



REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
ENNA

DELIBERA N. 1834  
DEL 21 DIC 2021

**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. 487920

DEL 17.12.2021

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL  
SERVIZIO GESTIONE DEL PATRIMONIO

Dr. Angelo Savoca

*Angelo Savoca*

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

*Ornella Monasteri*

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO  
Dr. ssa Ornella Monasteri

*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

*Ornella Monasteri*

DATA RICEZIONE DELLA PROPOSTA PRESSO U.O.C. STAFF 17/12/2021

## 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° 1749 del 12.12.2020 questa ASP ha effettuato la ricognizione e revisione straordinaria delle partecipazioni pubbliche attive possedute direttamente al 31.12.2019, che si riportano nella seguente tabella:

NOME PARTECIPATE	CODICE FISCALE	QUOTA DI PARTECIPAZIONE	BREVE DESCRIZIONE	ESITO DELLA RICOGNIZIONE	NOTE
<b>S.C.p.A. SICILIA EMERGENZA URGENZA SANITARIA (S.E.U.S.)</b>	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
<b>S.C.p.A. SERVIZI AUSILIARI SICILIA (S.A.S.)</b>	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° 1749/2020 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 2021, 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. 0107763 del 29.11.2021 e prot. n. 0107772 del 29.11.2021 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 31.12.2020, 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 31.12.2020, 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 Caduti senza Croce n.28 - 90146 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.

#### CONSIDERATO:

**Che**, a seguito della rilevazione annuale delle partecipazioni risulta, al 31.12.2020, detenuta da questa A.S.P. una quota pari al 2,43% di partecipazione nella **Società Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane S.r.L. (CO.A.S.S. S.r.L.)**, con sede in via Giacomo Cusmano, 24 - 90141 Palermo, per un valore di €. 876,00. Società che aveva per oggetto l'organizzazione, la promozione e la gestione delle operazioni di cartolarizzazione prevista dall'art.30 della L.R.n° 6 del 03.05.2001 e s.m.i.;

**Che**, è decorso il termine di durata, al 31.12.2012, di detta Società.

L'anno duemilaventuno il giorno 21 DIC 2021 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;
- G) Scheda di rilevazione per la relazione sull'attuazione del piano di razionalizzazione delle partecipazioni - Società Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane S.r.L. (CO.A.S.S. S.r.L.).

**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

SICILIA  
S. N.  
Sanit

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 2021/2023;

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° 1749 del 12.12.2020, in ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 24 del predetto T.U.P.S., l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, al 31.12.2019, 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° 1749/2020 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 31.12.2020 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 31.12.2021, 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, le schede di rilevazione per la revisione periodica delle partecipazioni, relative alla Società Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria e alla Società Servizi Ausiliari Sicilia e la Scheda di rilevazione per la relazione sull'attuazione del piano di razionalizzazione delle partecipazioni - Società Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane S.r.L., allegate 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 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.

- con riferimento al Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane S.r.L. (CO.A.S.S. S.r.L.), stante che, non appare riconducibile al disposto di cui all'art. 4 del D.lgs n° 175/ 2016, si deve provvedere alla dismissione in quanto è decorso il termine di durata, al 31.12.2012, di detta Società.

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@corteconticert.it](mailto: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](mailto: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 Cilia

IL DIRETTORE SANITARIO

Dr. Emanuele Cassarà

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Francesco Iudica

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Giuseppa Tornabene



**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

25 DIC 2021 al 08 GEN 2022

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 21 DIC 2021

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 31/12/2020**





**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	05871320825
Denominazione	S.E.U.S. 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 <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

(1) Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

(2) Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") 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 *	90146
Indirizzo *	VIA CADUTI SENZA CROCE N.28
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	
Attività 3	
Attività 4	

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	3124
Approvazione bilancio 2020	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup>	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 <sup>(X)</sup>	21.819
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	1.162.635
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	0
Totale Immobilizzazioni (B) <sup>(X)</sup>	1.184.454
C) II-Crediti (valore totale) <sup>(X)</sup>	30.691.917
Totale Attivo	55.995.579
A) I Capitale / Fondo di dotazione	6.400.000
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	2.746.611
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	0
A) IX Utili (perdite) esercizio	68.091
Perdita ripianata nell'esercizio	0
Patrimonio Netto	9.386.093
D) - Debiti (valore totale) <sup>(X)</sup>	25.122.865
Totale passivo	55.995.579
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	131.310.425
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	119.111.056
A5) Altri Ricavi e Proventi	12.199.369
di cui "Contributi in conto esercizio" <sup>(X)</sup>	1.563.174
B. Costi della produzione /Totale costi	130.923.003
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	113.219.716
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	78.701
C17) Interessi e altri oneri finanziari <sup>5</sup>	28.305
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
Totale C) - Proventi e oneri finanziari <sup>5</sup>	50.396

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2020

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie <sup>5</sup>	0
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

<sup>5</sup> Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

#### 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	
Crediti (contabilità finanziaria) <sup>5</sup>	
Totale Entrate	
Debiti (contabilità finanziaria) <sup>5</sup>	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

<sup>5</sup> Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

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

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

(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
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	
Specificazione Ente Affidante* <sup>5</sup>		
Modalità affidamento	Diretto	
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (Importo annuale di competenza)	€. 683.880,00 (Importo indicato nella convenzione) €. 631.470,11 (Importo effettivamente fatturato)	

\* Campo testuale con compilazione obbligatoria se nel campo "Ente affidante" è stato selezionato nel menu a tendina la voce "Altro".

<sup>5</sup> Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

#### 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?	Sì		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio <sup>(7)</sup>			
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 <sup>(7)</sup>			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio <sup>(7)</sup>			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite <sup>(7)</sup>			
Oneri per acquisizione di quote societarie <sup>(7)</sup>			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) <sup>(7)</sup>			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione <sup>(7)</sup>			
Oneri per garanzie (fidelussioni, lettere patronage, altre forme) <sup>(7)</sup>			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse <sup>(7)</sup>			
Altre spese verso organismi partecipati <sup>(7)</sup>			
Totale oneri <sup>(7)</sup>			
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	no		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utigli distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(7)</sup>			
Entrate per cessione quote <sup>(7)</sup>			

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
Entrate per cessione quote <sup>(7)</sup>			
Altre entrate da organismi partecipati <sup>(7)</sup>			
Totale entrate <sup>(7)</sup>			
Crediti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>			
Debiti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>	87.847,12 Importo che l'ASP-EN deve verificare		
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(9)</sup>			

(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 accece 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 31/12/2019 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 <sup>(10)</sup>	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo <sup>(10)</sup>	
Data di adozione dell'atto deliberativo <sup>(10)</sup>	

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

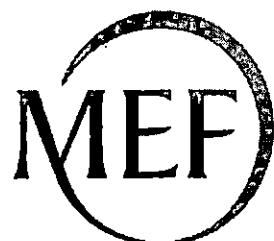
\*\*\*\*\*

Per una partecipazione diretta detenuta al 31/12/2019 (censimento precedente) in una società (ossia in soggetto avente forma giuridica societaria) e non dichiarata al 31/12/2020 (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 2020**

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to consist of several loops and a vertical stroke.

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	05871320825
Denominazione	S.E.U.S. 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 <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

<sup>(2)</sup> Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") 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 *	90146
Indirizzo *	VIA CADUTI SENZA CROCE N.28
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	
Attività 3	
Attività 4	



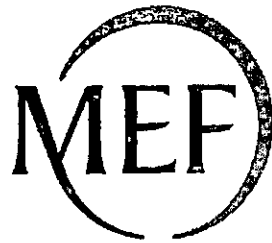
**RAPPRESENTANTE DELL'AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETA'/ENTE**

**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]	<input type="text" value="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	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Incarico	<input type="text" value="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	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Sono previsti gettoni di presenza?	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	

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

<sup>(4)</sup> 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 31/12/2021**

***(Art. 20, c. 1, TUSP)***

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al  
31/12/2020**

A handwritten signature in black ink, located on the right side of the page, below the main title.

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	05871320825
Denominazione	SE.U.S. 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 <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

(1) Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

(2) Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") 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*	90146
Indirizzo*	VIA CADUTI SENZA CROCE N.28
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	
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 <sup>(3)</sup>	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) <sup>#</sup>	no
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>	
La società adotta un sistema di contabilità analitica e separata per attività? <sup>5</sup>	no
Specificare se la disciplina applicata è stata dettata da: <sup>5</sup>	Scegliere un elemento.
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 <sup>(4)</sup>	

\* La compilazione della Sezione "Ulteriori Informazioni sulla partecipata" non è richiesta per "società quotate ex TUSP", se la società è un GAL oppure se lo stato di attività della società è "in liquidazione" o "soggetta a procedure concorsuali".

(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"

<sup>#</sup>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](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)

<sup>5</sup> Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO	Anno 2020
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	3124 (dato di bilancio 2020)
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3 (Consiglio amministrazione)
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	Consiglio amministrazione € 131.126
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3 (collegio dei sindaci)
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	59.145

NOME DEL CAMPO	2020		2019		2018		2017		2016	
	sì		sì		sì		sì		sì	
Approvazione bilancio										
Risultato d'esercizio	68.091		15.906		56.249		369.016		123.082	

\* La compilazione della Sezione "Dati di bilancio per la verifica TUSP" non è richiesta per le "società quotate ex TUSP", se lo stato di attività della società è "in liquidazione" o "soggetta a procedure concorsuali".

**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	2020	2019	2018
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	119.111.056	111.971.386	111.702.786
A5) Altri Ricavi e Proventi	12.199.369	11.538.973	13.249.849
di cui Contributi in conto esercizio	1.563.174	3.731	32.167

**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	2020	2019	2018
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	2020	2019	2018
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	2020	2019	2018
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 <sup>(5)</sup>	2,75%	
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>		
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>		
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>		

(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

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	Si

Se la partecipazione è ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento continuare con la compilazione dei campi di seguito riportati. Altrimenti, se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata la scheda "Partecipazione non più detenuta" in base alla tipologia della razionalizzazione realizzata.

Società controllata da una quotata	No
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	
La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	Si
Attività svolta dalla Partecipata	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività	SERVIZIO DI EMERGENZA – URGENZA SANITARIA
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	no
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	no
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	no
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	no
Esito della revisione periodica <sup>(11)</sup>	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) <sup>(12)</sup>	
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(12)</sup>	
Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria <sup>(13) §</sup>	No
Applicazione dell'art. 24, comma 5-bis <sup>(14) §</sup>	Scegliere un elemento.
Note*	

- (8) Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "si".
- (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) La compilazione del campo non è richiesta per le società in liquidazione, per quelle soggette a procedure concorsuali e per i GAL.
- (12) Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".
- (13) Nel campo l'Amministrazione deve specificare se nel provvedimento di revisione straordinaria, adottato ai sensi dell'art. 24 del TUSP, era stato indicato l'esito "Cessione a titolo oneroso". La compilazione non è richiesta se la società è in liquidazione, è soggetta a procedura concorsuale, è un GAL o nel caso in cui nel campo "Attività svolta dalla partecipata", sia stato selezionato "Coordinamento e attuazione patti territoriali e contratti d'area ex delibera CIPE 21/03/1997 (Art. 26, c.7) oppure "Gestione delle case da gioco – società già costituita e autorizzata alla data del 23/09/2016 (art. 26, c. 12 sexies)".
- (14) Nel campo l'Amministrazione deve dichiarare se la misura di cessione a titolo oneroso non è stata attuata ai sensi dell'art. 24, comma 5-bis. Il campo va compilato nel caso in cui la risposta al campo precedente "Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria" sia SI.

§ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

\*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 - Scioglimento/Liquidazione 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 31/12/2020**



**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 <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

<sup>(2)</sup> Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") 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 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

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	1.794
Approvazione bilancio 2020	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup>	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

<sup>(3)</sup> 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 <sup>(X)</sup>	
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	
Totale Immobilizzazioni (B) <sup>(X)</sup>	
C) II-Crediti (valore totale) <sup>(X)</sup>	
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) <sup>(X)</sup>	
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" <sup>(X)</sup>	
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.17) Interessi e altri oneri finanziari <sup>5</sup>	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) - Proventi e oneri finanziari <sup>5</sup>	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie <sup>5</sup>	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

<sup>5</sup> Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

**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	
Crediti (contabilità finanziaria) <sup>5</sup>	
Totale Entrate	
Debiti (contabilità finanziaria) <sup>5</sup>	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

<sup>5</sup> Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	€ 2.000,00
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	

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

<sup>(5)</sup> 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.

<sup>(6)</sup> 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)	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	82.19.09	
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante	
Specificazione Ente Affidante <sup>5</sup>		
Modalità affidamento	Diretto	
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	€ 321.161,00	

\*Campo testuale con compilazione obbligatoria se nel campo "Ente affidante" è stato selezionato nel menu a tendina la voce "Altro".

<sup>5</sup> Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

#### 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?	Sì		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio <sup>(7)</sup>			
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 <sup>(7)</sup>			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio <sup>(7)</sup>			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite <sup>(7)</sup>			
Oneri per acquisizione di quote societarie <sup>(7)</sup>			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di riporto perdite) <sup>(7)</sup>			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione <sup>(7)</sup>			
Oneri per garanzie (fidelussoni, lettere patronage, altre forme) <sup>(7)</sup>			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse <sup>(7)</sup>			
Altre spese verso organismi partecipati <sup>(7)</sup>			
Totale oneri <sup>(7)</sup>			
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 <sup>(7)</sup>			
Entrate per cessione quote <sup>(7)</sup>			

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
Altre entrate da organismi partecipati <sup>(7)</sup>			
Totale entrate <sup>(7)</sup>			
Crediti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>	€ 107.061,60		
Debiti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>	€ 0,00		
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			
Importo totale delle garanzie prestate (fidelussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(9)</sup>			

<sup>(7)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

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

<sup>(9)</sup> 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 31/12/2019 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 <sup>(10)</sup>	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo <sup>(10)</sup>	
Data di adozione dell'atto deliberativo <sup>(10)</sup>	

<sup>(10)</sup> 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 31/12/2019 (censimento precedente) in una società (ossia in soggetto avente forma giuridica societaria) e non dichiarata al 31/12/2020 (censimento corrente), in luogo

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2020

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 2020**



**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 <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

<sup>(2)</sup> Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") 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 35
Telefono *	091/6118543
FAX *	091/6118511
Email *	info@serviziausiliarsicilia.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 <sup>(3)</sup>	
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	Scegliere un elemento.
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	

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

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "s".



Dipartimento  
del Tesoro

***SCHEDE DI RILEVAZIONE***  
***PER LA***  
**REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**  
**da approvarsi entro il 31/12/2021**  
***(Art. 20, c. 1, TUSP)***

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al**  
**31/12/2020**

**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 <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

<sup>(2)</sup> Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") 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	ITALIA
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 <sup>(3)</sup>	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) <sup>#</sup>	no
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>	
La società adotta un sistema di contabilità analitica e separata per attività? <sup>5</sup>	no
Specificare se la disciplina applicata è stata dettata da: <sup>5</sup>	Scegliere un elemento.
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 <sup>(4)</sup>	

\* La compilazione della Sezione "Ulteriori Informazioni sulla partecipata" non è richiesta per "società quotate ex TUSP", se la società è un GAL oppure se lo stato di attività della società è "in liquidazione" o "soggetta a procedure concorsuali".

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "si"

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

<sup>#</sup>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](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)

<sup>5</sup> Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO		Anno 2020
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi	
Numero medio di dipendenti	1.794	
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3	
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	€ 78.000	
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3	
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	€ 41.500	

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018	2017	2016
Approvazione bilancio	si	si	si	si	si
Risultato d'esercizio	0	0	0	0	0

\* La compilazione della Sezione "Dati di bilancio per la verifica TUSP" non è richiesta per le "società quotate ex TUSP", se lo stato di attività della società è "In liquidazione" o "soggetta a procedure concorsuali".

**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	2020	2019	2018
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	€ 64.202.267	€ 66.432.937	€ 63.797.342
A5) Altri Ricavi e Proventi	€ 83.138	€ 237.709	€ 385.912
di cui Contributi in conto esercizio	€ 27.414	€ 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	2020	2019	2018
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	2020	2019	2018
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	2020	2019	2018
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 <sup>(5)</sup>	€ 2.000,00
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	

- <sup>(5)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.
- <sup>(6)</sup> 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.
- <sup>(7)</sup> 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	Si

Se la partecipazione è ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento continuare con la compilazione dei campi di seguito riportati. Altrimenti, se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata la scheda "Partecipazione non più detenuta" in base alla tipologia della razionalizzazione realizzata.

Società controllata da una quotata	No
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	
La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	Si
Attività svolta dalla Partecipata	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività	SERVIZI AUSILIARI
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	no
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	no
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	no
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c. 5) <sup>(10)</sup>	no
Esito della revisione periodica <sup>(11)</sup>	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) <sup>(12)</sup>	
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(12)</sup>	
Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria <sup>(13) §</sup>	No
Applicazione dell'art. 24, comma 5-bis <sup>(14) §</sup>	Scegliere un elemento.
Note*	

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

(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) La compilazione del campo non è richiesta per le società in liquidazione, per quelle soggette a procedure concorsuali e per i GAL.

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

(13) Nel campo l'Amministrazione deve specificare se nel provvedimento di revisione straordinaria, adottato ai sensi dell'art. 24 del TUSP, era stato indicato l'esito "Cessione a titolo oneroso". La compilazione non è richiesta se la società è in liquidazione, è soggetta a procedura concorsuale, è un GAL o nel caso in cui nel campo "Attività svolta dalla partecipata" sia stato selezionato "Coordinamento e attuazione patti territoriali e contratti d'area ex delibera CIPE 21/03/1997 (Art. 26, c.7) oppure "Gestione delle case da gioco - società già costituita e autorizzata alla data del 23/09/2016 (art. 26, c. 12 sexies)".

(14) Nel campo l'Amministrazione deve dichiarare se la misura di cessione a titolo oneroso non è stata attuata ai sensi dell'art. 24, comma 5-bis. Il campo va compilato nel caso in cui la risposta al campo precedente "Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria" sia Si.

§ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

\*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 - Scioglimento/Liquidazione 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 LA***

**RELAZIONE SULL'ATTUAZIONE DEL PIANO DI  
RAZIONALIZZAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI**

***da approvarsi entro il 31/12/2021***

***(Art. 20, c. 4, TUSP)***

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be a single name.

**SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA****Scioglimento/Liquidazione della società****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

Codice Fiscale	05103630827
Denominazione	CONSORZIO AZIENDE SANITARIE SICILIANE S.R.L. "CO.A.S.S. S.R.L."

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione	no
Data di conclusione della procedura	
Società cessata a chiusura della seguente procedura	Altro
Dettagli causa di cessazione della società	TERMINE DURATA SOCIETA' 31.12.2012
Data di cancellazione della società dal Registro delle Imprese	
Ottenimento di un introito finanziario	no
Ammontare dell'introito finanziario previsto dall'operazione (€)	
Ammontare dell'introito finanziario incassato (€)	
Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario	
Data prevista per l'incasso del saldo	
Ulteriori informazioni*	

\* Campo testuale con compilazione facoltativa.