#

***Patrimonio della PA***

**FORMATO DEL PROVVEDIMENTO**

**Dati relativi all’anno 2017**

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

Di seguito si riporta una tabella riepilogativa di tutte le **partecipazioni detenute direttamente** e tabelle riepilogative delle **partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite** .

**Partecipazioni dirette**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME PARTECIPATA  | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
| UNIACQUE S.P.A. | 03299640163 | 0,48 | MANTENIMENTO |  |
| SERVIZI SOCIOSANIARI SRL | 03228150169 | 5,26 | MANTENIMENTO |  |
| IMPIANTI POLISPORTIVI SPA | 02709310169 | 15,33 | messa in liquidazione della società | SI VEDA SCHEDA |
| CONSORZIO TERRITORIO E AMBIENTE VALSERIANA SPA | 03534380161 | 4,76 | cessione della partecipazione a titolo oneroso | SI VEDA SCHEDA |

**Partecipazioni indirette detenute attraverso: *(specificare la “tramite”).***

***Ripetere la tabella per ciascuna “tramite”.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME PARTECIPATA  | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
| Ingegnerie Toscane | 06111950488  | UNIACQUE S.P.A. | MANTENIMENTO | In data 31/03/2017 il Consiglio di Uniacque Spa ha deliberato la cessione della partecipazione ad altra società. La vendita non è ancora stata conclusa  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni**

**Per ognuna delle partecipazioni** inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, si evidenzia una **scheda di dettaglio**.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **UNIACQUE S.PA. – CF 03299640163**  |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | **03299640163** |
| **Denominazione**  | UNIACQUE S.P.A. |
| **Anno di costituzione della società** | 2006 |
| **Forma giuridica** | Società per azioni |
| **Tipo di fondazione**  | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | Scegliere un elemento. |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** | NO |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | NO |

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

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**LA SOCIETA’ E’ ATTIVA LA TENDINA NON MI PERMETTE LA SELEZIONE SU QUEL CAPO MA SOLO SUGLI ALTRI ELEMENTI |

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | BERGAMO |
| **Comune** | BERGAMO |
| **CAP \*** | 24126 |
| **Indirizzo \*** | VIA DELLE CANOVINE 21 |
| **Telefono \*** | 0353070111 |
| **FAX \*** | 035070110 |
| **Email \*** | info@uniacque.bg.it |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

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

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

1. Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”
2. Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**NESSUNA  |

**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**  | 312,92  |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 5 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 104.070,00  |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 79.560,00  |
|  |  |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** | **2013** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 9.210.072  | 10.596.881  | 8.884.808  | 9.286.143  | 14.701.226  |

**ATTENZIONE:** l’applicativo richiede la compilazione esclusivamente di una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**Numero dei dipendenti: L’organico della società al 31/12/2017 è composto da 344 persone, di cui n. 36 assunti a contratto a tempo determinato. L’organico complessivo risulta suddiviso in n. 120 Operai, n. 203 Impiegati, n. 16 Quadri e n. 5 Dirigenti. La società utilizza il CCNL per il settore Gas-Acqua. La società non si avvale di personale distaccato dalla Provincia di Bergamo e dai comuni Soci, ne viceversa la PR BG e i comuni soci si avvalgono di personale della società; Numero dei componenti dell’organo di amministrazione: Il Consiglio di Amministrazione è composto da 5 componenti ed è stato rinnovato in data 3 maggio 2017. * Compensi dei componenti dell’organo di amministrazione Il costo complessivo per l’anno 2017 del CdA è pari ad euro 104.070 (dato da Nota integrativa 2017). Il compenso annuo deliberato a partire da 3 maggio 2017 (data di nomina del Cda in carica) è pari ad Euro 35.500 per il Presidente (che ricopre anche la carica anche di Amministratore Delegato) e euro 13.125 per ciascuno dei consiglieri ad eccezione di n. 1 consigliere che già componente del Consiglio provinciale. con riferimento ai “**Compensi dei componenti dell’organo di amministrazione**”, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.
* I bilanci sono stati regolarmente approvati nei termini di legge
 |

**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** |

|  |  |
| --- | --- |
| 89.044.151  |  |

 |

|  |
| --- |
|  |

83.776.939  | 84.125.705  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 1.677.103  | 5.544.670  | 4.661.415  |
| **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 (5)** | 0,48 |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** |  |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** |  |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** |  |

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

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | controllo congiunto - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria ed effettivo esercizio del potere di controllo anche tramite comportamenti concludenti |

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione**Il controllo è detenuto congiuntamente dai tutti i Soci che corrispondono a n. 226 Enti locali operanti nell’ambito ottimale.  |

**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 del servizio idrico integrato, formato dall’insieme delle attività di captazione, adduzione, accumulo e distribuzione acqua ad usi civili ed industriali di acque potabili, di fognatura e di depurazione.  |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)**  | NESSUNA |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | no |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | no |
| **Esito della ricognizione** | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | 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\*** | UNIACQUE SPA E’ IL GESTORE IN HOUSE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO PROCINCIALE |

1. 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)”.
2. Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
3. Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

**\*** Campo con compilazione facoltativa

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**Attività svolta dalla partecipata : Gestione del servizio idrico integrato, formato dall’insieme delle attività di captazione, adduzione, accumulo e distribuzione acqua ad usi civili ed industriali di acque potabili, di fognatura e di depurazione. - Esito della ricognizione: Mantenimento senza interventi. La società è affidataria del servizio idrico integrato sino al 31.12.2036 ed è pertanto funzionale all’erogazione del servizio idrico integrato e dalla gestione delle infrastrutture e reti nell’ambito territoriale ottimale della Province di Bergamo. I bilanci sociali hanno sempre evidenziato risultati di esercizio in utile.  |

#

|  |  |
| --- | --- |
| 2 | SERVIZI SOCIOSANITARI VALLE SERIANA SRL - 03228150169 |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 03228150169 |
| **Denominazione**  | SERVIZI SOCIOSANITARI VALLE SERIANA SRL |
| **Anno di costituzione della società** | 2005 |
| **Forma giuridica** | Società a responsabilità limitata |
| **Tipo di fondazione**  | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | La società è attiva |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** |  |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** |  |

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

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

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | BERGAMO |
| **Comune** | ALBINO |
| **CAP \*** | 24021 |
| **Indirizzo \*** | VIALE STAZIONE 26 |
| **Telefono \*** |  |
| **FAX \*** |  |
| **Email \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | 88 |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100 |
| **Attività 2 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 3 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 4 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

1. Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”
2. Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”

Per quanto concerne la previsione di limiti sul fatturato, lo statuto prevede che oltre l’ottanta per cento del fatturato della società deve essere effettuato nello svolgimento dei compiti alla stessa affidati dagli enti pubblici soci e la produzione ulteriore rispetto al suddetto limite di fatturato è consentita solo a condizione che la stessa permetta di conseguire economie di scala o altri recuperi di efficienza sul complesso dell’attività principale della società.

**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**  | 21 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 0 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 1 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 3.120 |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** | **2013** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 6.598 | 877 | 331 | 173 | 788 |

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

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**Nel presente riquadro:* con riferimento al “**Numero dei dipendenti**”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall’eventuale nota integrativa al bilancio d’esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
* con riferimento al “**Numero dei componenti dell’organo di amministrazione**”, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all’art. 11 del TUSP;
* con riferimento ai “**Compensi dei componenti dell’organo di amministrazione**”, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
* con riferimento alla “**Approvazione bilancio” e “Risultato d’esercizio**”, inserire considerazioni in merito all’andamento della gestione della società.
 |

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 583.354 | 614.105 | 447.264 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 4.578.034 | 4.673.172 | 4.688.389 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 4.566.917 | 4.672.835 | 4.694.098 |

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

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (5)** | 5,26 |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 03228150169 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** |  |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** |  |

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

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | nessuno |

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

**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 SOCIALI A CARATTERE SOVRACOMUNALE DI CUI AL PIANO DI ZONA |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)**  |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | no |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | no |
| **Esito della ricognizione** | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | 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\*** |  |

1. 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)”.
2. Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
3. Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

**\*** Campo con compilazione facoltativa

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

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | **IMPIANTI POLISPORTIVI S.P.A.– CF 0270931019**  |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 02709310169 |
| **Denominazione**  | IMPIANTI POLISPORTIVI S.P.A. |
| **Anno di costituzione della società** | 1999 |
| **Forma giuridica** | Società per azioni |
| **Tipo di fondazione**  | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | La società è attiva |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** | no |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | no |

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

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

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | BERGAMO |
| **Comune** | CASNIGO |
| **CAP \*** | 24020 |
| **Indirizzo \*** | VIA LUNGO ROMNA FRAZ. LOC. ASCIUTTO |
| **Telefono \*** |  |
| **FAX \*** |  |
| **Email \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | **93.11.3** |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100 |
| **Attività 2 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 3 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 4 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Società in house** | 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)** |  |

1. Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”
2. Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **Anno 2017** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 0 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 5 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 0 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 3.500,00 |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** | **2013** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 794 | 775 | 3755 | 3523 | 3250 |

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

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**Nel presente riquadro:* con riferimento al “**Numero dei dipendenti**”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall’eventuale nota integrativa al bilancio d’esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
* con riferimento al “**Numero dei componenti dell’organo di amministrazione**”, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all’art. 11 del TUSP;
* con riferimento ai “**Compensi dei componenti dell’organo di amministrazione**”, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
* con riferimento alla “**Approvazione bilancio” e “Risultato d’esercizio**”, inserire considerazioni in merito all’andamento della gestione della società.
 |

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** |  |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 88.115 | 81.000 | 113.524 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  |  |  |

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

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (5)** | 15,28 |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** |  |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** |  |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** |  |

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

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | nessuno |

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

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | valorizzazione del patrimonio immobiliare dell’amministrazione attraverso il conferimento di beni immobili (Art. 4, c. 3) |
| **Descrizione dell'attività** | Gestione di impianti polisportivi polivalenti |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)**  |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | no |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | no |
| **Esito della ricognizione** | razionalizzazione |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | messa in liquidazione della società |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** | Viene ipotizzata un’azione di messa in liquidazione della società seguita da trasformazione della stessa in Azienda speciale o altro ente o persona giuridica.  |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?** | no |
| **Note\*** | Per quanto attiene la Società Impianti polisportivi Spa, va dato atto di quantosegue: -.Con la deliberazione di Consiglio Comunale n. 41/2017, esecutiva ai sensi di legge, relativa alla ricognizione straordinaria delle Società partecipate dal Comune di Leffe, perciò che concerne la società in oggetto, è stata prevista un’azione di messa in liquidazione della stessa seguita da trasformazione in consorzio o altro ente o persona giuridica. Nel provvedimento amministrativo di cui sopra si subordinava la fattibilità’ dell’operazione alla valutazione dell’economicità della stessa. In quella stessa sede il Consiglio ha sottolineato l’indispensabilità della Società al perseguimento delle finalità istituzionali del Comune di Leffe, in quanto la stessa rappresenta l’unico presidio su tutto il territorio della Media Valle Seriana che possa garantire il servizio pubblico, valorizzando e promuovendo l’attività sportiva. Oltre a quanto sopra, la scelta della strada da perseguire sconta la necessità di un coordinamento sinergico dei dieci Soci, rappresentati dalle amministrazioni comunali limitrofe, che con difficoltà’ stanno cercando di raggiungere una scelta univoca che possa contemperare legalità, efficienza, efficacia e economicità con il mantenimento del servizio pubblico. Per questa ragione è stato nominato un consulente che ha avviato un percorso di valutazione circa la sussistenza dei presupposti per la trasformazione della società in azienda speciale consortile ex art 31 e 114 dlgs 267/2000 o altra persona giuridica. |

1. 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)”.
2. Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
3. Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

**\*** Campo con compilazione facoltativa

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

|  |  |
| --- | --- |
| 4 | **CONSORZIO TERRITORIO ED AMBIENTE VALLE SERIANA SPA – CF 03534380161** |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 03534380161 |
| **Denominazione**  | CONSORZIO TERRITORIO ED AMBIENTE VALLE SERIANA SPA |
| **Anno di costituzione della società** | 2008 |
| **Forma giuridica** | Società per azioni |
| **Tipo di fondazione**  | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | La società è inattiva |
| **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)** | NO |

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

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

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | BERGAMO |
| **Comune** | CASNIGO |
| **CAP \*** | 24020 |
| **Indirizzo \*** | VIA LUNGO ROMNA 21 |
| **Telefono \*** |  |
| **FAX \*** |  |
| **Email \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | PROPRIETARIO E GESTORE IMPIANTO DEPURAZIONE ACQUE REFLUE |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100 |
| **Attività 2 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 3 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 4 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Società in house** | 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)** |  |

1. Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”
2. Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **Anno 2017** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 0 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 0 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 13.180  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** | **2013** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 137.882 | 161.352 | 142.278 | 68.096 | 37.505 |

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

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**Nel presente riquadro:* con riferimento al “**Numero dei dipendenti**”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall’eventuale nota integrativa al bilancio d’esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
* con riferimento al “**Numero dei componenti dell’organo di amministrazione**”, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all’art. 11 del TUSP;
* con riferimento ai “**Compensi dei componenti dell’organo di amministrazione**”, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
* con riferimento alla “**Approvazione bilancio” e “Risultato d’esercizio**”, inserire considerazioni in merito all’andamento della gestione della società.
 |

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 461.811 | 562.537 | 579.054 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  |  | 2.360 | 46.536 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  |  |  |

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

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (5)** | 4,76 |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** |  |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** |  |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** |  |

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

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo\*** | nessuno |

\*Per controllo si intende quello di cui all’art. 2359 c.c.

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

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | Si |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a) |
| **Descrizione dell'attività** | LA SOCIETA’ E’ PROPRIETARIA DI IMPIANTI DI DEPURAZIONE FOGNARIA ED è PARTECIPATA DA 18 COMUNI, DALLA PROVINCIA E DALLA COMUNITA’ MONTANA VALLE SERIANA |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)**  |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | si |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | no |
| **Esito della ricognizione** | razionalizzazione |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | cessione della partecipazione a titolo oneroso |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** | VEDERE NOTE |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?** | no |
| **Note\*** | Per quanto attiene la dismissione della Società “Consorzio territorio ed ambiente Valle Seriana Spa” va dato atto che, nella delibera di Consiglio comunale n. 41 del 2017, il Comune di Leffe – congiuntamente agli altri Comuni soci – ha deliberato la cessione delle quote societarie ad Uniacque Spa. Nonostante quanto sopra, sono sorti e tuttora permangono seri problemi in merito alla corretta determinazione del prezzo di cessione della Società ad Uniacque Spa, unico possibile acquirente in qualità di concessionario del servizio idrico integrato per l’intera Provincia di Bergamo. Come si desume dal verbale di riunione dell’Assemblea dei soci del 28/06/2018, pur essendo chiara la volontà di Uniacque spa di acquisire la società, vi sono notevoli discordanze sul metodo di valutazione dei beni aziendali da cedere, sostanzialmente legate all’applicazione dell’art 31 del metodo tariffario idrico. Tali divergenze portano a ritenere per Uniacque spa congruo un valore di acquisto di circa 4.500.000 euro, mentre i consulenti della Società “Consorzio territorio ed ambiente” stimano corretto un valore di vendita di circa 12.000.000 di euro. Per questa ragione il Presidente ha dichiarato di incaricare un esperto che procederà ad effettuare un controllo sulla stima di Uniacque spa, raffrontandola con quella ex art 31 della tariffa. Da ultimo, con nota prot. n. 8146 in data 30.11.2018 è stato chiesto alla società di relazionare circa le azioni intraprese, nonché le modalità e i tempi previsti per pervenire all’alienazione a favore del gestore d’ambito Uniacque SPA. |

1. 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)”.
2. Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
3. Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

**\*** Campo con compilazione facoltativa

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5 | **Ingegnerie Toscane – CF**

|  |
| --- |
| **06111950488**  |

 |

***Scheda di dettaglio***

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 06111950488  |
| **Denominazione**  | INGEGNERIE TOSCANE  |
| **Anno di costituzione della società** | 2011 |
| **Forma giuridica** | Società a responsabilità limitata |
| **Tipo di fondazione**  | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | Scegliere un elemento. |
| **Anno di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** |  |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** |  |

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

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione*** NESSUNA
 |

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | FIRENZE |
| **Comune** | FIRENZE |
| **CAP \*** | 50136  |
| **Indirizzo \*** | Via Francesco De Santis, 49  |
| **Telefono \*** | 050843207  |
| **FAX \*** | 050843400  |
| **Email \*** | info@ingegnerietoscane.net  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | 71.12.20  |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100%  |
| **Attività 2 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 3 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 4 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Società in house** | no |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | 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 (4)** |  |

1. Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”
2. Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione*** NESSUNA
 |

**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**  | 175,43 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 5 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 62.397,00  |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 42.000,00  |
|  |  |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** | **2013** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 4.681.311,00  | 4.120.357,00  | 3.298.948,00  | 2.627.082  | 2.124.374  |

**ATTENZIONE:** l’applicativo richiede la compilazione esclusivamente di una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**Numero dei dipendenti: L’organico della società al 31/12/2017 è composto da 136 dipendenti e risulta suddiviso in n. 9 operai, n. 116 impiegati, n. 7 quadri e n. 4 dirigenti. La società non si avvale di personale distaccato da Uniacque SpA né viceversa Uniacque si avvale di personale distaccato da Ingegnerie Toscane. Numero dei componenti dell’organo di amministrazione: Il Consiglio di Amministrazione è composto da 5 componenti nominati in data 27/05/2015. Compensi dei componenti dell’organo di amministrazione I compensi attribuiti ammontano ad Euro 62.397 (dato da nota integrativa 2017) valore riferito a tutto il Consiglio di amministrazione. Avendo il Presidente e l’Amministratore Delegato rinunciato agli emolumenti deliberati a loro favore in quanto già remunerati dalle rispettive società di appartenenza l’importo corrisponde al compenso dei 3 consiglieri. La Società tramite Uniacque SpA non nomina alcun componente dei Consiglio di Amministrazione di Ingegnerie Toscane Srl. I Bilanci sono stati regolamente approvati nei termini di legge.  |

**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** | 27.659.709  | 22.922.450  | 20.751.668  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 908.660  | 974.293  | 996.777  |
| **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 (5)** |  |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 0329964163 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | UNIACQUE S.P.A |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 1% |

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

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | nessuno |

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione**NESSUNA |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | No |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | attività diversa dalle precedenti |
| **Descrizione dell'attività** | La società ha per oggetto attività di supporto tecnico nel settore idrico ambientale  |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)**  | NESSUNA |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | no |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | no |
| **Esito della ricognizione** | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | 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\*** | In data 31/03/2017 il Consiglio di Uniacque Spa ha deliberato la cessione della partecipazione ad altra società. La vendita non è ancora stata conclusa.  |

1. 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)”.
2. Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
3. Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

**\*** Campo con compilazione facoltativa

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**Attività svolta dalla partecipata: la società ha per oggetto attività e supporto tecnico nel settore idrico e ambientale. * In data 31/03/2017 il CdA di Uniacque ha deliberato la cessione della partecipazione ad altra società. La vendita non è ancora stata conclusa.
 |