



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DELIBERA N. 1449
DEL 15 DIC 2020

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. 484596
DEL 11.12.2020

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL
SERVIZIO GESTIONE DEL PATRIMONIO
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

IL DIRETTORE DEL S.E.F.P.
Dr. ssa Ornella Monasteri

DATA RICEZIONE DELLA PROPOSTA PRESSO U.O.C. STAFF 11/12/2020

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° 1530 del 30.12.2019 questa ASP ha effettuato la ricognizione e revisione straordinaria delle partecipazioni pubbliche attive possedute direttamente al 31.12.2018, 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° 1530/2019 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 31.12.2019, che le Pubbliche Amministrazioni devono adottare, entro il 31 dicembre 2020, 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 ai sensi dell'art. 20, comma 3, del T.U.S.P.;

Che, ai fini della suddetta razionalizzazione periodica e della rilevazione annuale delle partecipazioni e dei rappresentanti, con note prot. n. 0102226 del 30.11.2020 e prot. n. 0102244 del 30.11.2020 è stato chiesto alla S.C.p.A. Servizi Ausiliari Sicilia (S.A.S.) e alla S.C.p.A. Sicilia Emergenza -Urgenza Sanitaria (S.E.U.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 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 attive detenute al 31.12.2019, 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, allegate 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 31.12.2019, detenute da questa A.S.P. partecipazioni attive 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.

5 DIC 2020

L'anno duemilaventi il giorno del mese di 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 con delibera n.902 del 19.06.2020.

VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DELIBERAZIONE

- A) Scheda di rilevazione per il censimento delle partecipazioni pubbliche - Società Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria;
- B) Scheda per la rilevazione per il censimento dei rappresentanti delle amministrazioni presso organi di governo, società ed enti - Società Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria;
- C) Scheda di rilevazione per la revisione periodica delle partecipazioni - Società Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria;
- D) Scheda di rilevazione del censimento delle partecipazioni pubbliche - Società Servizi Ausiliari Sicilia;
- E) Scheda per la rilevazione per il censimento dei rappresentanti delle amministrazioni presso organi di governo, società ed enti - Società Servizi Ausiliari Sicilia;
- F) Scheda di rilevazione per la revisione periodica delle partecipazioni - 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 2020/2022;

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° 1530 del 30.12.2019, in ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 24 del predetto T.U.P.S., l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, al 31.12.2018, risultava detenere partecipazioni attive 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° 1530/2019 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, e dei dati forniti dalle suddette Società partecipate si è proceduto alla rilevazione annuale delle partecipazioni attive e dei rappresentanti e all'analisi dell'assetto complessivo delle partecipazioni detenute al 31.12.2019 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 31.12.2020, 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 rilevazione per la revisione periodica delle partecipazioni, relative alla Società Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria e alla Società Servizi Ausiliari Sicilia, allegate al presente atto quali parti integranti.

3. **DI DARE ATTO** che, a seguito dell'analisi dell'assetto complessivo delle partecipazioni attive, 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 allegate 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 allegate 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> a seguito dell'apertura della rilevazione;
 - Corte dei Conti – Sezione di Controllo per la Regione Siciliana attraverso comunicazione a mezzo posta certificata : sicilia.controllo@cor.teconticert.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 Cilla

Sabrina Cilla

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Emanuele Cassarà

Emanuele Cassarà



IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Francesco Iudica

Francesco Iudica

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Elena Tranchida

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

20 DIC. 2020 al 03 GEN 2021

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 17 5 DIC 2020

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

ALLEGATO "A"

SCHEDA DI RILEVAZIONE
PER IL
CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI
PUBBLICHE
(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)

Dati relativi al 31/12/2019



DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	05871320825
Denominazione	SEUS SICILIA EMERGENZA – URGENZA SANITARIA SCPA
Data di costituzione della partecipata	2009
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data 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 solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

(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
CAP *	90142
Indirizzo *	VIA VILLAGRAZIA N.46
Telefono *	091/64709333
FAX *	
Email *	Bilancio.contabilita@118sicilia.it

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

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
Attività 2	100%
Attività 3	
Attività 4	



DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Numero medio di dipendenti	3155	
Approvazione bilancio 2019	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)	46.999
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	882.237
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	0
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	929.236
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	22.73.510
Totale Attivo	54.615.366
A) I Capitale / Fondo di dotazione	6.400.000
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	2.731.501
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	0
A) IX Utili (perdite) esercizio	15.906
Perdita ripianata nell'esercizio	0
Patrimonio Netto	9.318.001
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	27.736.507
Totale passivo	54.615.366
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	123.510.358
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	111.971.386
A5) Altri Ricavi e Proventi	11.538.973
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	3.731
B. Costi della produzione /Totale costi	123.311.779
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	105.418.081
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	219
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

Contabilità finanziaria

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)	Scegliere un elemento.

AFFIDAMENTI

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

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

Settore	86.90.42
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	€ 586.464,00 (importo indicato nella convenzione) € 608.605,67 (importo effettivamente fatturato)

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no		
	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?	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?	no		
	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⁾	148.563,07		
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 "sì" 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
SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2019	

*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 anche al 31/12/2018 ma 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⁾	

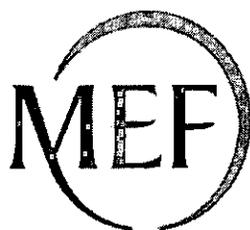
(10) Compilare il campo solo se
l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

Per una partecipazione diretta detenuta al 31/12/2018 (censimento precedente) in una società (ossia in soggetto avente forma giuridica societaria) e non dichiarata al 31/12/2019 (censimento corrente), in luogo della scheda Partecipazione, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Liquidazione /Scioglimento della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle "Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia.





Dipartimento
del Tesoro

SCHEDA DI RILEVAZIONE
PER IL
CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE
AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI
GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI
(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)

Dati Anno 2019

A handwritten signature in black ink, consisting of a vertical line with a loop at the bottom and a short horizontal stroke extending to the right.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	05871320825
Denominazione	SEUS SICILIA EMERGENZA – URGENZA SANITARIA SCPA
Data di costituzione della partecipata	2009
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data 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 solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

⁽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
CAP *	90124
Indirizzo *	VIA VILLAGRAZIA N.46
Telefono *	091/64709333
FAX *	
Email *	Bilancio.contabilita@118sicilia.it

*campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

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
Attività 2	100%
Attività 3	
Attività 4	

RAPPRESENTANTE DELL'AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETA'/ENTE

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 ⁽³⁾	
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	Scegliere un elemento.
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾	

⁽³⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽⁴⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".



Dipartimento
del Tesoro

SCHEDE DI RILEVAZIONE
PER LA
REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI
da approvarsi entro il 31/12/2020
(Art. 20, c. 1, TUSP)

Dati relativi alle partecipazioni detenute al
31/12/2019

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	05871320825
Denominazione	SEUS SICILIA EMERGENZA – URGENZA SANITARIA SCPA
Data di costituzione della partecipata	2009
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data 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 solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

(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
CAP*	90124
Indirizzo*	VIA VILLAGRAZIA N.46
Telefono*	091/6470933
FAX*	
Email*	Contabilita.bilancio@118sicilia.it

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

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.
Attività 2	100%
Attività 3	
Attività 4	

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	
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 legislativo, regolamentare o amministrativo con cui si concedono diritti speciali o esclusivi ⁽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"

[#] Per la nozione giuridica di "società a partecipazione pubblica di diritto singolare" di cui all'art. 1, comma 4, del TUSP, si veda l'orientamento della Struttura di monitoraggio disponibile sul sito del DT al seguente link:

http://www.dt.tesoro.it/export/sites/sitodt/modules/documenti_it/patrimonio_publico/patrimonio_pa/Orientamento_del_18_novembre_2019_xSocietx_a_partecipazione_publica_di_diritto_singolarex.pdf

^{##} Per la definizione di diritto esclusivo o speciale, si rinvia alle lettere III) e mmm) del comma 1 dell'art. 3 del D.Lgs. n. 50/2016 (Codice degli appalti). A titolo esemplificativo, non possono essere indicate come riferimento normativo le disposizioni del TUSP, considerato che nessuna di esse attribuisce un diritto esclusivo o speciale.



DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2019
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	3155
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3 (Consiglio amministrazione)
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	€ 94.738
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3 (Collegio dei sindaci)
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	€ 59.145

NOME DEL CAMPO	2019		2018		2017		2016		2015	
Approvazione bilancio	sì		sì		sì		sì		sì	
Risultato d'esercizio	15.906		56.249		369.016		123.082		550.302	

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	2019	2018	2017
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	111.971.386	111.702.786	111.449.033
A5) Altri Ricavi e Proventi	11.538.973	13.249.849	14.235.466
di cui Contributi in conto esercizio	3.731	32.167	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	2019	2018	2017
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	2019	2018	2017
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	2019	2018	2017
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="text" value="Si"/>
Società controllata da una quotata	<input type="text" value="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".

Se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento non deve essere indicato l'esito della revisione periodica ma deve essere compilata la scheda in base alla tipologia della razionalizzazione realizzata.

La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	<input type="text" value="Si"/>
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="text" value="no"/>
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="text" value="no"/>
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="text" value="no"/>
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c. 5) ⁽¹⁰⁾	<input type="text" value="no"/>
Esito della revisione periodica	<input type="text" value="mantenimento senza interventi"/>
Modalità (razionalizzazione) ⁽¹¹⁾	
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.

Se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA – Liquidazione/Scioglimento della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle "Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia.

ALLEGATO "D"

SCHEDA DI RILEVAZIONE
PER IL
CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI
PUBBLICHE
(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)

Dati relativi al 31/12/2019



DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Codice Fiscale	04567910825	
Denominazione	SERVIZI AUSILIARI SICILIA SOCIETA' CONSORTILE PER AZIONI	
Data di costituzione della partecipata	1997	
Forma giuridica	Società consortile per azioni	
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.	
Altra forma giuridica		
Stato di attività della partecipata	attiva	
Data 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 solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

(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	
CAP *	90141	
Indirizzo *	PIAZZA CASTELNUOVO N.35	
Telefono *	091/6118543	
FAX *	091/6118511	
Email *	info@serviziusiliarisicilia.it	

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

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
Attività 2	91.02.00
Attività 3	91.01.00
Attività 4	82.19.09

DATI-SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	1854
Approvazione bilancio 2019	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 (da II a VII + X) / Totale Riserve	
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	
Perdita ripianata nell'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	
D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

Contabilità finanziaria

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⁾	€ 2.000,00
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?	Sì

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)	€ . 286.079,00

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	si		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾	€ 286.079,00	€ 286.079,00	
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	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?	no		
	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 (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾			

(7) Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" 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 anche al 31/12/2018 ma non è stata dichiarata.

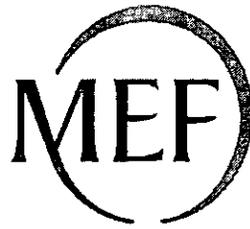
NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata ⁽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.

Per una partecipazione diretta detenuta al 31/12/2018 (censimento precedente) in una società (ossia in soggetto avente forma giuridica societaria) e non dichiarata al 31/12/2019 (censimento corrente), in luogo della scheda Partecipazione, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Liquidazione /Scioglimento della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle "Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia.



Dipartimento
del Tesoro

SCHEDA DI RILEVAZIONE
PER IL
CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE
AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI
GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI
(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)

Dati Anno 2019

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	04567910825
Denominazione	SERVIZI AUSILIARI SICILIA SOCIETA' CONSORTILE PER AZIONI
Data di costituzione della partecipata	1997
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data 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 solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

⁽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
CAP *	90141
Indirizzo *	PIAZZA CASTELNUOVO N.35
Telefono *	091/6118543
FAX *	091/6118511
Email *	info@serviziusiliarisicilia.it

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

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
Attività 2	91.02.00
Attività 3	91.01.00
Attività 4	82.19.09

RAPPRESENTANTE DELL'AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETA'/ENTE

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 ⁽³⁾	
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	Scegliere un elemento.
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾	

⁽³⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽⁴⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".



Dipartimento
del Tesoro

SCHEDA DI RILEVAZIONE
PER LA
REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI
da approvarsi entro il 31/12/2020
(Art. 20, c. 1, TUSP)

Dati relativi alle partecipazioni detenute al
31/12/2019

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	04567910825
Denominazione	SERVIZI AUSILIARI SICILIA SOCIETA' CONSORTILE PER AZIONI
Data di costituzione della partecipata	30/10/1997
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data 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 solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

(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
CAP*	90141
Indirizzo*	PIAZZA CASTELNUOVO N.35
Telefono*	091/6118543
FAX*	091/6118511
Email*	info@serviziausiliarisicilia.it

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

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
Attività 2	91.02.00
Attività 3	91.01.00
Attività 4	82.19.09

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Società in house	si	
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾	si	
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 legislativo, regolamentare o amministrativo con cui si concedono diritti speciali o esclusivi ⁽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"

[#] Per la nozione giuridica di "società a partecipazione pubblica di diritto singolare" di cui all'art. 1, comma 4, del TUSP, si veda l'orientamento della Struttura di monitoraggio disponibile sul sito del DT al seguente link:

[http://www.dt.tesoro.it/export/sites/sitodt/modules/documenti_it/patrimonio_pubblico/patrimonio_pa/Orientamento del 18 novembre 2019 xSocietx a partecipazione pubblica di diritto singolarex .pdf](http://www.dt.tesoro.it/export/sites/sitodt/modules/documenti_it/patrimonio_pubblico/patrimonio_pa/Orientamento_del_18_novembre_2019_xSocietx_a_partecipazione_pubblica_di_diritto_singolarex.pdf)

^{##} Per la definizione di diritto esclusivo o speciale, si rinvia alle lettere lll) e mmm) del comma 1 dell'art. 3 del D.Lgs. n. 50/2016 (Codice degli appalti). A titolo esemplificativo, non possono essere indicate come riferimento normativo le disposizioni del TUSP, considerato che nessuna di esse attribuisce un diritto esclusivo o speciale.



DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2019
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	1854
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	€ 76.194
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	€ 41.500

NOME DEL CAMPO	2019		2018		2017		2016		2015	
Approvazione bilancio	sì									
Risultato d'esercizio										

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	2019	2018	2017
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	€ 66.432.937	€ 63.797.342	€ 65.752.407
A5) Altri Ricavi e Proventi	€ 237.709	€ 385.912	€ 116.006
di cui Contributi in conto esercizio			

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	2019	2018	2017
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	2019	2018	2017
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	2019	2018	2017
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="text" value="Si"/>
Società controllata da una quotata	<input type="text" value="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".

Se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento non deve essere indicato l'esito della revisione periodica ma deve essere compilata la scheda in base alla tipologia della razionalizzazione realizzata.

La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	<input type="text" value="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="text" value="no"/>
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="text" value="no"/>
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="text" value="no"/>
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) ⁽¹⁰⁾	<input type="text" value="no"/>
Esito della revisione periodica	<input type="text" value="mantenimento senza interventi"/>
Modalità (razionalizzazione) ⁽¹¹⁾	
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.

Se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Liquidazione/Scioglimento della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle "Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia.