

Comune di CESSAPALOMBO

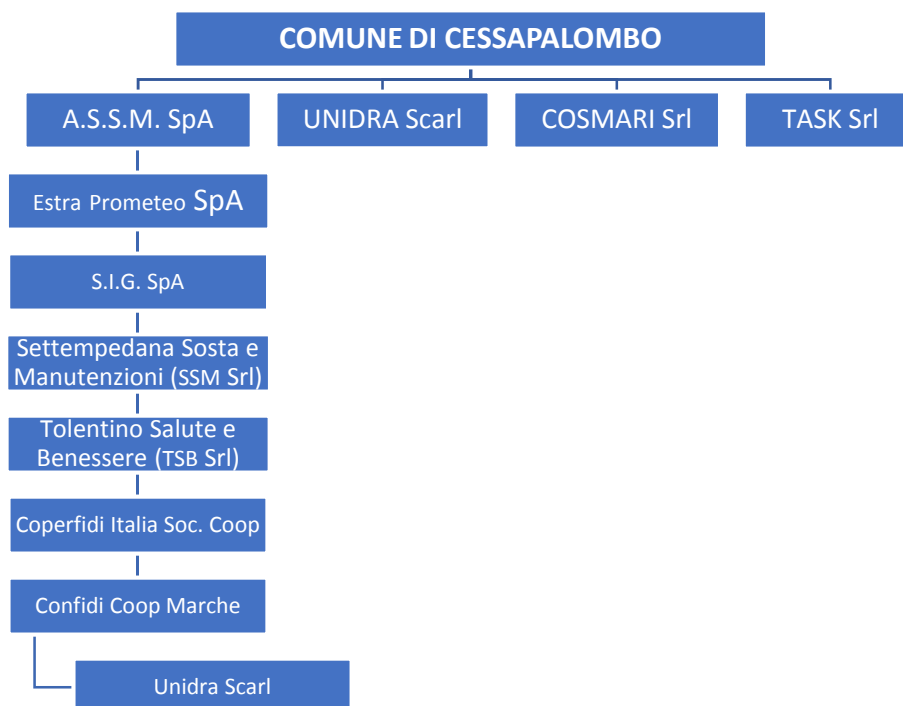
Provincia di Macerata

**Revisione periodica delle partecipazioni ex. art. 20, D.Lgs. 19
agosto 2016 n.175 e s.m.i.**

Deliberazione della giunta comunale n. 69 del 19/12/2018

Allegato A

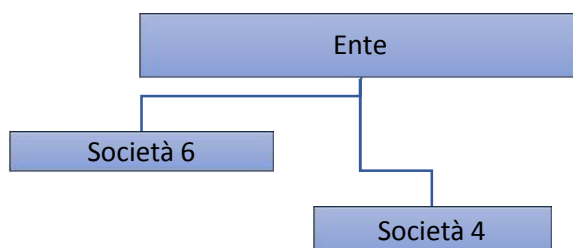
1. Introduzione Rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente



Compilare il seguente grafico inserendo i nomi delle società partecipate.

- 1) Aggiungere celle: cliccare con il tasto destro del mouse su la cella ente (per società a partecipazione diretta) o sulla società partecipata che detiene quote di altra società (per partecipazioni indirette) e selezionare "Aggiungi forma -> aggiungi forma sotto"
- 2) Eliminare celle: cliccare con il tasto destro del mouse sulla cella da eliminare e selezionare "Taglia"
- 3) Inserire nome Ente o nome Società: cliccare con il tasto sinistro del mouse sulla cella e digitare il testo
- 4) Spostare o inserire nuove linee con il mouse, per segnalare partecipazioni multiple tra società

Esempio:



2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

Partecipazioni dirette

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|--|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------|
| Azienda Specializzata Settore Multiservizi SpA (ASSM SpA) | 01210690432 | 0,003% | Mantenimento | |
| Unione Aziende Idriche Società Consortile a.r.l. (UNIDRA Scarl) | 01495070433 | 1,505% | Mantenimento | |
| COSMARI Srl | 80010900431 | 0,24% | Mantenimento | |
| Telematic Applications for Synergic Knowledge Srl (TASK Srl) | 01369040439 | 0,02% | Mantenimento | |

Partecipazioni indirette detenute attraverso: Azienda Specializzata Settore Multiservizi SpA (**ASSM SpA**).

tabelle riepilogative delle partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|--|----------------------------|--|-------------------------|------|
| Estra Prometeo SpA | 02089000422 | 2,55% | Mantenimento | |
| S.I.G. SpA | 01671350682 | 0,90% | Mantenimento | |
| Settempedana Sosta e Manutenzioni (SSM Srl) | 01490560438 | 3,00% | Mantenimento | |
| Tolentino Salute e Benessere (TSB Srl) | 01777450436 | 100,00% | Mantenimento | |

| | | | | |
|--|-------------|-------|--------------|--|
| Cooperfidi Italia Soc. Coop | 10732701007 | 0,07% | Mantenimento | |
| Confidi Coop Marche | 02000860425 | 0,37% | Mantenimento | |
| Unione Aziende Idriche Società Consortile a.r.l. (Unidra Scarl) | 01495070433 | 0,10% | Mantenimento | |

Comune di CESSAPALOMBO

Provincia di Macerata

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

| | |
|---|---|
| 1 | Azienda Specializzata Settore Multiservizi SpA (ASSM SpA) - 01210690432 |
|---|---|

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | |
|--|---|
| Codice Fiscale | 01210690432 |
| Denominazione | Azienda Specializzata Settore Multiservizi SpA (ASSM SpA) |
| Anno di costituzione della società | 1906 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Fondazione |
| Altra forma giuridica | ..... |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |

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.

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

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

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | |
|----------------|--------------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | Macerata |
| Comune | Tolentino |
| CAP * | 62029 |
| Indirizzo * | Via Roma n. 36 |
| Telefono * | 0733/95601 |
| FAX * | 0733/956024 |
| Email * | segreteria@assm.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 | Distribuzione di energia elettrica |
| Peso indicativo dell'attività % | 50% |
| Attività 2 * | Industria delle bibite analcoliche, delle acque minerali e di altre acque in bottiglia |
| Peso indicativo dell'attività % * | 25% |
| Attività 3 * | Produzione di gas, distribuzione di combustibili gassosi mediante condotte |
| Peso indicativo dell'attività % * | 15% |
| Attività 4 * | Raccolta, trattamento e fornitura di acqua |
| Peso indicativo dell'attività % * | 10% |

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

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

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.

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

⁴ Compilare 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 | 105 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 5 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 132.063,00 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 3 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 13.700,00 |

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 | 343.993,00 | 256.271,00 | 774.749,00 | 1.076.146,00 | 1.467.826,00 |

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 | 11.977.890,00 | 11.702.992,00 | 12.273.390,00 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 4.167.563,00 | 3.261.965,00 | 3.735.438,00 |
| di cui Contributi in conto esercizio | 179.038,00 | 185.606,00 | 189.061,00 |

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 | 0,003% |
| 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 |
|----------------|---------------------------------|
|----------------|---------------------------------|

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.

| 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 | produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a) |
| Descrizione dell’attività | Società operante nel settore dei servizi pubblici locali “multiutility”. |
| 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 | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | mantenimento senza interventi |

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 “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| 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 * | ..... |

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.

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

* Campo con compilazione facoltativa

Comune di CESSAPALOMBO

Provincia di Macerata

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

| | |
|---|--|
| 1 | Unione Aziende Idriche Società Consortile a.r.l. (UNIDRA S.c.a.r.l.) - 01495070433 |
|---|--|

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | |
|--|--|
| Codice Fiscale | 01495070433 |
| Denominazione | Unione Aziende Idriche Società Consortile a.r.l. (UNIDRA S.c.a.r.l.) |
| Anno di costituzione della società | 2003 |
| Forma giuridica | Società consortile a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | Fondazione |
| Altra forma giuridica | ..... |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽¹²⁾ | |
| 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 | Macerata |
| Comune * | Tolentino |
| CAP * | 62029 |
| Indirizzo * | Via Roma n. 36 |
| Telefono * | 0733/95601 |
| FAX * | 0733/956024 |
| Email * | segreteria@assm.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 | Raccolta, trattamento e fornitura di acqua |
| Peso indicativo dell'attività % | 50% |
| Attività 2 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |
| Attività 3 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |
| Attività 4 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

| 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 |
| 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.

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

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

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 | 1 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 6.960,00 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 0 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 0,00 |

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 | 274,00 | 119,00 | 2.844,00 | 2.926,00 | 2.009,00 |

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 | | | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 12.507,00 | 13.500,00 | 24.009,00 |
| 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 e indiretta |
| Quota diretta ¹⁵ | 1,505% |
| Codice Fiscale Tramite ¹⁶ | 01210690432 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | A.S.S.M. SpA |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ¹⁷ | 0,10% |

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|----------------|---------------------------------|
|----------------|---------------------------------|

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

¹⁶ Compilare se per “Tipologia di Partecipazione” è stato indicato “Partecipazione Indiretta” o “Partecipazione diretta e indiretta”. Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la società è indirettamente partecipata dall'Amministrazione.

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

| 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 | produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a) |
| Descrizione dell’attività | Attività di gestione del servizio idrico integrato |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ¹⁸ | |
| 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) ¹⁹ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | razionalizzazione |

¹⁸ 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)”.

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|--|
| Modalità (razionalizzazione) ²⁰ | fusione della società per unione con altra 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.

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

* Campo con compilazione facoltativa

Comune di CESSAPALOMBO

Provincia di Macerata

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

| | |
|---|---------------------------|
| 1 | COSMARI Srl - 80010900431 |
|---|---------------------------|

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | |
|--|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 80010900431 |
| Denominazione | COSMARI Srl |
| Anno di costituzione della società | 1995 |
| Forma giuridica | Società a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | Fondazione |
| Altra forma giuridica | ..... |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽²¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²²⁾ | |
| 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.

²¹ 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”

²² 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 | Macerata |
| Comune | Tolentino |
| CAP * | 62029 |
| Indirizzo * | Località Piane del Chienti |
| Telefono * | 0733/203504 |
| FAX * | 0733/204014 |
| Email * | pec@cosmari-mc.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 | Trattamento e smaltimento di altri rifiuti non pericolosi |
| Peso indicativo dell'attività % | 42% - Prevalente |
| Attività 2 * | Raccolta dei rifiuti |
| Peso indicativo dell'attività % * | 58% - Primaria |
| Attività 3 * | Trattamento e smaltimento dei rifiuti |
| Peso indicativo dell'attività % * | 42% - Secondaria |
| Attività 4 * | Riparazioni meccaniche di autoveicoli |
| Peso indicativo dell'attività % * | 10% - Secondaria |
| Attività 5 * | Trasporto di merci su strada |
| Peso indicativo dell'attività % * | Secondaria |

* 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 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 | no |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | no |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | no |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽²⁴⁾ | |

Ulteriori informazioni

Nel presente riquadro:

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

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

- 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 | 457 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 5 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 63.385,00 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 3 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 41.600,00 |

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 | 24.432,00 | 1.937,00 | 29.140,00 | 27.765,00 | 12.085,00 |

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 | 44.116.260,00 | 37.206.421,00 | 36.902.725,00 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 1.430.274,00 | 2.018.828,00 | 7.266.001,00 |
| di cui Contributi in conto esercizio | 602.817,00 | 440.954,00 | 683.014,00 |

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 ²⁵ | 0,24% |
| Codice Fiscale Tramite ²⁶ | |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ²⁷ | |

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

²⁶ 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.

²⁷ Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

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 servizio raccolta, trattamento e smaltimento rifiuti. |
| 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 | Scegliere un elemento. |

²⁸ 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)”.

²⁹ Compilare 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 | 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

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.

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

* Campo con compilazione facoltativa

Comune di CESSAPALOMBO

Provincia di Macerata

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

| | |
|---|---|
| 1 | Telematic Applications for Synergic Knowledge S.r.l. (TASK Srl) - 01369040439 |
|---|---|

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | |
|--|---|
| Codice Fiscale | 01369040439 |
| Denominazione | Telematic Applications for Synergic Knowledge S.r.l. (TASK Srl) |
| Anno di costituzione della società | 1999 |
| Forma giuridica | Società a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | Fondazione |
| 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.

³¹ 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”

³² 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 | Macerata |
| Comune | Macerata |
| CAP * | 62100 |
| Indirizzo * | Via Velluti n. 41 |
| Telefono * | 0733/280140 |
| FAX * | 0733/280148 |
| Email * | task@sinp.net |

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 | SERVIZI PER LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE |
| Peso indicativo dell'attività % | 95% |
| Attività 2 * | ..... |
| Peso indicativo dell'attività % * | ..... |
| Attività 3 * | ..... |
| Peso indicativo dell'attività % * | ..... |
| Attività 4 * | ..... |
| Peso indicativo dell'attività % * | ..... |

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

| NOME DEL CAMPO | |
|---|------------------------|
| Società in house | si |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ³³ | no |
| Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4 | no |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | no |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | no |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | 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.

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

³⁴ Compilare 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 | 10 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 1 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 9.052,24 |
| 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 | 121,00 | 177,00 | 139,00 | 680,00 | 102,00 |

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 | 593.914,93 | 564.027,84 | 601.141,84 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 1.999,99 | 201,33 | 72,97 |
| 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 ³⁵ | 0,02% |
| Codice Fiscale Tramite ³⁶ | |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ³⁷ | |

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|----------------|---------------------------------|
|----------------|---------------------------------|

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

³⁶ 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.

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

| 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 | autoproduzione di beni o servizi strumentali all’ente o agli enti pubblici partecipanti o allo svolgimento delle loro funzioni (Art. 4, c. 2, lett. d) |
| Descrizione dell’attività | Gestione, progettazione, promozione e sviluppo della rete telematica della Provincia di Macerata. |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ³⁸ | |
| 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) ³⁹ | Scegliere un elemento. |

³⁸ 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)”.

³⁹ Compilare 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 | 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

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.

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

* Campo con compilazione facoltativa

Comune di CESSAPALOMBO

Provincia di Macerata

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

| | |
|---|----------------------------------|
| 1 | ESTRA PROMETEO SpA - 02089000422 |
|---|----------------------------------|

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | |
|--|---------------------|
| Codice Fiscale | 02089000422 |
| Denominazione | ESTRA PROMETEO SpA |
| Anno di costituzione della società | 2001 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Fondazione |
| 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.

⁴¹ 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”

⁴² 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 | Ancona |
| Comune | Osimo |
| CAP * | 60027 |
| Indirizzo * | Via Adriatica n. 2 |
| Telefono * | 800019019 |
| FAX * | 800019019 |
| Email * | prometeo@pec.prometeoenergia.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 | Produzione di gas, distribuzione di combustibili gassosi mediante condotte |
| Peso indicativo dell'attività % | 50% |
| Attività 2 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |
| Attività 3 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |
| Attività 4 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

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

⁴³ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”.

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

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti | 32 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 7 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 54.530,00 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 3 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 69.251,00 |

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 | 1.265.063,00 | 1.045.571,00 | 1.227.803,00 | 5.242.707,00 | 7.762.859,00 |

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 | 119.119.494,00 | 139.163.125,00 | 152.148.090,00 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 1.535.141,00 | 2.250.096,00 | 1.134.757,00 |
| 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 indiretta |
| Quota diretta ⁴⁵ | |
| Codice Fiscale Tramite ⁴⁶ | 01210690432 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | ASSM SpA |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁴⁷ | 2,55% |

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|----------------|---------------------------------|
|----------------|---------------------------------|

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.

| 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 | Vendita gas naturale ed energia elettrica |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁴⁸ | |
| 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) ⁴⁹ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | mantenimento senza interventi |

⁴⁸ 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)”.

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Modalità (razionalizzazione) ⁵⁰ | 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

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.

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

* Campo con compilazione facoltativa

Comune di CESSAPALOMBO

Provincia di Macerata

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

| | |
|---|--------------------------|
| 1 | S.I.G. SpA - 01671350682 |
|---|--------------------------|

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | |
|--|---------------------|
| Codice Fiscale | 01671350682 |
| Denominazione | S.I.G. SpA |
| Anno di costituzione della società | 2002 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Fondazione |
| Altra forma giuridica | ..... |
| Stato della società | La società è attiva |
| 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.

⁵¹ 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”

⁵² 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 | Pescara |
| Comune | Penne |
| CAP * | 65017 |
| Indirizzo * | Via Alessandro Caselli n. 29 |
| Telefono * | 085.8213271 |
| FAX * | 085.8279922 |
| Email * | info@sigspa.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 | Produzione di gas, distribuzione di combustibili gassosi mediante condotte |
| Peso indicativo dell'attività % | 50% |
| Attività 2 * | Installazione di apparecchi elettrici ed elettronici per telecomunicazioni, di apparecchi trasmettenti radiotelevisivi, di impianti di apparecchiature elettriche ed elettroniche (esclusa l'installazione all'interno degli edifici) |
| Peso indicativo dell'attività % * | 25% |
| Attività 3 * | Fornitura di vapore ed aria condizionata |
| Peso indicativo dell'attività % * | 15% |
| Attività 4 * | Installazione di impianti idraulici, di riscaldamento e di condizionamento dell'aria |
| Peso indicativo dell'attività % * | 10% |

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

| NOME DEL CAMPO | |
|---|-------|
| Società in house | si |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁵³ | no |
| Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4 | no |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | no |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | no |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | no |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽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.

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

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

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti | 1 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 4 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 0,00 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 0 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 0,00 |

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 | no | sì | sì | sì | sì |
| Risultato d'esercizio | | 133.190,00 | 141.716,00 | 175.664,00 | 160.769,00 |

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 | | 1.956.044,00 | 1.931.156,00 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | | 171.155,00 | 84.534,00 |
| di cui Contributi in conto esercizio | | 27.726,00 | 27.726,00 |

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 indiretta |
| Quota diretta ⁵⁵ | |
| Codice Fiscale Tramite ⁵⁶ | 01210690432 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | ASSM SpA |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁵⁷ | 0,90% |

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|----------------|---------------------------------|
|----------------|---------------------------------|

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.

| 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 servizi di distribuzione gas naturale, pubblica illuminazione, calore e parcheggi. |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁵⁸ | |
| 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) ⁵⁹ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | mantenimento senza interventi |

⁵⁸ 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)”.

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Modalità (razionalizzazione) ⁶⁰ | 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

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.

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

* Campo con compilazione facoltativa

Comune di CESSAPALOMBO

Provincia di Macerata

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

| | |
|---|---|
| 1 | SETTEMPEDANA SOSTA E MANUTENZIONI (SSM Srl) - 01490560438 |
|---|---|

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | |
|--|---|
| Codice Fiscale | 01490560438 |
| Denominazione | SETTEMPEDANA SOSTA E MANUTENZIONI (SSM Srl) |
| Anno di costituzione della società | 2003 |
| Forma giuridica | Società a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | Fondazione |
| Altra forma giuridica | ..... |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽⁶¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽⁶²⁾ | |
| 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.

⁶¹ 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”

⁶² 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 | Macerata |
| Comune | San Severino Marche |
| CAP * | 62027 |
| Indirizzo * | Zona Industriale Taccoli snc |
| Telefono * | 0733/636380 |
| FAX * | 0733/636380 |
| Email * | settempedanasosta@pec.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 | Riparazioni meccaniche di autoveicoli |
| Peso indicativo dell'attività % | 50% |
| Attività 2 * | Lavaggio auto |
| Peso indicativo dell'attività % * | 25% |
| Attività 3 * | Gestione di parcheggi e autorimesse |
| Peso indicativo dell'attività % * | 15% |
| Attività 4 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

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

⁶³ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”.

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

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti | 3 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 1 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 0,00 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 3 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 3.120,00 |

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 | no | sì | sì | sì | sì |
| Risultato d'esercizio | | 1.961,00 | 1.359,00 | 94,00 | 184,00 |

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 | | 75.400,00 | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | | 15.022,00 | |
| 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 indiretta |
| Quota diretta ⁶⁵ | |
| Codice Fiscale Tramite ⁶⁶ | 01210690432 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | ASSM SpA |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁶⁷ | 3% |

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|----------------|---------------------------------|
|----------------|---------------------------------|

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

⁶⁶ 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.

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

| 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 | Riparazione motoristica e meccanica |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁶⁸ | |
| 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) ⁶⁹ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | mantenimento senza interventi |

⁶⁸ 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)”.

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Modalità (razionalizzazione) ⁷⁰ | 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

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.

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

* Campo con compilazione facoltativa

Comune di CESSAPALOMBO

Provincia di Macerata

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

| | |
|---|--|
| 1 | TOLENTINO SALUTE E BENESSERE (TSB Srl) - 01777450436 |
|---|--|

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | |
|--|--|
| Codice Fiscale | 01777450436 |
| Denominazione | TOLENTINO SALUTE E BENESSERE (TSB Srl) |
| Anno di costituzione della società | 2011 |
| Forma giuridica | Società a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | Fondazione |
| Altra forma giuridica | ..... |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽⁷¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽⁷²⁾ | |
| 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.

⁷¹ 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”

⁷² 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 | Macerata |
| Comune * | Tolentino |
| CAP * | 62029 |
| Indirizzo * | Via Roma, 36 |
| Telefono * | 0733/95601 |
| FAX * | 0733/956024 |
| Email * | tsb@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 | Altri studi medici specialistici e poliambulatori |
| Peso indicativo dell'attività % | 50% |
| Attività 2 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |
| Attività 3 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |
| Attività 4 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

| NOME DEL CAMPO | |
|---|------------------------|
| Società in house | no |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁷³ | 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 | no |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | no |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | no |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽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.

⁷³ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”.

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

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti | 1 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 1 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 0,00 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 0 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 0,00 |

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 | no | sì | sì | sì | sì |
| Risultato d'esercizio | | 2.132,00 | 1.437,00 | 2.755,00 | 2.646,00 |

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 | | 731.731,00 | 838.512,00 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | | 19.611,00 | 39.155,00 |
| 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 indiretta |
| Quota diretta ⁷⁵ | |
| Codice Fiscale Tramite ⁷⁶ | 01210690432 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | ASSM SpA |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁷⁷ | 100% |

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|----------------|---------------------------------|
|----------------|---------------------------------|

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

⁷⁶ 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.

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

| 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 attività medico specialistiche |
| 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) | 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) ⁷⁹ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | mantenimento senza interventi |

⁷⁸ 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)”.

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| 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

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.

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

* Campo con compilazione facoltativa

Comune di CESSAPALOMBO

Provincia di Macerata

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

| | |
|---|---|
| 1 | COOPERFIDI ITALIA Soc. Coop - 10732701007 |
|---|---|

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | |
|--|-----------------------------|
| Codice Fiscale | 10732701007 |
| Denominazione | COOPERFIDI ITALIA Soc. Coop |
| Anno di costituzione della società | 2009 |
| Forma giuridica | Società cooperativa |
| Tipo di fondazione | Fondazione |
| Altra forma giuridica | ..... |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽⁸¹⁾ | |
| 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.

⁸¹ 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”

⁸² 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 | Bologna |
| Comune | Bologna |
| CAP * | 40128 |
| Indirizzo * | Via Alfredo Calzoni, 1/3 |
| Telefono * | 051/0956827 |
| FAX * | 051/0956899 |
| Email * | emiliaromagna@cooperfidiitalia.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 | Attività di servizi finanziari (escluse le assicurazioni e i fondi pensione) |
| Peso indicativo dell'attività % | 100% |
| Attività 2 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |
| Attività 3 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |
| Attività 4 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

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

⁸³ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”.

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

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|---------------------------------|
| Tipologia di attività svolta | Attività bancarie e finanziarie |
| Numero medio di dipendenti | 30 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 9 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 123.814,00 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 3 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 38.515,00 |

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 | -57.249,00 | -176.074,00 | -193.786,00 | -67.174,00 | -321.504,00 |

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 | | | |
| 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 | 661.814,00 | 598.799,00 | 681.305,00 |
| Commissioni attive | 2.207.218,00 | 1.793.197,00 | 1.593.750,00 |

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 indiretta |
| Quota diretta ⁸⁵ | |
| Codice Fiscale Tramite ⁸⁶ | 01210690432 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | ASSM SpA |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁸⁷ | 0,07% |

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|----------------|---------------------------------|
|----------------|---------------------------------|

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

⁸⁶ 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.

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

| 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 | attività diversa dalle precedenti |
| Descrizione dell’attività | Rilascio garanzie a favore di istituti di credito |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁸⁸ | |
| 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) ⁸⁹ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | mantenimento senza interventi |

⁸⁸ 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)”.

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Modalità (razionalizzazione) ⁹⁰ | 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

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.

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

* Campo con compilazione facoltativa

Comune di CESSAPALOMBO

Provincia di Macerata

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

| | |
|---|-----------------------------------|
| 1 | CONFIDI Coop Marche - 02000860425 |
|---|-----------------------------------|

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | |
|--|---------------------|
| Codice Fiscale | 02000860425 |
| Denominazione | CONFIDI Coop Marche |
| Anno di costituzione della società | 1999 |
| Forma giuridica | Società cooperativa |
| Tipo di fondazione | Fondazione |
| Altra forma giuridica | ..... |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽⁹¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽⁹²⁾ | |
| 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.

⁹¹ 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”

⁹² 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 | Ancona |
| Comune | Ancona |
| CAP * | 60131 |
| Indirizzo * | Via Sandro Totti, 10 |
| Telefono * | 071/2866829 |
| FAX * | 071/2911069 |
| Email * | info@confidicoopmarche.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 | Attività di servizi finanziari (escluse le assicurazioni e i fondi pensione) |
| Peso indicativo dell'attività % | 100% |
| Attività 2 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |
| Attività 3 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |
| Attività 4 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

| NOME DEL CAMPO | |
|---|------------------------|
| Società in house | no |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁹³ | 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 | no |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | no |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | no |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁹⁴⁾ | |

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.

⁹³ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”.

⁹⁴ Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|---------------------------------|
| Tipologia di attività svolta | Attività bancarie e finanziarie |
| Numero medio di dipendenti | 17 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 9 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 34.232,00 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 3 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 48.288,00 |

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 | 64.003,00 | 43.639,00 | -351.653,00 | 59.508,00 | 48.771,00 |

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 | | | |
| 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 | 699.494,00 | 895.250,00 | 954.652,00 |
| Commissioni attive | 1.578.927,00 | 1.346.474,00 | 1.094.870,00 |

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 indiretta |
| Quota diretta ⁹⁵ | |
| Codice Fiscale Tramite ⁹⁶ | 01210690432 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | ASSM SpA |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁹⁷ | 0,37% |

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|----------------|---------------------------------|
|----------------|---------------------------------|

⁹⁵ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

⁹⁶ 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.

⁹⁷ Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

| 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 | attività diversa dalle precedenti |
| Descrizione dell’attività | Agevolazione di imprese socie nell’accesso al credito bancario |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁹⁸ | |
| 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) ⁹⁹ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | mantenimento senza interventi |

⁹⁸ 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)”.

⁹⁹ Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Modalità (razionalizzazione) ¹⁰⁰ | 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

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.

¹⁰⁰ Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

* Campo con compilazione facoltativa