA CON CONDUCENTE, IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE, SERVIZI SCUOLABUS, SERVIZI DI TRASPORTO A CHIAMATA, SERVIZI DI TRASPORTO SPECIALI, SERVIZI DI TRASPORTO DISABILI, GESTIONE PARCHEGGI. |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100 |
| **Attività 2 \*** | - |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | - |
| **Attività 3 \*** | - |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | - |
| **Attività 4 \*** | - |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | - |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Società in house** | No |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | No |
| **Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all’art. 26, c. 4** | No |
| **Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016** | No |
| **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”

|  |
| --- |
| **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 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** | ---------- |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | ---------- |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | ---------- |

**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 2018 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

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

**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 31/12/2018, 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** | **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 |

**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** |  |  |  |

**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** |  |  |  |

**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% (LA VARIAZIONE DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE E’ AVVENUTA IN DATA 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  |

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

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **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 AD OGGETTO IL NOLEGGIO DA RIMESSA CON CONDUCENTE, IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE, SERVIZI SCUOLABUS, SERVIZI DI TRASPORTO A CHIAMATA, SERVIZI DI TRASPORTO SPECIALI, SERVIZI DI TRASPORTO DISABILI, GESTIONE PARCHEGGI. |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)**  | ---------- |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | NO |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | NO |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | NO |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | NO |
| **Esito della ricognizione** | MANTENIMENTO SENZA INTERVENTI |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | ---------- |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** | ---------- |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?** | ---------- |
| **Note\*** | ---------- |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.5 | **TRANSFER SCARL – CF: 01933270447** |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 01933270447 |
| **Denominazione**  | TRANSFER SCARL |
| **Anno di costituzione della società** | 19/06/2007 |
| **Forma giuridica** | Società consortile a responsabilità limitata |
| **Tipo di fondazione**  | ---------- |
| **Altra forma giuridica** | ---------- |
| **Stato della società** | La società è attiva |
| **Anno di inizio della procedura (1)** | ---------- |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** | NO |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | NO |

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

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

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | ITALIA |
| **Provincia** | 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** |  |
| --- | --- |
| **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** |  |
| --- | --- |
| **Società in house** | NO |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | NO |
| **Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all’art. 26, c. 4** | NO |
| **Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016** | NO |
| **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”

|  |
| --- |
| **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 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  |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | NO  |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 0 |

**ATTENZIONE**: l’applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d’esercizio 2018 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | SI | SI | SI | SI | SI |
| **Risultato d'esercizio** | 3.725 | -6.385 | -437 | 808 | -3.583 |

**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 31/12/2018, 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** | **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 |

**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** |  |  |  |

**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** |  |  |  |

**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)** | 78,00% |

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  |

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

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **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 AD OGGETTO IL NOLEGGIO DA RIMESSA CON CONDUCENTE, IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE, SERVIZI SCUOLABUS, SERVIZI DI TRASPORTO A CHIAMATA, SERVIZI DI TRASPORTO SPECIALI, SERVIZI DI TRASPORTO DISABILI, GESTIONE PARCHEGGI. |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)**  | ---------- |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | NO |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | NO |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | NO |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | NO |
| **Esito della ricognizione** | MANTENIMENTO SENZA INTERVENTI |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | ---------- |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** | ---------- |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?** | ---------- |
| **Note\*** | ---------- |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.6 | **FERMANO LEADER SCARL – GAL FERMANO – CF: 01944950441** |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 01944950441 |
| **Denominazione**  | FERMANO LEADER SOCIETÀ CONSORTILE A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| **Anno di costituzione della società** | 2007 |
| **Forma giuridica** | Società consortile a responsabilità limitata |
| **Tipo di fondazione**  | ---------- |
| **Altra forma giuridica** | ---------- |
| **Stato della società** | LA SOCIETÀ È ATTIVA |
| **Anno di inizio della procedura (1)** | ---------- |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** | No |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | No |

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

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

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | ITALIA |
| **Provincia** | FERMO |
| **Comune** | MONTE GIBERTO |
| **CAP \*** | 63846 |
| **Indirizzo \*** | VIA DON NICOLA ARPILI, 17 |
| **Telefono \*** | 0734/0652272 |
| **FAX \*** | 0734/330508 |
| **Email \*** | INFO@GALFERMANO.IT |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | 70.22.09 |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100 |
| **Attività 2 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 3 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 4 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Società in house** | No |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | ---------- |
| **Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all’art. 26, c. 4** | No |
| **Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016** | No |
| **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”

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**Nel presente riquadro:* con riferimento a “**Riferimento normativo società di diritto singolare**”, evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.
 |

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **Anno 2017** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | SERVIZI DI CONSULENZA SVOLTI IN QUALITÀ DI “GRUPPO DI AZIONE LOCALE” PER LA GESTIONE E LA CONCESSIONE DI FONDI COMUNITARI (ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI) |
| **Numero medio di dipendenti**  | 1 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 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 |

**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 2018 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

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

**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 31/12/2018, 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** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 149.308 | 4.200 | 234.471 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 146.454 | 143.215 | 233.752 |

**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** |  |  |  |

**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** |  |  |  |

**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)** | 1,00% |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 01090950443 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | STEAT SPA |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 4,00% |

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  |

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

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 3 |  **CIIP CICLI INTEGRATI IMPIANTI PRIMARI SPA** |

 **DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** |  |
| **Codice Fiscale** | 00101350445 |
| **Denominazione** | CIIP CICLI INTEGRATI IMPIANTI PRIMARI S.P.A. |
| **Anno di costituzione della società** | 1993Come Spa la CIIP nasce dalla trasformazione (obbligatoria) del Consorzio Idrico Intercomunale del Piceno in CIIP spa ai sensi dell'art. 35, co 8, dellal. 448/01 (l. finanziaria 2002), avvenuta con deliberazione dell'Assemblea consortile n. 1 del 15/03/03, iscritta al RI di AP il 1°/04/2003.Omologa trasformazione da Consorzio in SpA è stata attuata dalla Vettore Servizi Ambientali Integrati spa con atto del 28/05/2001, iscritto al RI il 9/07/01.L’atto di costituzione del Consorzio CIIP è del 22/12/1993, iscritto il 12/03/1994 (trasformazione in azienda speciale consortile).L'atto di costituzione del Consorzio Vettore è del 13/12/1997, iscritto il 3/04/1998 (trasformazione in azienda speciale consortile).L'attuale assetto di società "in house" è stato configurato a partire dallo statuto adottato nell'ambito della fusione CIIP spa - Vettore spa: atto del 29/06/05, iscritto al RI il 18/07/05.Come Consorzi, sia CIIP che Vettore esistono da oltre 50 anni nelle varie forme previste dalla legislazione tempo per tempo vigente. |
| **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 |

(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 |
| **Comune** | ASCOLI PICENO |
| **CAP \*** | 63100 |
| **Indirizzo \*** | VIALE DELLA REPUBBLICA N.24 |
| **Telefono \*** | +39 0736 2721 |
| **FAX \*** | +39 0736 272222 |
| **Email \*** | INFO@CIIP.IT  |

**\***campo con compilazione facoltativa



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

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** |  |
| **Attività 1** | 36.00.00 |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100% |
| **Attività 2 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 3 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 4 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

#  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** | AATO, EGA |
| **Modalità affidamento** | Diretto |
| **Importo impegnato nell’anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)** |  |



|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** |  |
| **Numero medio di dipendenti** | 244 |
| **Approvazione bilancio 2017** | si |
| **Tipologia di contabilità** | Contabilità economico-patrimoniale |
| **Tipologia di schema di bilancio (3)** | 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 2018 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

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)** | 28.000.446 |
| **B) II-Immobilizzazioni materiali (X)** | 214.657.886 |
| **B) III–Immobilizzazioni finanziarie (X)** | 1.123.864 |
| **Totale Immobilizzazioni (B)** | 243.782.196 |
| **C) II–Crediti (valore totale)** | 37.494.295 |
| **Totale Attivo** | 298.565.290 |
| **A) I Capitale / Fondo di dotazione** | *4.883.340* |
| **A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve** | 118.219.814 |
| **A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo** |  |
| **A) IX Utili (perdite) esercizio** | 8.951.208 |
| **Patrimonio Netto** | 132.054.362 |
| **D) – Debiti (valore totale)** | 131.871.318 |
| **Totale passivo** | 298.565.290 |
| **A. Valore della produzione/Totale Ricavi** | 77.018.764 |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi** | 52.534.989 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi** | 3.249.137 |
| **di cui "Contributi in conto esercizio"** | 1.352.782 |
| **B. Costi della produzione /Totale costi** | 62.573.054 |
| **B.9 Costi del personale / Costo del lavoro** | 11.479.788 |

#  Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è “Codice Civile ex *art.2424 e seguenti”,* compilare

**tutti i campi** della sotto-sezione.

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** |  |
| **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** |  |

##

## **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** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| **Tipologia di Partecipazione** | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (4)** |  **Cfr. Allegato “PROSPETTO DI RIPARTIZIONE DEL CAPITALE SOCIALE CIIP SPA”** |
| **Codice Fiscale Tramite (5)** |  |
| **Denominazione Tramite (5)** |  |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata (6)** |  |

(4) Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall’Amministrazione nella partecipata.

(5) 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.

(6) 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** | controllo congiunto per effetto di patti parasociali |
| **Tipo di controllo (organismo)** | controllo congiunto |

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

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

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

(7) Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto “sì” alla domanda precedente.

(8) Indicare la somma dei residui in Conto Competenza e in Conto Residui.

(9) Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

**Cicli Integrati Impianti Primari spa**

Capitale Sociale € 4.883.340,00 i.v. Viale della Repubblica, 24

63100 Ascoli Piceno

C.F.-P.I. e n. iscr. R.I.di AP 00101350445 tel +39 0736 2721 fax +39 0736 272222

Numero Verde 800-216172 [www.ciip.it](http://www.ciip.it/) e-mail: info@ciip.it

**PROSPETTO DI RIPARTIZIONE DEL CAPITALE SOCIALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Comune Socio** | **Partecipazione****%** | **N. Azioni****(1 azione=€ 60)** | **Partecipazione****al Capitale sociale €** |
| Ascoli Piceno | 17,8759 | 14.549 | 872.940,00 |
| San Benedetto Del Tronto | 14,2403 | 11.590 | 695.400,00 |
| Fermo | 11,7117 | 9.532 | 571.920,00 |
| Comunanza | 2,4549 | 1.998 | 119.880,00 |
| Acquasanta Terme | 1,2422 | 1.011 | 60.660,00 |
| Acquaviva Picena | 1,0272 | 836 | 50.160,00 |
| Altidona | 0,5812 | 473 | 28.380,00 |
| Amandola | 2,9660 | 2.414 | 144.840,00 |
| Appignano del Tronto | 0,6549 | 533 | 31.980,00 |
| Arquata del Tronto | 0,5480 | 446 | 26.760,00 |
| Belmonte Piceno | 0,2298 | 187 | 11.220,00 |
| Campofilone | 0,5603 | 456 | 27.360,00 |
| Carassai | 0,4571 | 372 | 22.320,00 |
| Castel di Lama | 2,1600 | 1.758 | 105.480,00 |
| Castignano | 1,0173 | 828 | 49.680,00 |
| Castorano | 0,6721 | 547 | 32.820,00 |
| Colli del Tronto | 0,9080 | 739 | 44.340,00 |
| Cossignano | 0,3477 | 283 | 16.980,00 |
| Cupra Marittima | 1,5223 | 1.239 | 74.340,00 |
| Folignano | 2,6945 | 2.193 | 131.580,00 |
| Force | 1,1255 | 916 | 54.960,00 |
| Grottammare | 4,2647 | 3.471 | 208.260,00 |
| Grottazzolina | 0,9670 | 787 | 47.220,00 |
| Lapedona | 0,3895 | 317 | 19.020,00 |
| Maltignano | 0,7655 | 623 | 37.380,00 |
| Massignano | 0,5234 | 426 | 25.560,00 |
| Monsampietro Morico | 0,2543 | 207 | 12.420,00 |
| Monsampolo del T. | 1,2324 | 1.003 | 60.180,00 |
| Montalto delle Marche | 0,8429 | 686 | 41.160,00 |
| Monte Giberto | 0,2715 | 221 | 13.260,00 |
| Monte Rinaldo | 0,1499 | 122 | 7.320,00 |
| Monte Vidon Combatte | 0,1732 | 141 | 8.460,00 |
| Montedinove | 0,2064 | 168 | 10.080,00 |
| Montefalcone | 0,4091 | 333 | 19.980,00 |
| Montefiore dell'Aso | 0,7544 | 614 | 36.840,00 |
| Montefortino | 1,1255 | 916 | 54.960,00 |
| Montegallo | 0,8183 | 666 | 39.960,00 |

Cicli Integrati Impianti Primari spa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Comune Socio** | **Partecipazione****%** | **N. Azioni****(1 azione=€ 60)** | **Partecipazione****al Capitale sociale €** |
| Monteleone di Fermo | 0,1720 | 140 | 8.400,00 |
| Montelparo | 0,3342 | 272 | 16.320,00 |
| Montemonaco | 0,7163 | 583 | 34.980,00 |
| Monteprandone | 3,0299 | 2.466 | 147.960,00 |
| Monterubbiano | 0,8146 | 663 | 39.780,00 |
| Montottone | 0,3625 | 295 | 17.700,00 |
| Moresco | 0,2027 | 165 | 9.900,00 |
| Offida | 1,7939 | 1.460 | 87.600,00 |
| Ortezzano | 0,2728 | 222 | 13.320,00 |
| Palmiano | 0,2040 | 166 | 9.960,00 |
| Pedaso | 0,6451 | 525 | 31.500,00 |
| Petritoli | 0,8674 | 706 | 42.360,00 |
| Ponzano di Fermo | 0,4571 | 372 | 22.320,00 |
| Porto San Giorgio | 5,2882 | 4.304 | 258.240,00 |
| Ripatransone | 1,4535 | 1.183 | 70.980,00 |
| Roccafluvione | 0,7483 | 609 | 36.540,00 |
| Rotella | 0,4546 | 370 | 22.200,00 |
| Santa Vittoria In Matenano | 0,4829 | 393 | 23.580,00 |
| Servigliano | 0,7827 | 637 | 38.220,00 |
| Smerillo | 0,3072 | 250 | 15.000,00 |
| Spinetoli | 1,7078 | 1.390 | 83.400,00 |
| Venarotta | 0,7581 | 617 | 37.020,00 |
| **TOTALE** | **100,000** | **81.389** | **4.883.340,00** |

**Cicli Integrati Impianti Primari spa**

Capitale Sociale € 4.883.340,00 i.v. Viale della Repubblica, 24

63100 Ascoli Piceno

C.F.-P.I. e n. iscr. R.I.di AP 00101350445 tel +39 0736 2721 fax +39 0736 272222

Numero Verde 800-216172 [www.ciip.it](http://www.ciip.it/) e-mail: info@ciip.it PEC: servizio.protocollo@pec.ciip.it

**DATI PARTECIPATA HYDROWATT**

|  |  |
| --- | --- |
| FATTURATO |  |
| 2018 | 4.606.106 |
| 2017 | 4.434.004 |
| 2016 | 4.833.189 |
| 2015 | 3.740.407 |

|  |  |
| --- | --- |
| RISULTATO D’ESERCIZIO |  |
| 2018 | 286.722 |
| 2017 | 100.027 |
| 2016 | 201.633 |
| 2015 | 357.786 |
| 2014 | 859.272 |
| 2013 | 626.324 |

|  |  |
| --- | --- |
| Numero medio dipendenti | 14 |
| Numero componenti Consiglio di Amministrazione | 5 |
| di cui nominati dall’Ente | 2 |
| Compensi Amministratori | 183.400 |
| Numero componenti Organo di controllo | 3 |
| di cui nominati dall’Ente | 2 |
| Compensi componenti organo di controllo | 18.200 |