



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DELIBERA N. 1530
DEL 30 DIC. 2019

OGGETTO: Razionalizzazione periodica delle partecipazioni pubbliche ex art. 20 D.Lgs. 19 agosto 2016 n. 175, come modificato dal D.Lgs. 16 giugno 2017 n. 100, recante " Testo Unico in materia di società a partecipazione pubblica".

Rilevazione annuale delle partecipazioni possedute e atti conseguenziali.

U.O. PROPONENTE: SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE N. 482021
DEL 23-12-2019

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL
SERVIZIO PATRIMONIALE
Dr. Angelo Savoca

IL DIRIGENTE DELL'U.O. PROPONENTE
Dr. ssa Ornella Monasteri

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
Dr. ssa Ornella Monasteri

S.E.F.P.

Si attesta la copertura finanziaria e la compatibilità con il bilancio di previsione vigente.

come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

Autorizzazione n. _____ del _____ C.E. _____ C.P. _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

DIRETTORE DEL SERVIZIO
IL DIRETTORE DEL S.E.F.P.
ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Dr. ssa O. Monasteri

DATA RICEZIONE DELLA PROPOSTA PRESSO U.O.C. STAFF 24/12/2019

PREMESSO

Che, il D.Lgs. 19 agosto 2016 n° 175, emanato in attuazione dell'art. 18 della Legge 7 agosto 2015 n° 124, costituisce il nuovo Testo unico in materia di società a partecipazione pubblica (T.U.S.P.), come integrato e modificato dal D.Lgs 16 giugno 2017 n° 100;

Che, in ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 24 del predetto T.U.S.P., con Deliberazione aziendale n° 974 del 12.12.2018 questa ASP ha effettuato la ricognizione e revisione straordinaria delle partecipazioni pubbliche, possedute direttamente al 31.12.2017, che si riportano nella seguente tabella:

NOME PARTECIPATE	CODICE FISCALE	QUOTA DI PARTECIPAZIONE	BREVE DESCRIZIONE	ESITO DELLA RICOGNIZIONE	NOTE
S.C.p.A. SICILIA EMERGENZA URGENZA SANITARIA (S.E.U.S.)	05871320825	2,75% (N° 176 azioni del valore nominale ciascuna pari a €. 1.000,00)	La Società non persegue finalità di lucro e svolge la propria attività esclusivamente in favore della Regione Siciliana e delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale	Partecipazione mantenuta, allo stato, senza interventi.	Delibera di Adesione N° 861 Del 17.12.2009
S.C.p.A. SERVIZI AUSILIARI SICILIA (S.A.S.)	04567910825	1,24% (N° 400 azioni per un valore complessivo di €. 2.000,00)	La Società è strumentale per la Regione Siciliana e per i soci committenti e non persegue finalità di lucro.	Partecipazione mantenuta, allo stato, senza interventi.	Delibera di adesione n° 1090 del 21.06.2012

Che, con la citata deliberazione n° 974/2018 le partecipazioni nelle suddette società sono state mantenute, allo stato, senza interventi in quanto risultanti strettamente necessarie al perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente;

Che, sull'applicativo Partecipazione del Portale tesoro, sono state rese pubbliche le Linee Guida e gli schema tipo per la redazione del provvedimento di razionalizzazione periodica delle partecipazioni, detenute al 31.12.2018, che le Pubbliche Amministrazioni devono adottare, entro il 31 dicembre 2019, ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. n. 175/2016;

Che, il superiore adempimento previsto dal T.U.S.P. si integra con la rilevazione annuale delle partecipazioni e dei rappresentanti, svolta dal Dipartimento del tesoro, ai sensi dell'art.17 del D.L. n. 90 del 2014, le cui informazioni sono messe a disposizione della Corte dei conti per le proprie attività istituzionali di referto e di controllo;

Che, ai fini della suddetta razionalizzazione periodica e della rilevazione annuale delle partecipazioni e dei rappresentanti, con note prot. n. 0058490 del 10.12.2019 e prot. n. 0058676 del 11.12.2019 è stato chiesto alla S.C.p.A. Sicilia Emergenza -Urgenza Sanitaria (S.E.U.S.) e alla S.C.p.A. Servizi Ausiliari Sicilia (S.A.S.), di compilare, per quanto di competenza, e ritrasmettere, le schede di dettaglio ai fini della razionalizzazione, le schede per la rilevazione delle partecipazioni e le schede per la rilevazione dei rappresentanti delle amministrazioni presso organi di governo, società ed Enti partecipati e non partecipati, secondo il format del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dip.to del Tesoro;

Che, sulla base dei dati desumibili dagli atti aziendali, dalle risultanze del bilancio d'esercizio 2018 adottato con delibera n. 725 del 27.06.2019, (nota integrativa tab. 13 informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie), e dei dati forniti dalle suddette Società partecipate si è proceduto alla rilevazione annuale delle partecipazioni e dei rappresentanti, all'analisi dell'assetto complessivo delle partecipazioni detenute al 31.12.2018, secondo le disposizioni di cui al comma 1 dell'art. 20 del T.U.S.P., e alla compilazione delle relative schede, secondo il format del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dip.to del Tesoro, allegata al presente atto quali parti integranti;

CONSIDERATO che, a seguito della rilevazione annuale delle partecipazioni e dei rappresentanti e dell'analisi dell'assetto complessivo delle partecipazioni risultano, al 31.12.2018, detenute da questa A.S.P. partecipazioni nelle seguenti Società:

- **Società Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria (S.E.U.S.)**, Società consortile per azioni, con sede legale in Via Villagrazia n.46 -Palermo, a capitale interamente pubblico, in house providing, statutariamente costituita, nel 2009, tra la Regione Siciliana, socio pubblico di maggioranza, e le Aziende del Servizio Sanitario Regionale della Regione Siciliana. La Società non persegue finalità di lucro e svolge la propria attività esclusivamente in favore della Regione Siciliana e delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale. La Società rappresenta lo strumento operativo attraverso il quale i soci organizzano e gestiscono il servizio di trasporto per l'emergenza-urgenza 118 per l'intero territorio regionale, nonché tutti i servizi inerenti l'emergenza-urgenza, secondo le previsioni di cui all'art.24 della L.R. 14.04.2009 n.5, ad integrazione dello svolgimento della funzione sanitaria, come sancita dal D.P.R. 27 marzo 1992, e dagli atti di attuazione del citato decreto (art.5 dello Statuto Sociale). Per ulteriori elementi si rinvia alla scheda per la rilevazione delle partecipazioni, allegata al presente atto quale parte integrante.

I servizi, erogati/gestiti dalla S.C.p.a. Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria (S.E.U.S.), strettamente necessari a questa A.S.P., integrano le attività espressamente indicate all'art.4, comma 2. lett.a), lett. d) e lett. e) del T.U.S.P., di produzione di un servizio di interesse generale, di autoproduzione di beni e servizi strumentali agli enti pubblici partecipanti o allo svolgimento delle loro funzioni, nonché lo svolgimento di servizi di committenza.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna a seguito dell'analisi dell'assetto complessivo della S.C.p.A. Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria (S.E.U.S.) non ritiene necessario predisporre un piano di riassetto per la razionalizzazione di tale partecipazione in quanto, non ricorrono i presupposti previsti dal comma 2 dell'art.20 del T.U.S.P.. Pertanto, detta partecipazione, posseduta da questa A.S.P., è mantenuta, allo stato, senza interventi. Per ulteriori elementi si rinvia alla scheda di dettaglio per la razionalizzazione periodica, allegata al presente atto quale parte integrante.

- **Servizi Ausiliari Sicilia (S.A.S.)**, Società consortile per azioni, con sede legale in Piazza Castelnuovo n.35 - Palermo, a capitale interamente pubblico, in house providing, costituita ai sensi degli articoli 2615 ter e 2325 del codice civile, nel 2012, in virtù dell'art. 20 della L.R. 12 maggio 2010 n.11 – c.d. Piano di riordino delle società a totale e maggioritaria partecipazione della Regione Siciliana - nonché, del Decreto n. 1720 dell'Assessore Regionale all'Economia del 28.09.2011 e s.m.i.. La partecipazione azionaria alla Società è riservata esclusivamente alla Regione Siciliana, socio pubblico di maggioranza, alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale, ivi compreso l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sicilia, agli Enti parco dell'Etna, dei Nebrodi, delle Madonie ed al Parco Fluviale dell'Ancantara. La Società non persegue finalità di lucro e svolge la propria attività esclusivamente in favore dei soci. La suddetta Società è strumentale per la Regione Siciliana e per i soci committenti quale strumento operativo attraverso cui organizzare e gestire servizi ausiliari "in house". Per ulteriori elementi si rinvia alla scheda per la rilevazione delle partecipazioni allegata al presente atto quale parte integrante.
- I servizi erogati/gestiti dalla S.C.p.a. Servizi Ausiliari Sicilia, strettamente necessari a questa A.S.P., integrano le attività espressamente indicate all'art.4, comma 2. lett.a), lett. d)

e lett. e) del T.U.S.P., di produzione di un servizio di interesse generale, di autoproduzione di beni e servizi strumentali agli enti pubblici partecipanti o allo svolgimento delle loro funzioni, nonché lo svolgimento di servizi di committenza.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna a seguito dell'analisi dell'assetto complessivo della S.C.p.A. Servizi Ausiliari Sicilia non ritiene necessario predisporre un piano di riassetto per la razionalizzazione di tale partecipazione in quanto, non ricorrono i presupposti previsti dal comma 2 dell'art.20 del T.U.S.P.. Pertanto, detta partecipazione, posseduta da questa A.S.P., è mantenuta, allo stato, senza interventi. Per ulteriori elementi si rinvia alla scheda di dettaglio per la razionalizzazione periodica allegata al presente atto quale parte integrante.

L'anno duemiladiciannove il giorno Tredici del mese di Dicembre nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Francesco Iudica nominato con Decreto Assessoriale n. 189/serv. 1/S.G. del 04/04/2019, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, Dr.ssa Sabrina Cillia e dal Direttore Sanitario, Dott. Emanuele Cassarà e con l'assistenza del Segretario Verbalizzante _____

VISTI

- ✓ La Legge Regionale 5 /2009 e s.m.i. ;
- ✓ L'Atto Aziendale adottato con delibera n.429/2017.

VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DELIBERAZIONE

- A) Scheda di rilevazione partecipazione Società Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria;
- B) Scheda per la rilevazione dei rappresentanti delle amministrazioni presso organi di governo, società ed enti - Società Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria;
- C) Scheda di dettaglio per la revisione periodica - Società Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria;
- D) Scheda di rilevazione partecipazione Società Servizi Ausiliari Sicilia;
- E) Scheda di rilevazione dei rappresentanti delle amministrazioni presso organi di governo, società ed enti - Società Servizi Ausiliari Sicilia;
- F) Scheda di dettaglio per la revisione periodica - Società Servizi Ausiliari Sicilia.

DATO ATTO che il Direttore della U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23 ottobre 1996; come modificato dalla L. 20 dicembre 1996 n. 639, e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della Legge 6 novembre 2012 n. 190 – Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti del Piano aziendale della prevenzione della corruzione 2019/2021;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

1. DI DARE ATTO:

CHE, a seguito della ricognizione effettuata con Deliberazione aziendale n° 974 del 12.12.2018, in ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 24 del predetto T.U.P.S., l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, al 31.12.2017, risultava detenere partecipazioni solamente nelle seguenti Società;

- **Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria (S.E.U.S.)**, Società consortile per azioni, per come più approfonditamente esplicitato nelle premesse e nella scheda di rilevazione allegata al presente atto;
- **Servizi Ausiliari Sicilia (S.A.S.)**, Società consortile per azioni, per come più approfonditamente esplicitato nelle premesse e nella scheda di rilevazione allegata al presente atto;

CHE, con la citata deliberazione n° 974/2018 le partecipazioni nelle suddette società sono state mantenute, allo stato, senza interventi, in quanto risultanti strettamente necessarie al perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente;

CHE, sulla base dei dati desumibili dagli atti aziendali, dalle risultanze del bilancio d'esercizio 2018 adottato con delibera n. 725 del 27.06.2019; (nota integrativa tab. 13 informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie), e dei dati forniti dalle suddette Società partecipate si è proceduto alla rilevazione annuale delle partecipazioni e dei rappresentanti e all'analisi dell'assetto complessivo delle partecipazioni detenute al 31.12.2018 ai fini della redazione del provvedimento di razionalizzazione, secondo le disposizioni di cui al comma 1 dell'art. 20 del T.U.S.P., da adottare entro il 31.12.2019, e alla compilazione delle relative schede, secondo il format del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dip.to del Tesoro.

2. **DI APPROVARE** le schede per la rilevazione delle partecipazioni, le schede per la rilevazione dei rappresentanti delle amministrazioni presso organi di governo, società ed Enti e le schede di dettaglio per la revisione periodica, relative alla Società Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria e alla Società Servizi Ausiliari Sicilia, allegata al presente atto quali parti integranti.
3. **DI DARE ATTO** che, a seguito dell'analisi dell'assetto complessivo delle partecipazioni, secondo le disposizioni di cui al comma 1 dell'art. 20 del T.U.S.P.:
 - **con riferimento alla S.C.p.A. Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria (S.E.U.S.)**, la tipologia dei servizi, erogati/gestiti dalla Società, per come più approfonditamente esplicitati nelle premesse e nelle schede di rilevazione e di dettaglio allegata al presente atto, rientra nelle finalità istituzionali dell'Ente, rispettando i precetti di cui all'art. 4, comma 2. del D.lgs. 19 agosto 2016 n° 175 (T.U.S.P.) e, s.m.i.
L'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna non ritiene necessario predisporre un piano di riassetto per la razionalizzazione di tale partecipazione in quanto, la stessa risulta strettamente necessaria al perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente e non ricorrono i presupposti previsti dal comma 2 dell'art.20 del T.U.S.P..
Detta partecipazione, posseduta da questa A.S.P., è mantenuta, allo stato, senza interventi.
 - **con riferimento alla S.C.p.A. Servizi Ausiliari Sicilia (S.A.S.)**, la tipologia dei servizi, erogati/gestiti dalla Società, per come più approfonditamente esplicitati nelle premesse e nelle schede di rilevazione e di dettaglio allegata al presente atto, rientra nelle finalità istituzionali dell'Ente, rispettando i precetti di cui all'art. 4, comma 2. del D.lgs. 19 agosto 2016 n° 175 (T.U.S.P.) e, s.m.i.
L'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna non ritiene necessario predisporre un piano di riassetto per la razionalizzazione di tale partecipazione in quanto, la stessa risulta strettamente necessaria al perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente e non ricorrono i presupposti previsti dal comma 2 dell'art.20 del T.U.S.P..
Detta partecipazione, posseduta da questa A.S.P., è mantenuta, allo stato, senza interventi.
4. **DI DARE MANDATO** alla U.O.C. Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale di effettuare le comunicazioni del presente provvedimento, delle schede per la rilevazione delle partecipazioni, delle schede per la rilevazione dei rappresentanti delle amministrazioni

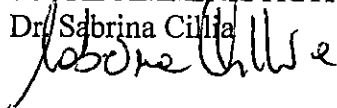
presso Organi di governo, Società ed Enti e delle schede di dettaglio ai fini della revisione periodica a:

- Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dip.to del Tesoro attraverso l'applicativo Partecipazioni del Portale tesoro <https://portaletesoro.mef.gov.it> la cui apertura è prevista per il mese di gennaio 2020;
- Corte dei Conti – Sezione di Controllo per la Regione Siciliana attraverso comunicazione a mezzo posta certificata : sicilia.controllo@corteconticert.it;
- Assessorato Regionale Economia Dip.to Bilancio e Tesoro Ragioneria Generale Regione - Servizio 5 Partecipazioni a mezzo posta certificata: servizio.partecipazioni.bilancio@regione.sicilia.it.

5. **DI TRASMETTERE**, a cura del Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale, copia del presente atto al Servizio Affari Generali e al Collegio Sindacale di questa A.S.P..
6. **DI PUBBLICARE** il presente atto nell'apposita sezione Albo Pretorio del sito web aziendale e sul sito intranet aziendale.
7. **DI DICHIARARE** il presente atto immediatamente esecutivo, al fine di garantire gli adempimenti nei termini previsti.

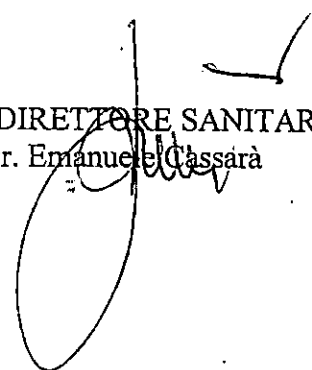
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Sabrina Cillia



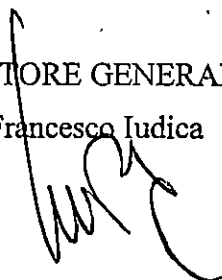
IL DIRETTORE SANITARIO

Dr. Emanuele Cassarà



IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Francesco Iudica



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Laura Trinchida



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo Pretorio informatico dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i. e dall'art.32 della L.R. n.69 del 18/06/2009 dal
n° 1 GEN. 2020 al 15 GEN 2020

L'incaricato _____	PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO IL Dirigente U.O.C. COORD. STAFF
---------------------------	---

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

dell'Assessorato Regionale Sanità ex L.R. n° 5/09 trasmessa in data _____ prot. n° _____
SI ATTESTA

che l'Assessorato Regionale Sanità:

- ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n° _____ del _____
- ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n° _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n° 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

- immediatamente esecutiva dal 30 DIC. 2019

Enna li,	IL FUNZIONARIO INCARICATO _____
----------	---

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n° _____ del _____
- Modifica con provvedimento n° _____ del _____

Enna li,	IL FUNZIONARIO INCARICATO _____
----------	---



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

**CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI
(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

SCHEDA DI RILEVAZIONE

Dati relativi all'anno 2018

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	05871320825
Denominazione	SICILIA EMERGENZA – URGENZA SANITARIA SOCIETA' CONSORTILE PER AZIONI
Anno di costituzione della società	2009
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	LA SOCIETA' E' 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⁾	
La società è un GAL ⁽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 e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	PALERMO
Comune	PALERMO (PA)
CAP *	90124
Indirizzo *	VIA VILLAGRAZIA ,46
Telefono *	091 64709333
FAX *	
Email *	direzionegenerale@118sicilia.it

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	86.90.42
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

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Numero medio di dipendenti	3201 (dato di bilancio 2017)	
Approvazione bilancio 2018	si	
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale	
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)	

(3) Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

Compilare l'appropriata sotto-sezione in base alla tipologia di contabilità adottata ("Contabilità economico patrimoniale" o "Contabilità finanziaria").

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "Bancario-assicurativo" la sezione non deve essere compilata.

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio d'esercizio solo nel caso in cui, secondo le informazioni acquisite da InfoCamere, la società non depositi, presso il Registro Imprese, il bilancio d'esercizio in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)" compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	
Totale Attivo	
A) I Capitale / Fondo di dotazione	
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	
Patrimonio Netto	
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	
Totale passivo	
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	
A5) Altri Ricavi e Proventi	
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	
B. Costi della produzione /Totale costi	
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
D.18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

ATTENZIONE: non è più richiesta la comunicazione dei dati di bilancio consolidato.

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Totale Entrate	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	2,75%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	

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

(5) Compilare se per "Tipologia di Partecipazione" è stato indicato "Partecipazione Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

(6) Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

ATTENZIONE: compilare il campo "Tipo di controllo" se la partecipata è una Società, il campo "Tipo di controllo (organismo)" se la partecipata è un organismo. Non sono considerati "organismi" – a titolo esemplificativo - i soggetti che rientrano nel perimetro soggettivo del TUSP, come i consorzi e le aziende speciali di cui, rispettivamente all'art. 31 e all'art. 114 del TUEL, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di norme di legge
Tipo di controllo (organismo)	

AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
La partecipata svolge servizi per l'Amministrazione?	Si

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore	
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	<input type="checkbox"/> si		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾			
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	<input type="checkbox"/> no		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾			
Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾			
Oneri per garanzie fidejussioni, lettere patronage, altre forme ⁽⁷⁾			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾			
Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾			
Totale oneri ⁽⁷⁾			
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	<input type="checkbox"/> si		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾			
Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾			
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾			
Totale entrate ⁽⁷⁾			
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾			
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾			
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾			

(7) Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "si" alla domanda precedente.

(8) Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

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

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

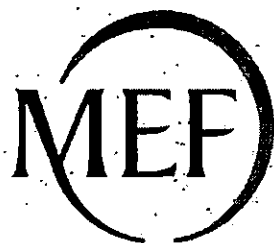
MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta già al 31/12/2017 ma erroneamente non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata ⁽¹⁰⁾	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	
Data di adozione dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	

(10) Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

ALLEGATO B



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

**CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE
AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI
GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**

SCHEDA DI RILEVAZIONE

Dati relativi all'anno 2018

DATI ANAGRAFICI DELLA SOCIETA' / ENTE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	05871320825
Denominazione	SEUS SICILIA EMERGENZA – URGENZA SANITARIA SCPA
Anno di costituzione della società	2009
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾	

(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".

SEDE LEGALE DELLA SOCIETA' / ENTE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	PALERMO
Comune	PALERMO (PA)
CAP *	90124
Indirizzo *	VIA VILLAGRAZIA N. 46
Telefono *	091 64709333
FAX *	
Email *	direzionegenerale@118sicilia.it

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA SOCIETA' / ENTE

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	86.90.42
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

ATTENZIONE: Compilare una scheda per ogni rappresentante dell'Amministrazione nominato negli organi di governo della società o dell'ente.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	
Nome [del rappresentante]	
Cognome [del rappresentante]	
Sesso [del rappresentante]	Scegliere un elemento.
Data di nascita [del rappresentante]	
Nazione di nascita [del rappresentante]	
Provincia di nascita del rappresentante	
Comune di nascita [del rappresentante]	
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	Scegliere un elemento.
Incarico	Scegliere un elemento.
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	Scegliere un elemento.
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽²⁾	
Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	Scegliere un elemento.
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾	

(2) Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

(3) Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI

da approvarsi entro il 31/12/2019

(Art. 20, c. 1, TUSP)

SCHEDA DI RILEVAZIONE

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al
31/12/2018**

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	05871320825
Denominazione	SEUS SICILIA EMERGENZA – URGENZA SANITARIA SCPA
Anno di costituzione della società	2009
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	
La società è un GAL ⁽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) Nell’applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	PALERMO
Comune	PALERMO (PA)
CAP*	90124
Indirizzo*	VIA VILLAGRAZIA N. 46
Telefono*	091 64709333
FAX*	
Email*	direzionegenerale@118sicilia.it

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	86.90.42
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	Indicazioni per la compilazione	
Società in house	si	
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾	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⁾		

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

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

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2018
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	3201 (dato di bilancio 2017)
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	1 (AMMINISTRATORE UNICO)
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	27.708 (dato di bilancio 2017)
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3 (COLLEGIO DEI SINDACI)
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	49.814 (dato di bilancio 2017)

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016	2015	2014
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio		369.016	123.082	550.302	-449.542

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

1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni		111.449.033	111.269.473
A5) Altri Ricavi e Proventi		14.235.466	12.144.696
di cui Contributi in conto esercizio		76.520	

2. Attività di Holding

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

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

3. Attività bancarie e finanziarie

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

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

4. Attività assicurative

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

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

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta	
Quota diretta ⁽⁵⁾	2,75%	
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾		
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾		
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾		

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	nessuno

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	<input type="checkbox"/> Sì
Società controllata da una quotata	Scegliere un elemento.
CF della società quotata controllante ⁽⁸⁾	
Denominazione della società quotata controllante ⁽⁸⁾	

(8) Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "sì"

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata.

La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	<input type="checkbox"/> Sì
Attività svolta dalla Partecipata	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività	SERVIZIO DI EMERGENZA – URGENZA SANITARIA
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁹⁾	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="checkbox"/> no
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="checkbox"/> no
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="checkbox"/> no
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) ⁽¹⁰⁾	<input type="checkbox"/> no
Esito della revisione periodica	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) ⁽¹¹⁾	Scegliere un elemento.
Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹¹⁾	
Note*	

(9) 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)".

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

(11) Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

*Campo con compilazione facoltativa.



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

**CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI
(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

SCHEDA DI RILEVAZIONE

Dati relativi all'anno 2018

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	04567910825
Denominazione	SERVIZI AUSILIARI SICILIA SOCIETA' CONSORTILE PER AZIONI
Anno di costituzione della società	1997
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	
La società è un GAL ⁽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 e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	PALERMO
Comune	PALERMO (PA)
CAP *	90141
Indirizzo *	PIAZZA CASTELNUOVO, 35
Telefono *	
FAX *	
Email *	info@serviziusiliarisicilia.it

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	91.03.00
Peso indicativo dell'attività %	54
Attività 2 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

*campo con compilazione facoltativa

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Numero medio di dipendenti	1808	
Approvazione bilancio 2018	si	
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale	
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)	

(3) Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

Compilare l'appropriata sotto-sezione in base alla tipologia di contabilità adottata ("*Contabilità economico patrimoniale*" o "*Contabilità finanziaria*").

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "*Bancario-assicurativo*" la sezione **non deve essere compilata**.

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio d'esercizio solo nel caso in cui, secondo le informazioni acquisite da InfoCamere, la società non depositi, presso il Registro Imprese, il bilancio d'esercizio in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "*Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)*" compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	
Totale Attivo	
A) I Capitale / Fondo di dotazione	
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	
Patrimonio Netto	
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	
Totale passivo	
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	
A5) Altri Ricavi e Proventi	
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	
B. Costi della produzione /Totale costi	
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
D.18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

ATTENZIONE: non è più richiesta la comunicazione dei dati di bilancio consolidato.

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Totale Entrate	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	€2.000
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	

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

(5) Compilare se per "Tipologia di Partecipazione" è stato indicato "Partecipazione Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

(6) Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

QUOTA DI POSSESSO - TIPO DI CONTROLLO

ATTENZIONE: compilare il campo "Tipo di controllo" se la partecipata è una Società, il campo "Tipo di controllo (organismo)" se la partecipata è un organismo. Non sono considerati "organismi" – a titolo esemplificativo - i soggetti che rientrano nel perimetro soggettivo del TUSP, come i consorzi e le aziende speciali di cui, rispettivamente all'art. 31 e all'art. 114 del TUEL, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo analogo congiunto
Tipo di controllo (organismo)	nessuno

AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
La partecipata svolge servizi per l'Amministrazione?	Si

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore	82.19.09
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	€ 292.288,36

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	<input type="checkbox"/> si		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾	€ 292.288,36	€ 292.288,36	
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	<input type="checkbox"/> no		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾			
Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾			
Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme ⁽⁷⁾			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾			
Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾			
Totale oneri ⁽⁷⁾			
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	<input type="checkbox"/> no		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utigli distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾			
Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾			
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾			
Totale entrate ⁽⁷⁾			
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾			
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾			
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾			

(7) Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "si" alla domanda precedente.

(8) Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

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

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

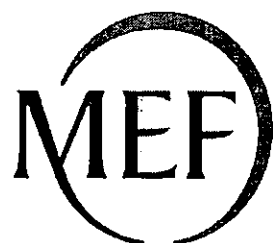
*Campo testuale con compilazione facoltativa.

MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta già al 31/12/2017 ma erroneamente non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata ⁽¹⁰⁾	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	
Data di adozione dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	

(10) Compilare il campo solo se
l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

**CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE
AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI
GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**

SCHEDA DI RILEVAZIONE

Dati relativi all'anno 2018

DATI ANAGRAFICI DELLA SOCIETA'/ENTE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice FISCALE	04567910825
Denominazione	SERVIZI AUSILIARI SICILIA SOCIETA' CONSORTILE PER AZIONI
Anno di costituzione della società	1997
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾	

(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".

SEDE LEGALE DELLA SOCIETA'/ ENTE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	PALERMO
Comune	PALERMO (PA)
CAP *	90141
Indirizzo *	PIAZZA CASTELNUOVO N.35
Telefono *	
FAX *	
Email *	info@serviziusiliarisicilia.it

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA SOCIETA'/ENTE

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività	91.03.00
Peso indicativo dell'attività	54
Attività 2 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

*campo con compilazione facoltativa

ATTENZIONE: Compilare una scheda per ogni rappresentante dell'Amministrazione nominato negli organi di governo della società o dell'ente.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	
Nome [del rappresentante]	
Cognome [del rappresentante]	
Sesso [del rappresentante]	Scegliere un elemento.
Data di nascita [del rappresentante]	
Nazione di nascita [del rappresentante]	
Provincia di nascita del rappresentante	
Comune di nascita [del rappresentante]	
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	Scegliere un elemento.
Incarico	Scegliere un elemento.
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	Scegliere un elemento.
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽²⁾	
Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	Scegliere un elemento.
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾	

(2) Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

(3) Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".



Patrimonio della PA

REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI

da approvarsi entro il 31/12/2019

(Art. 20, c. 1, TUSP)

SCHEDA DI RILEVAZIONE

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al
31/12/2018**

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	04567910825
Denominazione	SERVIZI AUSILIARI SICILI SOCIETA' CONSORTILE PER AZIONI
Anno di costituzione della società	1997
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	
La società è un GAL ⁽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) Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	PALERMO
Comune	PALERMO (PA)
CAP*	90141
Indirizzo*	PIAZZA CASTELNUOVO N.35
Telefono*	
FAX*	
Email*	info@serviziausiliarisicilia.it

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	91.03.00
Peso indicativo dell'attività %	54
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	Indicazioni per la compilazione
Società in house	si
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾	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⁾	

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

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

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2018
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	1808
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	€.18.117,00
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	€. 41.500,00

NOME DEL CAMPO	2018		2017		2016		2015		2014	
Approvazione bilancio	si		si		si		si		si	
Risultato d'esercizio	0		0		0		0		0	

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

1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	€. 63.797.342	€. 65.752.407	€. 65.712.704
A5) Altri Ricavi e Proventi	€. 385.912	€. 116.006	€. 647.619
di cui Contributi in conto esercizio	€. 0	€. 0	€. 0

2. Attività di Holding

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

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

3. Attività bancarie e finanziarie

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

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

4. Attività assicurative

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

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

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta	
Quota diretta ⁽⁵⁾	€ 2.000,00	
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾		
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾		
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾		

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo analogo congiunto

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	<input type="checkbox"/> Si
Società controllata da una quotata	<input type="checkbox"/> No
CF della società quotata controllante ⁽⁸⁾	
Denominazione della società quotata controllante ⁽⁸⁾	

(8) Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "si"

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata.

La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	<input type="checkbox"/> Si
Attività svolta dalla Partecipata	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività	ATTIVITA' DI SUPPORTO SPECIALIZZATE PER LE FUNZIONI D'UFFICIO
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁹⁾	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="checkbox"/> no
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="checkbox"/> no
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="checkbox"/> no
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) ⁽¹⁰⁾	<input type="checkbox"/> no
Esito della revisione periodica	<input type="checkbox"/> mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) ⁽¹¹⁾	Scegliere un elemento.
Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹¹⁾	
Note*	

(9) 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)".

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

(11) Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

*Campo con compilazione facoltativa.