**COMUNE DI BORNO**

Allegato alla deliberazione di C.C. n. **44** del **27.12.2019**

**PROVINCIA DI BRESCIA**



**RILEVAZIONE**

**DELLE PARTECIPAZIONI DETENUTE**

**DAL**

**COMUNE DI BORNO**

**1. INTRODUZIONE**

Nella parte introduttiva del provvedimento, si invitano le Amministrazioni a riportare la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente.

**2. RICOGNIZIONE DELLE PARTECIPAZIONI SOCIETARIE POSSEDUTE DIRETTAMENTE O INDIRETTAMENTE**

In questa sezione si suggerisce di riportare una tabella riepilogativa di tutte le partecipazioni detenute direttamente e tabelle riepilogative delle partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite (si vedano le tabelle riportate di seguito a titolo esemplificativo).

**PARTECIPAZIONI DIRETTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
| VALLE CAMONICA SERVIZI S.R.L. | 02245000985 | 0,0025% | MANTENIMENTO |  |
| SERVIZI IDRICI VALLE CAMONICA S.R.L. | 03432640989 | 4,763% | MANTENIMENTO |  |
| FUNIVIA BOARIO-BORNO S.P.A. | 00646260174 | 31,08% | MANTENIMENTO |  |

**PARTECIPAZIONI INDIRETTE DETENUTE ATTRAVERSO *(SPECIFICARE LA “TRAMITE”)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME PARTECIPATA  | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
| VALLE CAMONICA SERVIZI S.R.L.tramiteCONSORZIO SERVIZI VALLE CAMONICA | 02245000985 | 0,0360% | MANTENIMENTO |  |
| BLU RETI GAS S.R.L.tramiteVALLE CAMONICA SERVIZI S.R.L. | 0373190987 | 0,0385% | MANTENIMENTO |  |
| VALLE CAMONICA SERVIZI VENDITA S.P.A.tramiteVALLE CAMONICA SERVIZI S.R.L. | 02349420980 | 0,0385% | MANTENIMENTO |  |

**3. INFORMAZIONI DI DETTAGLIO SULLE SINGOLE PARTECIPAZIONI**

Per ognuna delle partecipazioni inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, compilare la seguente scheda di dettaglio.

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Nome Partecipata **VALLE CAMONICA SERVIZI S.R.L. - CF 02245000985** |

**SCHEDA DI DETTAGLIO**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 02245000985 |
| **Denominazione**  | VALLE CAMONICA SERVIZI S.R.L. |
| **Anno di costituzione della società** | 2001 |
| **Forma giuridica** | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| **Tipo di fondazione**  |  |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | LA SOCIETA’ E’ 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 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** | BRESCIA |
| **Comune** | DARFO BOARIO TERME |
| **CAP \*** | 25047 |
| **Indirizzo \*** | VIA RIGAMONTI N. 65 |
| **Telefono \*** |  |
| **FAX \*** |  |
| **Email \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITA’ DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | 38.1 RACCOLTA, TRATTAMENTO E SMALTIMENTO RIFIUTI |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 91,1% |
| **Attività 2 \*** | 43.21.03 INSTALLAZIONE, MANUTENZIONE E RIPARAZIONE IMPIANTI ELETTRICI, ELETTRONICI E DI ILLUMINAZIONE |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | 0,3% |
| **Attività 3 \*** | 49.41 TRASPORTO MERCI SU STRADA |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | 0% |
| **Attività 4 \*** | 35.11 PRODUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | 8,6% |

**\***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**Nel presente riquadro con riferimento a “**Riferimento normativo società di diritto singolare**”, evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.  |

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **ANNO 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 58 (31.12.2018) |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 4 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 37.282 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 19.659 |
|  |  |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 868.533 | 841.840 | 1.116.936 | 2.495.819 | 1.971.595 |

**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**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. |

**ATTIVITA’ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI O DISTRETTI TECNOLOGICI**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 12.165.661 | 11.645.799 | 11.122.720 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 222.095 | 1.351.193 | 1.005.105 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 85.571 | 1.052.601 | 134.393 |

**ATTIVITA DI HOLDING**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** |  |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  |  |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  |  |  |
| **C15) Proventi da partecipazioni** |  |  |  |
| **C16) Altri proventi finanziari**  |  |  |  |
| **C17 bis) Utili e perdite su cambi**  |  |  |  |
| **D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni** |  |  |  |

**ATTIVITA’ BANCARIE E FINANZIARIE**

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

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

**ATTIVITA’ ASSICURATIVE**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione**  |  |  |  |
| **II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |

**QUOTA DI POSSESSO (QUOTA DIRETTA E/O INDIRETTA)**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione diretta e indiretta |
| **Quota diretta (5)** | 0,0025% |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 01254100173 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | CONSORZIO SERVIZI VALLE CAMONICA |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 0,0360% |

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

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

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

|  |
| --- |
| **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** | raccolta, trattamento e smaltimento rifiuti; installazione, manutenzione e riparazione impianti elettrici e di illuminazione; trasporto merci su strada; produzione di energia elettrica |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)**  |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | no |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | no |
| **Esito della ricognizione** | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** |  |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?** |  |
| **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 “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. |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | Nome Partecipata **BLU RETI GAS S.R.L. - CF 03737190987** |

**SCHEDA DI DETTAGLIO**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 03737190987 |
| **Denominazione**  | BLU RETI GAS S.R.L. |
| **Anno di costituzione della società** | 2015 |
| **Forma giuridica** | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| **Tipo di fondazione**  |  |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | LA SOCIETA’ E’ 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 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** | BRESCIA |
| **Comune** | DARFO BOARIO TERME |
| **CAP \*** | 25047 |
| **Indirizzo \*** | VIA RIGAMONTI 65 |
| **Telefono \*** |  |
| **FAX \*** |  |
| **Email \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITA’ DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | 35.22 DISTRIBUZIONE COMBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 99,7% |
| **Attività 2 \*** | 35.23 COMMERCIO DI GAS DISTRIBUITO MEDIANTE CONDOTTE |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | 0,3% |
| **Attività 3 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 4 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **ANNO 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 22 (31.12.2018) |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 1 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 26.483 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 1 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 9.867 |
|  |  |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | NON COSTITUITA |
| **Risultato d'esercizio** | 1.346.235 | 1.371.965 | 1.294.243 | 1.499.637 |  |

**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**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. |

**ATTIVITA’ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI O DISTRETTI TECNOLOGICI**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 6.222.429 | 6.217.879 | 6.185.786 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 207.401 | 248.041 | // |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | // | // | // |

**ATTIVITA DI HOLDING**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** |  |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  |  |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  |  |  |
| **C15) Proventi da partecipazioni** |  |  |  |
| **C16) Altri proventi finanziari**  |  |  |  |
| **C17 bis) Utili e perdite su cambi**  |  |  |  |
| **D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni** |  |  |  |

**ATTIVITA’ BANCARIE E FINANZIARIE**

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

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

**ATTIVITA’ ASSICURATIVE**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione**  |  |  |  |
| **II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |

**QUOTA DI POSSESSO (QUOTA DIRETTA E/O INDIRETTA)**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione indiretta |
| **Quota diretta (5)** | 0% |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 02245000985 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | VALLE CAMONICA SERVIZI S.R.L. |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 0,0385% |

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** | distribuzione combustibili gassosi mediante condotte; attività di consulenza |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)**  |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | no |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | no |
| **Esito della ricognizione** | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** |  |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?** |  |
| **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 “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** | Nome Partecipata **VALLE CAMONICA SERVIZI VENDITE S.P.A.****CF 02349420980** |

**SCHEDA DI DETTAGLIO**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 02349420980 |
| **Denominazione**  | VALLE CAMONICA SERVIZI VENDITE S.P.A. |
| **Anno di costituzione della società** | 2002 |
| **Forma giuridica** | SOCIETÀ PER AZIONI |
| **Tipo di fondazione**  |  |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | LA SOCIETA’ E’ 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 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** | BRESCIA |
| **Comune** | DARFO BOARIO TERME |
| **CAP \*** | 25047 |
| **Indirizzo \*** | VIA RIGAMONTI 65 |
| **Telefono \*** |  |
| **FAX \*** |  |
| **Email \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITA’ DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | 35.23.00 COMMERCIO DI GAS DISTRIBUITO MEDIANTE CONDOTTE |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 48,4% |
| **Attività 2 \*** | 35.14.00 COMMERCIO DI ENERGIA ELLETTRICA |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | 44,2% |
| **Attività 3 \*** | 35.30.00 FORNITURA DI VAPORE E ARIA CONDIZIONATA |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | 5,6% |
| **Attività 4 \*** | 47.30.00 COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | 0,8% |
| **Attività 5 \*** | 35.11.00 PRODUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA (COGENERAZIONE) |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | 1,0% |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **ANNO 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 30 (31.12.2018) |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 29.917 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 19.320 |
|  |  |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | si |
| **Risultato d'esercizio** | 1.346.235 | 1.371.965 | 1.294.243 | 1.477.648 | 1.069.285 |

**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**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. |

**ATTIVITA’ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI O DISTRETTI TECNOLOGICI**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 43.407.754 | 43.472.736 | 39.615.946 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 1.051.353 | 1.004.092 | 752.441 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | // | 46.987 | // |

**ATTIVITA DI HOLDING**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** |  |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  |  |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  |  |  |
| **C15) Proventi da partecipazioni** |  |  |  |
| **C16) Altri proventi finanziari**  |  |  |  |
| **C17 bis) Utili e perdite su cambi**  |  |  |  |
| **D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni** |  |  |  |

**ATTIVITA’ BANCARIE E FINANZIARIE**

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

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

**ATTIVITA’ ASSICURATIVE**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione**  |  |  |  |
| **II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |

**QUOTA DI POSSESSO (QUOTA DIRETTA E/O INDIRETTA)**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione indiretta |
| **Quota diretta (5)** | 0% |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** | 02245000985 |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** | VALLE CAMONICA SERVIZI S.R.L. |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** | 0,0385% |

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** | commercio di gas distribuito mediante condotte; commercio di energia elettrica |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)**  |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | no |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | no |
| **Esito della ricognizione** | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** |  |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?** |  |
| **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 “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** | Nome Partecipata **FUNIVIA BOARIO TERME-BORNO S.P.A.****CF 00646260174** |

**SCHEDA DI DETTAGLIO**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 00646260174 |
| **Denominazione**  | FUNIVIA BOARIO TERME-BORNO S.P.A. |
| **Anno di costituzione della società** | 1967 |
| **Forma giuridica** | SOCIETÀ PER AZIONI |
| **Tipo di fondazione**  |  |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | LA SOCIETA’ E’ 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 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** | BRESCIA |
| **Comune** | BORNO |
| **CAP \*** | 25042 |
| **Indirizzo \*** | VIA DELLA FUNIVIA 28 |
| **Telefono \*** |  |
| **FAX \*** |  |
| **Email \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITA’ DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | 49.39.01 GESTIONI DI FUNICOLARI, SKI-LIFT E SEGGIOVIE |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100% |
| **Attività 2 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 3 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 4 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **ANNO 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 16 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 4 (fino al 28.09.2018)5 (dal 22.10.2018) |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 15.000,00 dal 22.10.2018 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 5 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 10.000,00 |
|  |  |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | si |
| **Risultato d'esercizio** | -204.080 | -379.349 | 2.319 | 35.424 | 117.515 |

**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**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. |

**ATTIVITA’ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI O DISTRETTI TECNOLOGICI**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 800.143 | 266.684 | 336.782 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 185.805 | 178.192 | 617.384 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 54.694 | 65.809 | 132.000 |

**ATTIVITA DI HOLDING**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** |  |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  |  |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  |  |  |
| **C15) Proventi da partecipazioni** |  |  |  |
| **C16) Altri proventi finanziari**  |  |  |  |
| **C17 bis) Utili e perdite su cambi**  |  |  |  |
| **D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni** |  |  |  |

**ATTIVITA’ BANCARIE E FINANZIARIE**

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

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

**ATTIVITA’ ASSICURATIVE**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione**  |  |  |  |
| **II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |

**QUOTA DI POSSESSO (QUOTA DIRETTA E/O INDIRETTA)**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (5)** | 31,08% |
| **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?** | Si |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | realizzazione e gestione di impianti di trasporto a fune per la mobilità turistico–sportiva esercitati in aree montane (Art. 4, c. 7) |
| **Descrizione dell'attività** | gestione impianti di trasporto a fune |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)**  |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | no |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | no |
| **Esito della ricognizione** | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** |  |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?** |  |
| **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 “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** | Nome Partecipata **SERVIZI IDRICI VALLE CAMONICA S.R.L.****CF 03432640989** |

**SCHEDA DI DETTAGLIO**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 03432640989 |
| **Denominazione**  | SERVIZI IDRICI VALLE CAMONICA S.R.L. |
| **Anno di costituzione della società** | 2012 |
| **Forma giuridica** | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| **Tipo di fondazione**  |  |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | LA SOCIETA’ E’ 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 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** | BRESCIA |
| **Comune** | DARFO BOARIO TERME |
| **CAP \*** | 25047 |
| **Indirizzo \*** | VIA RIGAMONTI N. 65 |
| **Telefono \*** |  |
| **FAX \*** |  |
| **Email \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITA’ DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | 37.00.00 RACCOLTA E DEPURAZIONE DELLE ACQUE DI SCARICO |
| **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 2018** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 14 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 29.760 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 1 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 4.500 |
|  |  |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | si |
| **Risultato d'esercizio** | 50 | 112.688 | 195.764 | 22.223 | -1.957 |

**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**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. |

**ATTIVITA’ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI O DISTRETTI TECNOLOGICI**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 2.735.954 | 2.610.970 | 2.636.046 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 23.038 | 18.462 | 1.825 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 5.899 | 6.384 | // |

**ATTIVITA DI HOLDING**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** |  |  |  |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  |  |  |  |
| **di cui Contributi in conto esercizio** |  |  |  |
| **C15) Proventi da partecipazioni** |  |  |  |
| **C16) Altri proventi finanziari**  |  |  |  |
| **C17 bis) Utili e perdite su cambi**  |  |  |  |
| **D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni** |  |  |  |

**ATTIVITA’ BANCARIE E FINANZIARIE**

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

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

**ATTIVITA’ ASSICURATIVE**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione**  |  |  |  |
| **II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |
| **II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione** |  |  |  |

**QUOTA DI POSSESSO (QUOTA DIRETTA E/O INDIRETTA)**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (5)** | 4,763% |
| **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 per effetto di norme statutarie |

|  |
| --- |
| **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 reti fognarie |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)**  |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | no |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | no |
| **Esito della ricognizione** | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** |  |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?** |  |
| **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 “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. |