

Comune di Castiglione della Pescaia

Provincia di Grosseto

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

1	ACQUEDOTTO DEL FIORA SPA - 00304790538
---	--

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	00304790538
Denominazione	ACQUEDOTTO DEL FIORA s.p.a.
Anno di costituzione della società	1994 (22/10/1999 trasformazione in SPA)
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	.....
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	

Ulteriori informazioni

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 relativa data di presumibile conclusione
- con riferimento alle **"Società con azioni quotate in mercati regolamentati"**, indicare il mercato in

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.

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	Grosseto
Comune*	Grosseto
CAP*	58100
Indirizzo*	Via Mameli, 10
Telefono*	0564/422611
FAX*	0564/22383
Email*	protocollo@pec.fiora.it

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>. *(consultare le comunicazioni degli anni precedenti)*

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	36.00.00 RACCOLTA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA
Peso indicativo dell'attività %	100%

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

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

³ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "si".

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

Ulteriori informazioni

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 di emanazione del TUSP.

⁴Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	.....
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	9
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	€ 116.892,88
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	€ 63.000,00

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 delle imprese il Bilancio d'esercizio 2017.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	7.241.136,00	10.336.625,00	8.474.954,00	10.773.068,00	7.474.997,00

ATTENZIONE: In base alla **tipologia di attività** svolta l'ente deve compilare esclusivamente una delle seguenti quattro sotto-sezioni:

- Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici
- Attività di Holding
- Attività bancarie e finanziarie
- Attività assicurative

Ulteriori Informazioni

- Con riferimento al “**numero di dipendenti**” indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- Con riferimento al “**numero dei componenti dell'organo di amministrazione**” indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- Con riferimento ai “**compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**” indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.
- Con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato di 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	2017	2016	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	95.980.934	96.599.927	92.580.644
A5) Altri Ricavi e Proventi	.....	.....	.....
di cui Contributi in conto esercizio	3.761.391	3.000.341	806.259

Attività di Holding

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

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

Attività bancarie e finanziarie

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

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

Attività assicurative

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

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

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁵	1,10%
Codice Fiscale Tramite ⁶	.....
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁷	.....

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	controllo solitario - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria

Ulteriori informazioni

⁵Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

⁶Compilare 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.

⁷Inserire la quota di partecipazione che la "tramite" detiene nella società.

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	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività	La società ha per oggetto la gestione del servizio idrico integrato dell'Ambito Territoriale Ottimale n.6 inteso, ai sensi dell'art.4 comma 1 lett.f) della legge 5 gennaio 1994, n.36 come l'insieme dei servizi pubblici di captazione, adduzione e distribuzione di acqua ad usi civili, di fognatura e di depurazione delle acque reflue.
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	.....

⁸Compilare il campo se “Attività svolta dalla Partecipata” precedentemente selezionata è “realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)”.

⁹Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

¹⁰Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	Scegliere un elemento.
Note *	.....

Ulteriori informazioni

Nel presente riquadro:

Con riferimento all'”**Attività svolta dalla partecipata**” indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;

Con riferimento allo “**Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società**”, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;

Con riferimento all'”**Esito delle ricognizione**”, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;

Con riferimento a “**Modalità (razionalizzazione)**”, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;

Con riferimento a “**Termine previsto per la razionalizzazione**”, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

2	Co.SE.CA. - 81000370536
---	-------------------------

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	81000370536
Denominazione	Co.SE.CA. srl in liquidazione
Anno di costituzione della società	1993

* Campo con compilazione facoltativa

NOME DEL CAMPO	
Forma giuridica	srl
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	.....
Stato della società	La società è inattiva
Anno di inizio della procedura ⁽¹¹⁾	2015
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽¹²⁾	no
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾

Ulteriori informazioni

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 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.

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.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	Grosseto
Comune*	Grosseto
CAP*	58100
Indirizzo*	Via Monte Labro n. 15
Telefono*	Nessuno
FAX*	Nessuno
Email*	Nessuna

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>. (consultare le comunicazioni degli anni precedenti)

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	Ante liquidazione codice attività 381100 raccolta e spazzamento rifiuti
Peso indicativo dell'attività %	100%

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Società in house	si
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ¹³	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

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

¹³ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "si".

NOME DEL CAMPO	
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 ⁽¹⁴⁾	

Ulteriori informazioni

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 di emanazione del TUSP.

¹⁴Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	381100 raccolta e spazzamento rifiuti prima della messa in liquidazione
Numero medio di dipendenti	zero
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	1 Liquidatore
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	COMPENSO ANNUO EURO 25.000,00 COMPRESIVO DI TENUTA CONTABILITA', REDAZIONE DICHIARAZIONI FISCALI E DI TUTTI GLI ADEMPIMENTI DI NATURA FISCALE, AMMINISTRATIVA E SOCIALE INERENTI LA SOCIETA' NONCHE' LA REDAZIONE E DEPOSITO BILANCIO IN FORMATO XBRL
Numero dei componenti dell'organo di controllo	NESSUNO
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 delle imprese il Bilancio d'esercizio 2017.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	SI TERZO ESERCIZIO POSTLIQUIDAZIONE CON ACCANTONAMENTO ONERI DI CHIUSURA	SI SECONDO ESERCIZIO POST LIQUIDAZIONE E IN ATTESA DI DEFINIZIONE CAUSE PENDENTI	SI PRIMO ESERCIZIO LIQUIDAZIONE AVVENUTA IL 12/11/2015	SI ESERCIZIO SUCCESSIVO AL CONFERIMENTO D'AZIENDA IN SEI TOSCANA SRL	SI PERIODO DI CONFERIMENTO DELL'AZIENDA IN SEI TOSCANA SRL
Risultato d'esercizio	-566.300	-89.485	-523.098	52.973	-591.606

ATTENZIONE: In base alla **tipologia di attività** svolta l'ente deve compilare esclusivamente una delle seguenti quattro sotto-sezioni:

- Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici
- Attività di Holding
- Attività bancarie e finanziarie
- Attività assicurative

Ulteriori Informazioni

- Con riferimento al “**numero di dipendenti**” indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;

- Con riferimento al “**numero dei componenti dell’organo di amministrazione**” indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all’art. 11 del TUSP;
- Con riferimento ai “**compensi dei componenti dell’organo di amministrazione**” indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.
- Con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato di 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	2017	2016	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	7.610,00	6.279,00	48.671,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	.....	.....	.....
di cui Contributi in conto esercizio			

Attività di Holding

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

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

Attività bancarie e finanziarie

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

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

Attività assicurative

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

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

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ¹⁵	2,08%
Codice Fiscale Tramite ¹⁶	.....
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾

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

¹⁶Compilare 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.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Quota detenuta dalla Tramite nella società ¹⁷

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

Ulteriori informazioni

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	nessuna attività
Descrizione dell'attività	ENTE IN LIQUIDAZIONE CHE SVOLGEVA SERVIZIO DI IGIENE URBANA ORA AFFIDATO A S.E.I. TOSCANA
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ¹⁸	0
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	Scegliere un elemento.
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	Scegliere un elemento.
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	no

¹⁷Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

¹⁸Compilare il campo se “Attività svolta dalla Partecipata” precedentemente selezionata è “realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)”.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) ¹⁹	si
Esito della ricognizione	razionalizzazione
Modalità (razionalizzazione) ²⁰	messa in liquidazione della società
Termine previsto per la razionalizzazione ¹⁰	31/12/2019
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	no
Note *	.....

Ulteriori informazioni

Nel presente riquadro:

Con riferimento all'”**Attività svolta dalla partecipata**” indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;

Con riferimento allo “**Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società**”, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;

Con riferimento all'”**Esito delle ricognizione**”, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;

Con riferimento a “**Modalità (razionalizzazione)**”, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;

Con riferimento a “**Termine previsto per la razionalizzazione**”, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

¹⁹Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

²⁰Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

* Campo con compilazione facoltativa

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	00156300527
Denominazione	INTERCOMUNALE TELECOMUNICAZIONI ENERGIA SERVIZI ACQUA S.P.A. o INTESA S.P.A.
Anno di costituzione della società	1974
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 ⁽²¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²²⁾	no
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾

Ulteriori informazioni

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 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.

²¹Compilare 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”

²²Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	SIENA
Comune*	SIENA
CAP*	53100
Indirizzo*	Viale Toselli 9A
Telefono*	0577 264511
FAX*	0577 46473
Email*	intessa@pec.intesa.siena.it

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>. (consultare le comunicazioni degli anni precedenti)

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	43.21.03 - Servizio di illuminazione pubblica
Peso indicativo dell'attività %	12% su Fatturato
Attività 2	Servizio calore
Peso indicativo dell'attività %	4% su Fatturato
Attività 3	Proventi Immobiliari
Peso indicativo dell'attività %	15% su Fatturato
Attività 4	Proventi da Partecipazioni
Peso indicativo dell'attività %	60% su Fatturato

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Società in house	no
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ²³	no
Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4	no
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016	
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	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 ⁽²⁴⁾	

Ulteriori informazioni

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 di emanazione del TUSP.

²³Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”.

²⁴Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)
Numero medio di dipendenti	1 dipendente + 5 distaccati da altra Società
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	€ 27.000
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	€ 28.000

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 delle imprese il Bilancio d'esercizio 2017.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	si	si	si	si	si
Risultato d'esercizio	€ 2.696.442	€ 2.856.228	€ 913.123	€ 509.626	€ 909.917

ATTENZIONE: In base alla **tipologia di attività** svolta l'ente deve compilare esclusivamente una delle seguenti quattro sotto-sezioni:

- Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici
- Attività di Holding
- Attività bancarie e finanziarie
- Attività assicurative

Ulteriori Informazioni

- Con riferimento al “**numero di dipendenti**” indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- Con riferimento al “**numero dei componenti dell'organo di amministrazione**” indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- Con riferimento ai “**compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**” indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.
- Con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato di 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	2017	2016	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni			
A5) Altri Ricavi e Proventi
di cui Contributi in conto esercizio			

Attività di Holding

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

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	€ 898.754	€ 2.037.646	€ 2.866.749
A5) Altri Ricavi e Proventi	€ 1.074.477	€ 1.443.301	€ 1.536.113
di cui Contributi in conto esercizio	.....	.....	.....
C15) Proventi da partecipazioni	€ 32.781	€ 24.005	€ 29.983
C16) Altri proventi finanziari	.....	.....	.....
C17 bis) Utili e perdite su cambi	.....	.....	.....
D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni	.....	.....	.....

Attività bancarie e finanziarie

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

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

Attività assicurative

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

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

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ²⁵	0,154
Codice Fiscale Tramite ²⁶	.....
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾
Quota detenuta dalla Tramite nella società ²⁷	.....

²⁵Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

²⁶Compilare 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.

²⁷Inserire 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

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	Servizio Illuminazione Pubblica
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ²⁸	.....
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) ²⁹	no

²⁸Compilare il campo se “Attività svolta dalla Partecipata” precedentemente selezionata è “realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)”.

²⁹Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Esito della ricognizione	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) ³⁰	
Termine previsto per la razionalizzazione ¹⁰	
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	
Note *	.....

Ulteriori informazioni

Nel presente riquadro:

Con riferimento all'”**Attività svolta dalla partecipata**” indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;

Con riferimento allo “**Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società**”, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;

Con riferimento all'”**Esito delle ricognizione**”, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;

Con riferimento a “**Modalità (razionalizzazione)**”, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;

Con riferimento a “**Termine previsto per la razionalizzazione**”, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

³⁰Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

* Campo con compilazione facoltativa

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	01206200535
Denominazione	Net-Spring S.r.l.
Anno di costituzione della società	10/06/1999
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	.....
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura ⁽³¹⁾
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽³²⁾
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾

Ulteriori informazioni

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 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.

³¹Compilare 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”

³²Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	GROSSETO
Comune*	GROSSETO
CAP*	58100
Indirizzo*	Via Latina, 5
Telefono*	05644484134
FAX*	0564484699
Email*	info@netspring.it

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>. (consultare le comunicazioni degli anni precedenti)

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	71.1
Peso indicativo dell'attività %	Attività degli studi di architettura, ingegneria ed altri studi tecnici
Peso indicativo dell'attività %*	100%

AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	
Settore	Servizi informatici ITC
Ente Affidante	Comune di Castiglione della Pescaia
Modalità affidamento*	Affidamento diretto a società in house

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Società in house	si
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ³³	Scegliere un elemento.
Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4	Scegliere un elemento.
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016	.....
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	Scegliere un elemento.
Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	Scegliere un elemento.
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	Scegliere un elemento.
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	Scegliere un elemento.
Riferimento normativo atto esclusione ⁽³⁴⁾

Ulteriori informazioni

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 di emanazione del TUSP.

³³Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “si”.

³⁴Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “si”.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	13
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	1
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 delle imprese il Bilancio d'esercizio 2017.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	€ 3.184,00	€ 4.805,00	€ 3.777,00	€ 24.623,00	€ 13.786,00

ATTENZIONE: In base alla **tipologia di attività** svolta l'ente deve compilare esclusivamente una delle seguenti quattro sotto-sezioni:

- Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici
- Attività di Holding
- Attività bancarie e finanziarie
- Attività assicurative

Ulteriori Informazioni

- Con riferimento al “**numero di dipendenti**” indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- Con riferimento al “**numero dei componenti dell'organo di amministrazione**” indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- Con riferimento ai “**compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**” indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.
- Con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato di 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	2017	2016	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	€ 1.000.437	€ 1.009.338	€ 1.225.174
A5) Altri Ricavi e Proventi	€ 7.598	€ 3.927	€ 5.776
di cui Contributi in conto esercizio	0	€ 1.216	€ 5.164

Attività di Holding

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

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

Attività bancarie e finanziarie

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

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

Attività assicurative

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

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

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ³⁵	1,00% (pari ad € 1.104,00 del capitale sociale)
Codice Fiscale Tramite ³⁶	.....
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾
Quota detenuta dalla Tramite nella società ³⁷	.....

³⁵Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

³⁶Compilare 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.

³⁷Inserire la quota di partecipazione che la "tramite" detiene nella società.

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

Ulteriori informazioni

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	attività diversa dalle precedenti
Descrizione dell'attività	VIDEOSORVEGLIANZA
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ³⁸	0
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)	Scegliere un elemento.
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	Scegliere un elemento.
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) ³⁹	no

³⁸Compilare il campo se “Attività svolta dalla Partecipata” precedentemente selezionata è “realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)”.

³⁹Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Esito della ricognizione	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) ⁴⁰	mantenimento della partecipazione con azioni di razionalizzazione della società
Termine previsto per la razionalizzazione ¹⁰	
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	Scegliere un elemento.
Note *	.....

Ulteriori informazioni

Nel presente riquadro:

Con riferimento all'”**Attività svolta dalla partecipata**” indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;

Con riferimento allo “**Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società**”, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;

Con riferimento all'”**Esito delle ricognizione**”, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;

Con riferimento a “**Modalità (razionalizzazione)**”, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;

Con riferimento a “**Termine previsto per la razionalizzazione**”, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

⁴⁰Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

* Campo con compilazione facoltativa

5	R.A.M.A. SPA - 00081900532
---	----------------------------

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	00081900532
Denominazione	R.A.M.A. SPA (Rete Automobilistica Maremmana Amiatina)
Anno di costituzione della società	1913
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 ⁽⁴¹⁾
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽⁴²⁾
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾

Ulteriori informazioni

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 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.

⁴¹Compilare 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”

⁴²Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	GROSSETO
Comune*	GROSSETO
CAP*	58100
Indirizzo*	Via Topazio, 11
Telefono*	0564475111
FAX*	.....
Email*	segreteria@griforama.it

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>. (consultare le comunicazioni degli anni precedenti)

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	68.20.01 affitto e gestione di immobili di proprietà o in leasing: edifici ed alloggi residenziali, edifici non residenziali, incluse sale per esposizioni, strutture di magazzinaggio, terreni, centri commerciali
Peso indicativo dell'attività %	100%

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Società in house	no
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁴³	Scegliere un elemento.
Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4	Scegliere un elemento.

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

⁴³ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "si".

NOME DEL CAMPO	
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016	.....
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	Scegliere un elemento.
Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	Scegliere un elemento.
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	Scegliere un elemento.
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	Scegliere un elemento.
Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁴⁾

Ulteriori informazioni

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 di emanazione del TUSP.

⁴⁴Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	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	€ 11.000,00
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	€ 17.000,00

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 delle imprese il Bilancio d'esercizio 2017.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	€ - 329.093	€ - 610.806	€ - 614.439	€ - 933.984	€ - 3.883

ATTENZIONE: In base alla tipologia di attività svolta l'ente deve compilare esclusivamente una delle seguenti quattro sotto-sezioni:

- Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici
- Attività di Holding
- Attività bancarie e finanziarie
- Attività assicurative

Ulteriori Informazioni

- Con riferimento al “**numero di dipendenti**” indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- Con riferimento al “**numero dei componenti dell'organo di amministrazione**” indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- Con riferimento ai “**compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**” indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.
- Con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato di 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	2017	2016	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	€ 645.460	€ 613.426	€ 624.566
A5) Altri Ricavi e Proventi	€ 27.260	€ 27.533	0
di cui Contributi in conto esercizio	.....	.....	.....

Attività di Holding

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

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

Attività bancarie e finanziarie

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

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

Attività assicurative

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

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

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta⁴⁵	2,16%
Codice Fiscale Tramite⁴⁶	.....
Denominazione Tramite (organismo)⁽⁶⁾
Quota detenuta dalla Tramite nella società⁴⁷	.....

45 Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

46 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.

47 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

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	
Descrizione dell'attività	Attività, in qualità di proprietaria, di gestione di reti e impianti funzionali allo svolgimento dei servizi TPL
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁴⁸	.....
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	Scegliere un elemento.
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	Scegliere un elemento.
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	Scegliere un elemento.
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) ⁴⁹	Scegliere un elemento.

⁴⁸Compilare il campo se “Attività svolta dalla Partecipata” precedentemente selezionata è “realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)”.

⁴⁹Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Esito della ricognizione	razionalizzazione
Modalità (razionalizzazione) ⁵⁰	mantenimento della partecipazione con azioni di razionalizzazione della società
Termine previsto per la razionalizzazione ¹⁰	31/12/2018
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	si
Note *	.....

Ulteriori informazioni

Nel presente riquadro:

Con riferimento all'”**Attività svolta dalla partecipata**” indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;

Con riferimento allo “**Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società**”, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;

Con riferimento all'”**Esito delle ricognizione**”, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;

Con riferimento a “**Modalità (razionalizzazione)**”, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;

Con riferimento a “**Termine previsto per la razionalizzazione**”, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

⁵⁰Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

* Campo con compilazione facoltativa

6	COeSO SdS - Società della Salute delle zone Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Area Grossetana - 01258070539
---	--

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	01258070539
Denominazione	Co.e.SO. sds
Anno di costituzione della società	2001
Forma giuridica	Consorzio
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	.....
Stato della società	Scegliere un elemento.
Anno di inizio della procedura ⁽⁵¹⁾
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽⁵²⁾
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾

Ulteriori informazioni

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 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.

⁵¹Compilare 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”

⁵²Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	GROSSETO
Comune*	GROSSETO
CAP*	58100
Indirizzo*	Via Damiano Chiesa, 12
Telefono*	0564439210
FAX*	.....
Email*	info@coesoareagr.it

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>. (consultare le comunicazioni degli anni precedenti)

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	88- Associazione sociale non residenziale
Peso indicativo dell'attività %	100%

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Società in house	no
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁵³	Scegliere un elemento.
Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4	Scegliere un elemento.
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016	.....

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

⁵³ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì".

NOME DEL CAMPO	
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	Scegliere un elemento.
Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	Scegliere un elemento.
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	
Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁵⁴⁾

Ulteriori informazioni

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 di emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	10
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	0

⁵⁴Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”.

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	€ 30.816

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 delle imprese il Bilancio d'esercizio 2017.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	€ 889,00	€ 938,00	€ 895,00	€ 812,00	€ 715,00

ATTENZIONE:In base alla tipologia di attività svolta l'ente deve compilare esclusivamente una delle seguenti quattro sotto-sezioni:

- Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici
- Attività di Holding
- Attività bancarie e finanziarie
- Attività assicurative

Ulteriori Informazioni

- Con riferimento al “**numero di dipendenti**” indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- Con riferimento al “**numero dei componenti dell'organo di amministrazione**” indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- Con riferimento ai “**compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**” indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.
- Con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato di 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	2017	2016	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	9.435.071,00	8.832.340,00	9.904.343
A5) Altri Ricavi e Proventi	3.666.379	3.856.067	2.717.941
di cui Contributi in conto esercizio	3.575.798	3.792.610	2.586.181.

Attività di Holding

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

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

Attività bancarie e finanziarie

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

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

Attività assicurative

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

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

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁵⁵	9,42%
Codice Fiscale Tramite ⁵⁶	.....
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁵⁷	.....

55 Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

56 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.

57 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

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	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività	Gestione, programmazione ed integrazione servizi sanitari territoriali, socio sanitari e socio assistenziali.
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁵⁸	0
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)	
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) ⁵⁹	no

⁵⁸Compilare il campo se “Attività svolta dalla Partecipata” precedentemente selezionata è “realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)”.

⁵⁹Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Esito della ricognizione	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) ⁶⁰	
Termine previsto per la razionalizzazione ¹⁰	.....
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	
Note *	.....

Ulteriori informazioni

Nel presente riquadro:

Con riferimento all'”**Attività svolta dalla partecipata**” indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;

Con riferimento allo “**Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società**”, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;

Con riferimento all'”**Esito delle ricognizione**”, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;

Con riferimento a “**Modalità (razionalizzazione)**”, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;

Con riferimento a “**Termine previsto per la razionalizzazione**”, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

⁶⁰Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

* Campo con compilazione facoltativa

7	E.P.G. EDILIZIA PROVINCIALE GROSSETANA 01311090532
---	--

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	01311090532
Denominazione	Edilizia Provinciale Grossetana spa
Anno di costituzione della società	2003
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	.....
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura ⁽⁶¹⁾
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽⁶²⁾	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	NO

Ulteriori informazioni

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 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.

⁶¹Compilare 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”

⁶²Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	GROSSETO
Comune*	GROSSETO
CAP*	58100
Indirizzo*	Via Arno, 2
Telefono*	05640423411
FAX*	.....
Email*	epgspa@legalmail.it

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>. *(consultare le comunicazioni degli anni precedenti)*

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	841230
Peso indicativo dell'attività %	100%

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Società in house	si
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁶³	Scegliere un elemento.
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	.....

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

⁶³ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "si".

NOME DEL CAMPO	
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	si
Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	Scegliere un elemento.
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	Scegliere un elemento.
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	Scegliere un elemento.
Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁶⁴⁾

Ulteriori informazioni

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 di emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	25
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	5
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	PRESIDENTE C.D.A. 23.360,00 ANNUI COMPONENTI C.D.A. EURO 100,00 A SEDUTADEL C.D.A. CON MASSIMODI EURO 1.000,00 ANNUI

⁶⁴Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”.

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Numero dei componenti dell'organo di controllo	1 REVISORE DEI CONTI 3 COMPONENTI COLLEGIO SINDACALE
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	REVISORE DEI CONTI EURO 7.500,00 ANNUI PRESIDENTE COLLEGIO SINDACALE EURO 7.500,00 ANNUI COMPONENTI COLLEGIO SINDACALE 5.000,00 ANNUI + EURO 100,00 A SEDUTA PER LA PARTECIPAZIONE A RIUNIONI C.D.A..

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 delle imprese il Bilancio d'esercizio 2017.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	€ 49.730,00	€ 51.605,00	€ 40.621,00	€ 36.471,00	€ 127.119,00

ATTENZIONE:In base alla **tipologia di attività** svolta l'ente deve compilare esclusivamente una delle seguenti quattro sotto-sezioni:

- Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici
- Attività di Holding
- Attività bancarie e finanziarie
- Attività assicurative

Ulteriori Informazioni

- Con riferimento al “**numero di dipendenti**” indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- Con riferimento al “**numero dei componenti dell'organo di amministrazione**” indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- Con riferimento ai “**compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**” indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.
- Con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato di 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	2017	2016	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	4.031.474	4.094.696	3.974.230

A5) Altri Ricavi e Proventi	38.913	25.584	20.220
di cui Contributi in conto esercizio	38.913	5.221	2.270

Attività di Holding

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

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

Attività bancarie e finanziarie

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

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

Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione

II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione	.....	.....	.....
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	.....	.....	.....

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta⁶⁵	2,75%
Codice Fiscale Tramite⁶⁶	.....
Denominazione Tramite (organismo)⁽⁶⁾
Quota detenuta dalla Tramite nella società⁶⁷	.....

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	nessuno

Ulteriori informazioni

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

⁶⁵Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

⁶⁶Compilare 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.

⁶⁷Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

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	attività diversa dalle precedenti
Descrizione dell'attività	Gestore del patrimonio di ERP (edilizia residenziale pubblica) della provincia di Grosseto, individuato dal LODE, il Livello ottimale d'esercizio di ERP, formato dai rappresentanti di tutti i 28 Comuni della provincia grossetana. Si occupa anche di progettazione e costruzione di nuovi alloggi di edilizia sociale e supporta i Comuni soci nello sviluppo delle politiche abitative.
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁶⁸	0
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	Scegliere un elemento.
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	Scegliere un elemento.
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	Scegliere un elemento.
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) ⁶⁹	Scegliere un elemento.
Esito della ricognizione	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) ⁷⁰	
Termine previsto per la razionalizzazione ¹⁰	.....
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	Scegliere un elemento.
Note *	.....

68Compilare il campo se "Attività svolta dalla Partecipata" precedentemente selezionata è "realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)".

69Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

70Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

* Campo con compilazione facoltativa

Ulteriori informazioni

Nel presente riquadro:

Con riferimento all'”**Attività svolta dalla partecipata**” indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;

Con riferimento allo “**Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società**”, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;

Con riferimento all'”**Esito delle ricognizione**”, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;

Con riferimento a “**Modalità (razionalizzazione)**”, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;

Con riferimento a “**Termine previsto per la razionalizzazione**”, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

8	F.A.R. Maremma s.c. a r.l.- 01278090533
---	---

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	01278090533
Denominazione	Fabbrica Ambientale Rurale Maremma – GAL F.A.R. Maremma a s.c.a.r.l.
Anno di costituzione della società	2002
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	.....
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura ⁽⁷¹⁾
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽⁷²⁾	no
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	no

Ulteriori informazioni

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 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.

⁷¹Compilare 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”

⁷²Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	GROSSETO
Comune*	ARCIDOSO
CAP*	58031
Indirizzo*	LOC. SAN LORENZO, 19
Telefono*	05640405252
FAX*	.....
Email*	info@farmaremma.it

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>. (consultare le comunicazioni degli anni precedenti)

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	82.99.99 – Altri servizi di sostegno alle imprese
Peso indicativo dell'attività %	100%

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Società in house	no
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁷³	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

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

⁷³ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "si".

NOME DEL CAMPO	
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	Scegliere un elemento.
Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	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 ⁽⁷⁴⁾

Ulteriori informazioni

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 di emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	Attività di promozione e sviluppo di progetti di ricerca finanziati (Distretti tecnologici)
Numero medio di dipendenti	.....
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	7
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	0

⁷⁴Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”.

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
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 delle imprese il Bilancio d'esercizio 2017.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	€ 296,00	€ 3.269,00	€-299.276,00	€-48.440,00	€ 2.633,00

ATTENZIONE:In base alla tipologia di attività svolta l'ente deve compilare esclusivamente una delle seguenti quattro sotto-sezioni:

- Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici
- Attività di Holding
- Attività bancarie e finanziarie
- Attività assicurative

Ulteriori Informazioni

- Con riferimento al “**numero di dipendenti**” indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- Con riferimento al “**numero dei componenti dell'organo di amministrazione**” indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- Con riferimento ai “**compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**” indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.
- Con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato di 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	2017	2016	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	257.102	205.553	39.974
A5) Altri Ricavi e Proventi	7.632	127.655	24.543
di cui Contributi in conto esercizio	7.632	127.655	24.543

Attività di Holding

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

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

Attività bancarie e finanziarie

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

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

Attività assicurative

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

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

II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione
--	-------	-------	-------

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta⁷⁵	0,39%
Codice Fiscale Tramite⁷⁶	.....
Denominazione Tramite (organismo)⁽⁶⁾
Quota detenuta dalla Tramite nella società⁷⁷	.....

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	nessuno

Ulteriori informazioni

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

⁷⁵Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall’Amministrazione nella società.

⁷⁶Compilare 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.

⁷⁷Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Attività svolta dalla Partecipata	attività proprie dei Gruppi d’Azione Locale (Art. 4, c. 6)
Descrizione dell'attività	F.A.R. Maremma, con la propria attività, sostiene e promuove lo sviluppo economico, culturale e dell'occupazione nel territorio della Provincia di Grosseto. La società, con DGR n.1243/2016, è stata riconosciuta, e confermata, Gruppo di Azione Locale per la gestione delle risorse LEADER nel periodo 2014-2020 (art.34 del regolamento (CE) n. 1303/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 17/12/ 2013). Inoltre, è capofila del FLAG “Costa degli Etruschi” (art. 61 del regolamento (CE) n. 508 del 2014 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 15/05/2014).
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁷⁸	.....
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)	Scegliere un elemento.
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	Scegliere un elemento.
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) ⁷⁹	Scegliere un elemento.
Esito della ricognizione	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) ⁸⁰	Scegliere un elemento.
Termine previsto per la razionalizzazione ¹⁰	.....
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	Scegliere un elemento.
Note*	.....

Ulteriori informazioni

⁷⁸Compilare il campo se “Attività svolta dalla Partecipata” precedentemente selezionata è “realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)”.

⁷⁹Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

⁸⁰Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

* Campo con compilazione facoltativa

Nel presente riquadro:

Con riferimento all'”**Attività svolta dalla partecipata**” indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;

Con riferimento allo “**Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società**”, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;

Con riferimento all'”**Esito delle ricognizione**”, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;

Con riferimento a “**Modalità (razionalizzazione)**”, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;

Con riferimento a “**Termine previsto per la razionalizzazione**”, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

9	MATTATOI DI MAREMMA S.R.L. IN LIQUIDAZIONE 01169810536
---	--

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	01169810536
Denominazione	MATTATOI DI MAREMMA SRL (IN LIQUIDAZIONE)
Anno di costituzione della società	1998
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	.....
Stato della società	La società è inattiva
Anno di inizio della procedura ⁽⁸¹⁾	16/06/2010
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽⁸²⁾
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾

Ulteriori informazioni

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 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

⁸¹Compilare 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”

⁸²Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO	
Provincia	GROSSETO
Comune*	GROSSETO
CAP*	58100
Indirizzo*	VIA COLOMBO C/O COMUNE DI GROSSETO
Telefono*	0564 418328
FAX*	0564 421975
Email*	giusmonaci@gmail.com

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>. *(consultare le comunicazioni degli anni precedenti)*

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	41.2 La società aveva per oggetto sociale l'acquisto, la costruzione e la ristrutturazione di immobili da destinare a mattazione e macellazione di animali e/o alla conservazione, lavorazione, refrigerazione e trasformazione di carni macellate fresche, congelate e surgelate.
Peso indicativo dell'attività %	100%

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Società in house	no
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁸³	Scegliere un elemento.
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	.....

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

⁸³ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "si".

NOME DEL CAMPO	
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	Scegliere un elemento.
Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	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)	Scegliere un elemento.
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	Scegliere un elemento.
Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁸⁴⁾

Ulteriori informazioni

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 di emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	Scegliere un elemento.
Numero medio di dipendenti	0
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	0
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	0

⁸⁴Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”.

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Numero dei componenti dell'organo di controllo	0
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 delle imprese il Bilancio d'esercizio 2017.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	€ 5.750,00	€ 28.723,00	€ 7.210,00	€ -368.533,00	€ -9.502,00

ATTENZIONE:In base alla tipologia di attività svolta l'ente deve compilare esclusivamente una delle seguenti quattro sotto-sezioni:

- Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici
- Attività di Holding
- Attività bancarie e finanziarie
- Attività assicurative

Ulteriori Informazioni

- Con riferimento al “**numero di dipendenti**” indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- Con riferimento al “**numero dei componenti dell'organo di amministrazione**” indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- Con riferimento ai “**compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**” indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.
- Con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato di 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	2017	2016	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	0	0	0
A5) Altri Ricavi e Proventi	2.210	36.742	.....
di cui Contributi in conto esercizio	2.210	36.742	.....

Attività di Holding

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

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

Attività bancarie e finanziarie

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

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

Attività assicurative

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

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

II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione
--	-------	-------	-------

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta⁸⁵	2,38%
Codice Fiscale Tramite⁸⁶	.....
Denominazione Tramite (organismo)⁽⁶⁾
Quota detenuta dalla Tramite nella società⁸⁷	.....

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	nessuno

Ulteriori informazioni

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

⁸⁵Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

⁸⁶Compilare 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.

⁸⁷Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Attività svolta dalla Partecipata	nessuna attività
Descrizione dell'attività	La società aveva per oggetto sociale l'acquisto, la costruzione e la ristrutturazione di immobili da destinare a mattazione e macellazione di animali e/o alla conservazione, lavorazione, refrigerazione e trasformazione di carni macellate fresche, congelate e surgelate. La società è stata messa in liquidazione e la procedura di liquidazione è tuttora in essere in attesa di conclusione a seguito della realizzazione della dismissione del proprio patrimonio aziendale costituito da un capannone in area P.I.P
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁸⁸	.....
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	Scegliere un elemento.
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	Scegliere un elemento.
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	Scegliere un elemento.
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) ⁸⁹	Scegliere un elemento.
Esito della ricognizione	razionalizzazione
Modalità (razionalizzazione) ⁹⁰	messa in liquidazione della società
Termine previsto per la razionalizzazione ¹⁰	31/12/2018
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	Scegliere un elemento.

88Compilare il campo se "Attività svolta dalla Partecipata" precedentemente selezionata è "realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)".

89Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

90Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Note*

Ulteriori informazioni

Nel presente riquadro:

Con riferimento all'”**Attività svolta dalla partecipata**” indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;

Con riferimento allo “**Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società**”, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;

Con riferimento all'”**Esito delle ricognizione**”, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;

Con riferimento a “**Modalità (razionalizzazione)**”, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;

Con riferimento a “**Termine previsto per la razionalizzazione**”, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

* Campo con compilazione facoltativa

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	01301290530
Denominazione	Azienda Speciale "Castiglione2014"
Anno di costituzione della società	L'azienda speciale Castiglione 2014 è stata costituita tramite trasformazione dell'Azienda Multiservizi srl con deliberazione Consiglio Comunale n. 115 del 23.12.2013 ed è disciplinata dall'art. 114 del D. lgs. 267/2000.
Forma giuridica	Azienda speciale
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	Scegliere un elemento.
Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	
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	Grosseto
Comune	Grosseto
CAP *	58043
Indirizzo *	Via dei Drappieri
Telefono *	0564393499
FAX *	
Email *	castiglione2014@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>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	38/39/41.2/81.3/90.2 Gestione vari servizi comunali: demanio marittimo e portuale; cimiteri; manutenzione aree verdi ed arredo urbano; servizi inerenti il patrimonio immobiliare comunale; falciatura fossette, banchine e pertinenze stradali; tutela ambientale; farmacie e servizi assistenziali, educativi e culturali; gestione parcheggi comunali e manutenzione segnaletica; archivio settore Pianificazione Territoriale; servizio affissioni; supporto alle attività dell'Ente; esecuzione lavori connessi alle attività gestite.
Peso indicativo dell'attività %	100%
Attività 2*	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3*	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4*	

NOME DEL CAMPO	
Peso indicativo dell'attività % *	

*campo con compilazione facoltativa

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

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

⁽³⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

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

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

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

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	26 tempo determinato 39 tempo indeterminato
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	I membri del CDA, dipendenti comunali, sono stati nominati con Decreto Sindacale n° 4 del 13/02/2017 e non percepiscono alcun compenso
Numero dei componenti dell'organo di controllo	1
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	€ 2.400,00 lordi

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	35.178,00	13.622,00	26.275,00	130.168,00	5.576,00

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 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;

- con riferimento ai **“Compensi dei componenti dell’organo di amministrazione”**, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla **“Approvazione bilancio”** e **“Risultato d’esercizio”**, inserire considerazioni in merito all’andamento della gestione della società.

Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	1.957.574,00	1.922.429,00	1.809.379,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	58.719,00	16.422,00	136.185,00
di cui Contributi in conto esercizio	12.983,00	3.798,00	26.335,00

Attività di Holding

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

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

Attività bancarie e finanziarie

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

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

Attività assicurative

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

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

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁵⁾	100%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾	
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾	

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

⁽⁶⁾ 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.

⁽⁷⁾ 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 solitario - influenza dominante

Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

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

INFORMAZIONIED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	Si
Attività svolta dalla Partecipata	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività	Gestione vari servizi comunali: demanio marittimo e portuale; cimiteri; manutenzione aree verdi ed arredo urbano; servizi inerenti il patrimonio immobiliare comunale; falciatura fossette, banchine e pertinenze stradali; tutela ambientale; farmacie e servizi assistenziali, educativi e culturali; gestione parcheggi comunali e manutenzione segnaletica; archivio settore Pianificazione Territoriale; servizio affissioni; supporto alle attività dell'Ente; esecuzione lavori connessi alle attività gestite.
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾	0
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	Scegliere un elemento.
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	Scegliere un elemento.
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	Scegliere un elemento.
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) ⁽⁹⁾	Scegliere un elemento.
Esito della ricognizione	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾	Scegliere un elemento.
Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾	
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	Scegliere un elemento.
Note*	

⁽⁸⁾ Compilare il campo se “Attività svolta dalla Partecipata” precedentemente selezionata è “realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett. c)”.

⁽⁹⁾ Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

⁽¹⁰⁾ Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

* Campo con compilazione facoltativa

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all’ **“Attività svolta dalla partecipata”**, indicare l’attività prevalente e se essa è svolta in favore dell’ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell’eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo **“Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società”**, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all’**“Esito della ricognizione”**, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle **“Modalità (razionalizzazione)”**, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al **“Termine previsto per la razionalizzazione”**, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.