**Delibera.0002025.15-12-2023**

REGIONE SICILIANA AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

ENNA

DELIBERA N. DEL

**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

DEL 12/12/2023

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL

SERVIZIO GESTIONE DEL PATRIMONIO

Dr. Angelo

IL DIRIGENTE DELL'U.O. PROPONENTE

Dr .ssa lina Pilato

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

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.P.

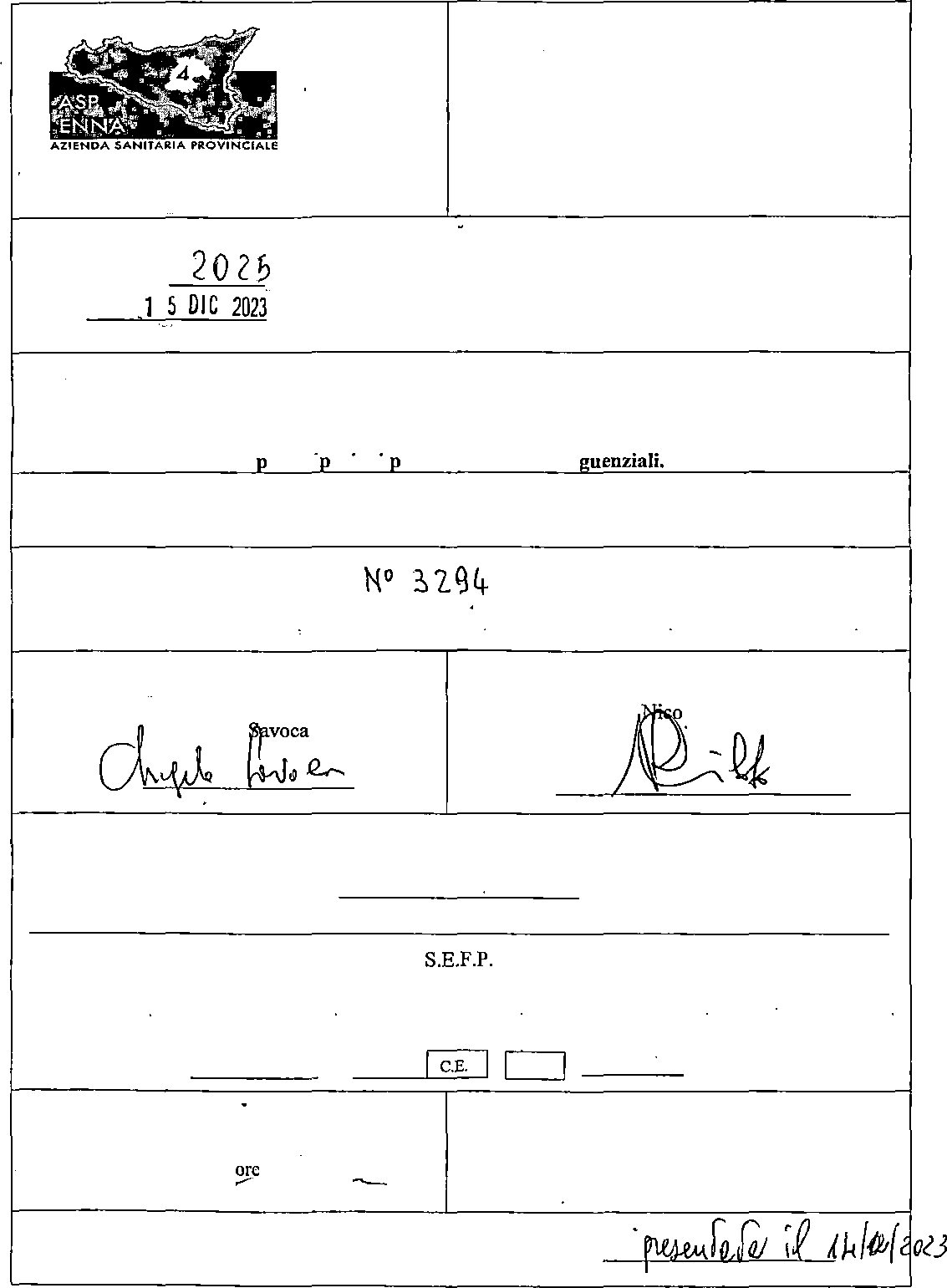
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

COLLABORATORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE

Dr.ssa c ’na P’l o

S.E.F.P.



DATA RICEZIONE DELLA PROPOSTA PRESSO U.O.C. STAFF

**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° 1862 del 28.12.2022 questa ASP ha effettuato la ricognizione e revisione straordinaria delle partecipazioni pubbliche attive possedute direttamente al 31.12.2021, 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 fìnalià di lucro e svolge la propria attività esclusivamente in favore della Regione Siciliana e delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale | Partecipazione  **mdlltCllUt , AÌÌO**  stato, senza  interventi. | | Delibera Adesione 861  i›.12.2009 | di  *N°*  Del |
| SERVIZI | 04567910825 | 1,24%  (N° 400 azioni | | | La **Società** è strumentale per la Regione Siciliana e per i soci committenti e non  persegue finalità | Partecipazione  mantenuta, allo | |  |  |
| per | un | valore | stato, | senza | adesione | ri° |
| **AUSILIARI** |  |
| **SICILIA** |  | complessivo di | | | interventi. | | 1090 | del |
|  |  | E. **2.000,00)** | | |  | | **21.06.2012** | |
|  |  |  | | | di lucro. |  | |  | |

Che, con la citata deliberazione n° 1862/2022 le partecipazioni nelle suddette società sono state mantenute, allo stato, senza interventi in quanto risultanti strettamente necessarie al perseguimento delle finalità istituzionali del1’Ente;

Che, sull’app1icativo 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 31.12.2022, che le Pubbliche Amministrazioni devono adottare, entro il 31 dicembre 2023, 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. 0120933 del 21.11.2023 e prot. n. 0120909 del 21.11.2023 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 per la rilevazione delle partecipazioni, le schede per la rilevazione dei rappresentanti delle amministrazioni presso organi di governo, societa’ ed Enti partecipati e non partecipati e le Schede di rilevazione per la revisione periodica delle partecipazioni secondo il format del Ministero de1l’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 31.12.2022, 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 de11’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 31.12.2022, detenute da questa A.S.P. partecipazioni attive nelle seguenti Società:

H **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, nonchè 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 - 90141 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 de11’Assessore Regionale a11’Economia del 28.09.2011 e s.m.i.. La partecipazione azionario 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 de11’Etna, dei Nebrodi, delle Madonie, Parco Fluviale dell’Ancantara e al Fondo Pensioni Regione Siciliana. 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 eSpiessamenle 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, nonchè lo svolgimento di servizi di committenza.

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

L’anno duemilaventitré il giorno .l . " ..... . del mese di .................... nella sede

de11’Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

Dott. Francesco ludica nominato con Decreto Assessoriale n. 53/2022 del 29/12/2022, e da ultimo prorogato

con D.A. n. 32 del 27/10/2023, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, Dr.ssa Sabrina Cillia e dal Direttore Sanitario, Dott. Emanuele Cassarà econ l’assistenza del Segretario Verbalizzante

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

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

1. Scheda di rilevazione per il censimento delle partecipazioni pubbliche - Società Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria;
2. Scheda per la rilevazione per il censimento dei rappresentanti delle amministrazioni presso organi di governo, società ed enti - Società Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria;
3. Scheda di rilevazione per la revisione periodica delle partecipazioni - Società Sicilia Emergenza - Urgenza Sanitaria;
4. Scheda di rilevazione del censimento delle partecipazioni pubbliche - Società Servizi Ausiliari Sicilia;
5. Scheda per la rilevazione per il censimento dei rappresentanti delle amministrazioni presso organi di governo, società ed enti - Società Servizi Ausiliari Sicilia;
6. 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 comizione e dell illegalità nella Pubblica Amministrazione — nonché nell’osservanza dei contenuti del Piano aziendale della prevenzione della corruzione 2023/2025;

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

DELIBERA

### DI DARE ATTO:

**CHE,** a seguito della ricognizione effettuata con Deliberazione aziendale ri° 1862 del 28.12.2022, in ottemperanza alle disposizioni di cui all’art. 24 del predetto T.U.P.S., l’Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, al 31.12.2021, 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 ri° 1862/2022 le partecipazioni nelle suddette società sono state mantenute, allo stato, senza interventi, in quanto risultanti strettamente necessarie al perseguimento delle finalità istituzionali de11’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 31.12.2022 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 31.12.2023, e alla compilazione delle relative schede, secondo il format del Ministero dell’Economia e delle Finanze — Dip.to del Tesoro.

* 1. **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, allegate al presente atto quali parti integranti.
  2. **DI DARE ATTO** che, a seguito dell’analisi dell’assetto complessivo delle partecipazioni, secondo le disposizioni di cui al comma 1 dell’art. 20 delT.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 de11’Ente, rispettando i precetti di cui dl’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 del1’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, exogatifgestiti dalla Società, per come piu approfonditamente esplicitati nelle premesse e nelle schede di rilevazione e di dettaglio allegate al presente atto, rientra nelle finalità istituzionali de1l’Ente, rispettando i precetti di cui all’art. 4, comma 2. del D.lgs. 19 agosto 2016 ri° 175 (T.U.S.P.) ei 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.

* 1. **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, Societa’ ed Enti e le schede di rilevazione per la revisione periodica delle partecipazioni a:

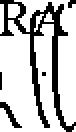
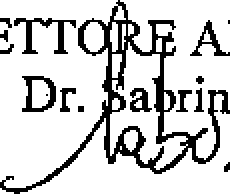
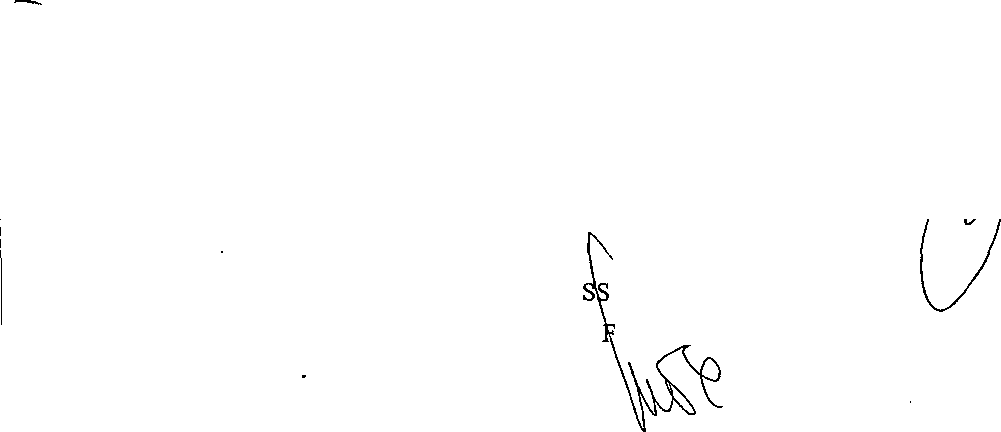
H Ministero del1’Economia e delle Finanze — Dip.to del Tesoro attraverso l’applicativo Partecipazioni del Portale tesoro https://porta1etesoro.mef.8ov,it a seguito dell’apertura della rilevazione;

H Corte dei Conti — Sezione di Controllo per la Regione Siciliana attraverso comunicazione a mezzo posta certificata : sicilia.controllo@corteconticert.it;

H Assessorato Regionale Economia Dip.to Bilancio e Tesoro Ragioneria Generale Regione

- Servizio ‘5 Partecipazioni a mezzo posta certificata: [servizio.partecipazioni.bi1ancio@regione.sicilia.it.](mailto:servizio.partecipazioni.bi1ancio@regione.sicilia.it)

* 1. **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..
  2. **DI PUBBLICARE** il presente atto nell’apposita sezione Albo Pretorio del sito web aziendale e sul sito intranet aziendale.
  3. **DI DICHIARARE il** presente atto immediatamente esecutivo, al fine di garantire gli adempimenti nei termini previsti.



'

p,\* IL DIRETT AMM

— Dr. a ri a **Cilli**

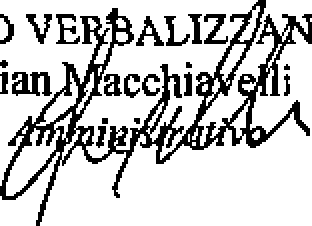
TIVO IL DIRETTORE TARIO

Dr. Emanuel à

IL COMMI ARIO STRAORDINARIO

Dr. 'rancesco ludica

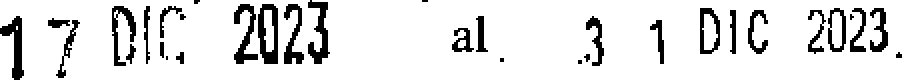
IL SEfi TA O VE ALIZ TE



DI. 1 **’stian** acc i i

*C ll a i*

|  |  |
| --- | --- |
| **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 | |
| 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  de11’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. ri° 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 al1’A1bo, dal * immediatamente esecutiva dal ’1 5 ' ' |
| **IL FUNZIONARIO INCARICATO** |
| **REVOCA/ANNULLAMENTOfMODIFICA**   * Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento ri°. del * Modifica’con provvedimento n°. del Enna lì,   IL FUNZIONARIO INCARICATO |

ALLEGATO “ A “

Ministero del1'Economia e delle Finanze

*SCHEDA DI RILEVAZIONE*

CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI PUBBLICHE

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

## Dati relativi al 31/12/2022

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2022

NOME DEŁ CAMPO **Indicazioni** per la compilazione

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fîscale | 05871320825 |
| Denominazione | SE.U.S. SICILIA EMERGENZA-URGENZASANITARIASCPA |
| Data di cosütuzłone della partecipata | 2009 |
| Forma giuridica | Società consortile per azioni |
| Tîpo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Alma forma giurldica |  |
| stato **di attivitA** della pertecłpata | attiva |
| Data di Inłzia della procedura ’^ |  |
| Socletà con azioni quotate in mercati regolamentati \*’ |  |
| Socletà che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regoÌamentati (ex TUSP) !’! |  |
| La sacietà è un GAL !’! |  |
| 1a società è una "Società benefit“!’!\* | TO |

” Compîlare solo se nel campo "stato di attività della partecipata” è stato łndicato che sono in corso procedure di Ìiquldazione oppure procedure concarsuali.

! Nell’appllcativo le socłetà con azioni quotate e quelle emittenti strumenti fin6nziari quotati In mercati regolamentati (”società quotate ex TUSP") e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficlali.

”’ La “società benefit" è una socletà che nelI’esercizìo di una attività economìca persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una o più finalità di beneficio comune e opera In modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territorl e ambîente, benl ed attivitã culturali e sociali, eno e associazìonì ed altri portatori d1 lnteresse. TaIì finaI1tã devono essere indicate specificatamente nelI'aggetto sociale della socletà. La “societã benefit redlge annualmente una relazlone concernente łl perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilanclo soctetarlo e da pubblicare nel proprio sito Internet (cfr. art. 1, commi 376 —384, L. n. 208/2015).

\* Nuovo œmpo rispetto alia rilevazione precedente,

NOME DEL CAMPO Indlcazïonl per la complÌazlone

|  |  |
| --- | --- |
| Stato | łtalia |
| **Provincia** | PALERMO |
| **Comune** | PALERMO |
| CAP ” | 90146 |
| Indirizzo ” | VIA CADUTI SENZA CROCE N.28 |
| Telefono ” | 091 64709333 |
|  |  |
| Email ” | [bilancio.contabilita@118sicìIia.It](mailto:bilancio.contabilita@118sicìIia.It) |

”Campo con compìlazione facoltativa.

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell’attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza.

La lista dei codici Ateco è disponibile al link: [*https://www.istat.it/it/[ïIes//2022/03/Struttura-ATECO-2007-oggiornamento-2022.xIsx*](http://www.istat.it/it/)Per approfondimenti sui codici Ațeco si rimanda al link: [*https://www.istat.it/it/archivio/17888*](http://www.istat.it/it/archivio/17888)

NOME DEL CAMPO Indlcaziont per la compllazlone

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | 86.90.4Z |
| Attivłtà 2 |  |
| Attività 3 |  |
| **Attività 4** |  |



NOME DEL CAMPO fndicaifoni ***per*** *ta* **compllazlnne**

|  |  |
| --- | --- |
| f4umero medio dl dipendenti | 3073 {dato di bilancio 2022) |
| **Approvazione bilancio 2022** | **Si** |
| Tipologia di contabilità | Contabilità economico-patrimoniale |
| **Tipologia di schema di** bilancio’°’ | Codice civile (ex art.2424 e seguenti) |

’4! Comp1lare Il campo “Tipologia di schema di bilancio” solo se nel campo precedente è stato selezionata "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 Io standard XBRL.

* • "Contabílirà economico-patrimoniale - bilanclo d'eserclîio

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) **t-immobilizzazioni immateriali** ”’ | 17.227 |
| B) TI-lmmobilìzzazìoni materiali ’” | 1.053.994 |
| B) all—Immobilizzazioni finanziarie !^ |  |
| Totale Immobilizzazioni (B)”’ | 1.071.221 |
| C) II—Crediti (valore totale)\*’ | 43.238.812 |
| Totale Attivo | 67.382.243 |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | 6.400.000 |
| A) Totale Riserve [da ll a VII + X) / Totale Riserve | 2.884.096 |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo |  |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | 41.116 |
| Perdita rip‹anata *nell‘esercizio* |  |
| Patrimonio Netto | 9.503.839 |
| D) — Debiti (valore totale)’“ | 31.677.87Z |
| Totale passivo | 67.382.243 |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | 139.616.081 |
| **A1) Ricavi** delle **vendite** e delle prestazioni / Rtcavi | 124.9S6,996 |
| **As) Aitri Ricavi e Proventi** | 14.659.085 |
| di cul "Contributi In conto esercizio"’” | 3.014.629 |
| B. Costi della produzione /Totafe costi | 139.269.044 |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | 117.291.226 |
| C.15) Proventi da partecipazioni |  |
| C.16) Altri proventi finanziari | 12.140 |
| C17] Interessi e altri oneri **finanziari** | 3.659 |
| C.17bls) Utili e perdite su cambi |  |
| Totale C) - Proventi e oneri finanziari | 8.4B1 |
| **Totale D)** - Rettifiche di valore **di attività e** passività  finanziarie |  |
| dl cui Dl8a) **Rettifiche di** valore dl attività  finanziarie - Rivalutazioni dl partecipazioni |  |

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

NOffiE DEL CAMPO, **Indicazioni** per la compilazione

|  |  |
| --- | --- |
| Numero **medio d)pendenfi** |  |
| Capitale a fondo di dotazione |  |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio |  |
| Patrimonio netto |  |
| Crediti (contabilità finanziaria) |  |
| Totale Entrate |  |
| Debiti (contabilità finanziaria) |  |
| Totale Uscite |  |
| Costi del Personale |  |

”“ QUOTA DI ÂOSSESSO (quoța diretta“e/o”Indirettà) “ \* • “

NOME OEL CAMPO Indicazioni per la compilazione

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta “’ | 2,75ft |
| Codice Fiscale Tramite ”’ |  |
| Denominazione Tramite ”’ |  |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ”’ |  |

“’ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che Indiretta, inserire I 9UOta detenuta direttamente dall’Amministrazione nella partecipata.

”’ 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 dal\‘Amministrazione.

”’ Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

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. 31e all’art. 114 del TUEL, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

Indicare il tipo di controllo esercitato daII’Amministrazione sulla partecipata. Con riferimento alle forme societarie, ai fini del controllo\* è necessario tener conto, oltre che della quota diretta, anche di eventuali quote indirette detenute dall’Amministrazione nella partecipata. Nel caso di società partecipata indirettamente, in via generale, inserire il tipo di controllo esercitato daII’Amministrazione sulla “tramite”.

NOME DEL CAMPO Indicazioni per la compilazione

\*Per la definizione di controllo si rinvia aII\*atto dì orientamento del 15 febbraio 201g emanato della Struttura di indirizzo, monitoraggio e controllo sull’attuazione del TUSP e alla deliberazione della Corte dei conti, Sezioni riunite in sede di controllo, 20 giugno 2019, n. 11/5SRRCO/QMIG/19.

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di controllo | controllo analogo |
| Tipo di controllo (organismo) | Scegliere un elemento. |

NOME DEL CAMPO Iùdicazioni per la compilazione

|  |  |
| --- | --- |
| La partecipata svolge servizi per I\*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\*** |  |
| **Modalità aMdamento** | Diretto |
| Importo Impegnato nell’anno oggetto di rilevazione (importo  annuale di competenza) | € 848.011,20 (importo indicato netla convenzione)  'E 763.836,66 (importo effettivamente fatturato) |

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



NOME DEL CAMPO Indicazioni per la compilazione

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L'Amminktrazfone ha oneri** per **contratti** d'  servizio nei confronti della partecipata? | si | | |
|  | IMPEGNI | **PAGAMENTI C/COMPETENZA** | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per contratti di servizio ^’ |  |  |  |
| L'Amministrazione ha altri oneri a spese **(diversl da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?** | no | | |
|  | IMPEGNI | **PAGAMENTI**  C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per trasferimenti In conto capitale ”’ |  |  |  |
| Oneri per trasferimenti in conto esercizio ^’ |  |  |  |
| Oneri per copertura di disavanzi a perdite ”’ |  |  |  |
| Oneri per acquisizione dl quote societarie ”’ |  |  |  |
| Oneri per aumento di capitale (non ai fin1 di ripiano perdite) "’ |  |  |  |
| OnerT per trasformazione, cessazione,  liquidazione ^’ |  |  |  |
| Oneri per garanzie (fideiussioni,lettere patronage, altre forme) ”! |  |  |  |
| Escusslonl nei confronti **dell’ente** delle garanzie concesse ”’ |  |  |  |
| Altre spese verso organismi partecipati ”! |  |  |  |
| 7o¢afe oneri ’°’ |  |  |  |

NOME DEL CAMPO Indicazioni per la compilazione

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l'Amminlstrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata7 | {} | | |
|  | **ACCERTATI** | **RISCOSSIONI C/COMPETENZA** | RISCOSSIONIC/RESIOUI |
| **Dividendi/utili distribuiti daiia Partecipata**  alI’AmmtnIstrazione ^’ |  |  |  |
| Entrate per cessione quote ’! |  |  |  |
| Altre entrate da organismi partecipati !’! |  |  |  |
| Totale entrate ”’ |  |  |  |
| Crediti nei confronti della partecipata !’! |  | | |
| **Debiti** nei confronti della partecipata " | 378.070,97 | | |
| Accantonamenti **al fondo** perdite **società partecipate** |  | | |
| Importo totale delle garanzie prestate **(fideiussioni,** lettere patronage, altre forme) al **31/12!”’** |  | | |

”’ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì” alla domanda precedente. ”’ Indicare la somma dei crediti/debiti ìn Conto Competenza e in Conto Residui.

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

NDME DEL CAMPO **Indicazioni per** la corùpilazione

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

Note sulla 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 31/12/2021 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 ”^ | Scegliere un elemento. |
| Riferimento deII\*atto deliberativo ”” |  |
| Data di adozione delI\*atto deliberativo ^” |  |

’11’ Compilare il campo solo se l’Amminìstrazione dichiarante rientra nelI\*ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

##### Per una partecipazione diretta detenuta al 31/12/2021 (censimento precedente) in una società (ossia in soggetto avente forma giuridica societaria) e non dichiarata al 31/12/2022 (censimento corrente), in luogo della scheda Partecipazione, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:

* PARTECIPASIONE 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 DETENUYA - Scioglimento / Liquidazione della società

##### PARTECfPAZfONE 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 ” B”

Ministero del1'Economia e delle Finanze



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 2022

NOME DEL CAMPO indicazioni per la compìlazlone

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale | 05871320825 |
| **Denominazione** | S.E.U.S. SICILIA EMERGENZA-URGENZA SANITARIA SCPA |
| Data di cosòtuzione della partecipata | 2009 |
| Forma giuridica | Società consortile per azioni |
| Tìpo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica |  |
| Stato di attività della partecipata | attiva |
| Data di inizio della procedura t^ |  |
| Società con azioni quotate In mercati regolamentati ‘z’ |  |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex YUSP)** "’ |  |
| **La società** è un CAL”’ | no |
| **ka sncietù** è **una “5ocietl benehC’"''** | no |

”Compilare solo se nel campo “stato di attività della partecipata” è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

”’ Nell’applicativo le società con azioni quotate e 9•elle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (”società

9^Otate ex TUSP") e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono Individuati mediante elenchi ufficiali.

”’ La "soCietò benefit“ è una società che nell’esercizio dl una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una a più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nel confronti di persone, comunità, territori e amb1ente, beni ed attività culturali e sociali, enti e assoclazlonl ed altrl portatori di interesse. Talì finalità devono essere Indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La “società benefit” redige annualmente una relazione concernente ìl perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito lnternet (cfr. art. 1, commi 376— 384, L n. 208/2015).

Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

NOME DEL CAMPO

Indicazioni per la compilazione

|  |  |
| --- | --- |
| **Stato** | ltalia |
| **Provincia** | PALERMO |
| **Comune** | PALERMO |
| CAP \* | 90146 |
| **indirizzo** ” | VIA CADUTI SENZA CROCE N.28 |
| Telefono \* | 091 64709333 |
|  |  |
| Emaij ” | [bilancio.contabilita@118sicilia.It](mailto:bilancio.contabilita@118sicilia.It) |

”Campo con compilazione facoltativa.

« • : • : x .z•zzzzzp• ' ' •

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell‘attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza.

La lista dei codici Ateco è disponibile al link:

*https.'//www,istat.it/it/ [ìIes//2022/03/Struttura-ATECO-2007-agaiornamento-2022. xlsx* Per approfondimenti sui codici Ateco si rimanda al link: [*https://www.istat.it/it/archivio/17888*](http://www.istat.it/it/archivio/17888)

NOME DEL CAMPO Indicazioni per la corùpilazione

|  |  |
| --- | --- |
| Attività 1 | 8s,go.‹z |
| Attività 2 |  |
| **Attività 3** |  |
| **Attività 4** |  |



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

NOME OEL CAMPO Indicazigni per la compilazione

|  |  |
| --- | --- |
| Codice fiscale del rappresentante |  |
| Nome [del rappresentante} |  |
| Cognome (del rappresenta *oteJ* |  |
| 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 delI’Amministrazione | Scegliere un elemento. |
| **lnCariCO** | Scegliere un elemento. |
| Data di inizio deII\*Incarico  *(compilare solo* se’/’incarico *é iniziato nell’anno di riferimento della ri”Ievazi”one)* |  |
| Data df fine deII\*incarico  *(compilare solo se t’inca(ico è terminato nell’anno di riferimento dello rilevazione)* |  |
| Incarico gratuito/con compenso | Scegliere un elemento. |
| Compenso complessivo spettante nell’anno " |  |
| Compenso girato aII‘Amministrazlone ’\*’ | Scegliere un elemento. |
| Sono previsti gettoni di presenza? | Scegliere un elemento. |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell’anno "’ |  |

!”ComplIare se è stato indicato che I\*lncarIco prevede un compenso.

“1 Compilare se nel campo “Sono previsti gettoni dt presenta?” è stato selezionato “s1”.

SCHEDARAPPRESENTANTE-DATTANNO2022

 ' ALLEGATÒ “ C “

Ministero dell'Economia e delle Finanze

*SCHEDE DI RILEVAZIONE*

# REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI

da approvarsi entro il 31/11/2023

*(Art. Z0, c. 1, TUSP)*

Dati relatìvi alle partecipazioni detenute al

## 31/12/2022

SCHEDA REVISIONE PERIODICA D£LLE PARTECIPAZIONI DETENUTE AL 31/12/2022

NOME DEL CAMPO Indicazioni per la compilazione

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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 dl attività della partecipata | attiva |
| Data di fnlzfo della **procedura** ”’ |  |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ”’ |  |
| Società che ha emesso **strumenti** finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP} ”’ |  |
| La società è un GAL ” | no |
| La società è una “Società benefit’!"' | no |
|  | |

1. Nell’applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenó strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (“società

9Motate ex TUSP") e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

1. La “società benefit” è una società che nell’esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una

o più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni ed attività culturali e sociali, enti e assoctazfonì ed altri portatori di interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La “società benefit’ redige annualmente una relazione concernente il perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito lnternet (cfr. art. 1, commi 376 — 384, L n. 208/201s).

Nuovo campo rispetto aiia rilevazione precedente.

NOME DEL CAMPO Indicazioni per la compilazione

|  |  |
| --- | --- |
| Stato | ltalia |
| **Provincia** | PALERMO |
| **Comune** | PALERMO |
| CAP' | 90146 |
| Indirizzo’ | VIA CADUTI SENZA CROCE N.28 |
| Telefono\* | 091 64709333 |
|  |  |
| Email\* | [bilancio.contabilita@118s1ciIia.it](mailto:bilancio.contabilita@118s1ciIia.it) |

”campo con compilazione facoltativa



Indicare il settore ATECO rappresentativo dell’attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza.

La lista dei codici Ateco è disponibile al link:

*https.'*[*//ww*](http://www.istat.it/it/)*w.*[*istat.it/it/*](http://www.istat.it/it/) *[iIes//2022/03/Struttura-ATECO-2007-aaqiornamento-2022. XISK* Per approfondimenti sui codici Ateco si rimanda al link: [*https://www.istat.it/it/archivio/17888*](http://www.istat.it/it/archivio/17888)

NOME **DEL CAIVIPO** Indicazioni pér la compilazione

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | 86.90.42 |
| **Attività** Z |  |
| **Attività 3** |  |
| **Attività 4** |  |

NOME DEL CAMPO Indicazioni per la compilazione

,

|  |  |
| --- | --- |
| Società in house | Si |
| Previsione nello **statuto** dÌ limiti sul fatturato !" | no |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. **n. 175/2016** | no |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1,  c. 4, letL A) | no |
| **Riferimento normativo società** di diritto singolare '\*' |  |
| Società a controllo pubblico che adotta un sistema di contabilità analitica e separata per le atóvità oggetto di diritti speciali o esclusivi svolte lnsieme ad altre attività In  regime di mercato \* | no |
| Specificare se le regole per la contabilità separata sono  dettate da: | Scegliere un elemento. |
| Società esclusa dall’applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4  c. 9) | no |
| Società esdusa dall'applicazione dell'art. 4 con  provvedimento del Presidente della Regione a delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | no |
| Riferimento normativo atto esctuslone ’°’ |  |

” La compilazione della Sezione °UIteriori 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”,

1. Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì”
2. Compllare il campo solo se in uno del campi precedenti è stato scelto ”sì"

\* Per la nozione giuridica dl “società a partecipazione pubblica di diritto singolare" di cui all‘art. I, comma 4, del TUSP, si veda l’orientamento della Struttura di monitoraggio disponibile sul sito del Ministero delI’Economia e deiie Finanze al seguente llnk: [https://www.dt.mef.gov.lt//export/sites/sitodt/modules/document](http://www.dt.mef.gov.lt//export/sites/sitodt/modules/documentiit/patrimonio_pubblico/patrimoniopa/)i [it/patrimonio\_pubblico/patrimoni](http://www.dt.mef.gov.lt//export/sites/sitodt/modules/documentiit/patrimonio_pubblico/patrimoniopa/)o pa/

Orientamento dei 18 novembre 2019 xsocietx a partecipazione pubblica df diritto singolarex .pdf

Occorre selezionare “SI" se la società è a controllo pubblico (esercitato da una o più pubbliche amministrazioni congiuntamente), svolge attività economiche protette da **diritti speciali a *esclusivi,*** Insieme con altre attività svolte In regime di economia di mercato ed ha adottato un sistema di contabilità analitica e separata secondo le Indicazioni dettate dal MEF con la direttiva del 9 settembre 2019 (ai sensi del dell’art.6, c.1, TUSP) owero secondo le indicazioni dettate daIl’Autorità d1 settore. Si ricorda che per diritti esclusivi o speciali si Intendono i diritti concessi da un\*autarità competente mediante una disposizione legislativa o regolamentare o disposizione amministrativa pubblicata, avente l’effetto di riservare, rispettivamente, a uno o più operatori economici l’esercizio di un’attività e di incidere sostanzialmente sulla capacità di altri operatori economici dl esercitare tale attività.

NOME DEL CAMPO Anno 2022

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia dl attività svolta | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti | 3073 (dato di bilanc1o 2022) |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 3 (Consiglio amministrazione1 |
| Compenso dei componenti dell’organo di amministrazione | Consiglio amministrazione € 46.B53 |
| Numero dei componenti deÌi’organo di controllo | 3 (collegio dei sindaci) |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 59.145 |

NOME DEL CAMPO 2022 2021 2020 2019 2018

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Approvazione bilancio | sì | sì | si | sì | sì |
| Risultato d'esercizio | 41.116 | 76.631 | 60,091 | 15.906 | 56.249 |

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

ATTENZIONE: I\*appIicativo richiede la compilazione esclusivamente di una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICATUSP”.

“ “ \*’ ”•,• s aȚ /, " . ę Ț 1. Attîvità pró'duttive.di?beni°ësèrvizi.ò ólstreŁti tecnologici

Compilare la seguente sotto-sezione se la *’tipologia di attività* svo/tp“ dalla partecipata è: ”Attività produttive di beni e servizi" o *”Affinità di promozione* **e *sviluppo dl*** *progetfi di ricerca finanzlaffi (Disteetfi* ***tecnologici)”.***

NOME DEL CAMPO

###### 2022

**2021**

2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 124.956.996 | 121.258.299 | 119.111.056 |
| AS) Altri Ricavi e Proventi | i4.659.085 | 27.283.309 | 12.199.369 |
| di cui Contributi in conto esercizio | 3.014.629 | 11.002.081 | 1.563.174 |

Compilare la seguente sotto-sezione se la *’tipologia dl attività svolta’* dalla partecipata è: *“Atfività consistenti*

*nell’assunzione di panecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)“.*

NOME DEL CAMPO

2022

**2021** 2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |



Compilare la *seguente* sotto-sezione *se la "Tipologia dl attività svolta"* dalla partecipata è: *’Atfività bancarie e*

###### /fnonz/orie°.

NOME DEL CAMPO **2022 2021 2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Interessi attfvi e proventi assimilati** |  |  |  |
| **COmmissioni attive** |  |  |  |

****

Compilare la seguente sotto-sezione se la *"*T*ipologia di attività svolta"* dalla partecipata *è:”Attivit'a assicurative”.*

NOME DEL CAMPO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi dl competenza, al netto delle **cessioni in** riassicurazione |  |  |  |
| 1.3 Conto **Tecnico** dei rami danni - Altri proventi **tecnici,**  al nefto delle cessioni in riassicurazione |  |  |  |
| 11.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi **dell'esercizio,** a(  netto *della ‹ession› In* riassicurazione |  |  |  |
| ll.4 Conto Tecnico deT rami vita - Altri **proventi** tecnici, al netto deI|e cessioni in riassicurazione |  |  |  |

NOME DEL CAMPO



**2022**

**Z021**

Indicazioni per la compilazione

**2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta ”! | 2,75% |
| Codice Fiscale Tramite |  |
| Denominazione Tramite (organismo) ”! |  |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ‘4’ |  |

1. Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, Inserire la quota detenuta direttamente daII‘Amministrazìone nella società.
2. Compilare se per Vlpologla di Partecipazione” è stato indicato "Partecipazione Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione delI\*uItima "tramite" attraversg la t ua(e la società è indirettamente partecipata daIl\*Amministrazione.

*(B)* inserire I• 9^^‹• « • tl2 cipazione che la "tramite" detiene nella società,

Indicare il tipo di controllo\* esercitato dalI’AmminIstrazione sulla partecipata. Ai fini del controllo è necessario tener conto, oltre Che della quota diretta, anche di eventuali quote indirette detenute daII’Amministrazione nella partecipata.

Nel caso di società partecipata indirettamente, in via generale, inserire il tipo di controllo esercitato daIl\*AmminIstrazIone sulla "tramite".

NOME DEL CAMPO Indicazioni per **la compilazione-**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di controllo” | Controllo analogo |

’Per la definizione di controllo si rinvia aIl\*atto di orientamento del 15 febbraio 2018 emanato della Struttura di Indirizzo, monitoraggio e controllo sull’attuazione del TUSP e alla deliberazione della Corte dei conti, Sezioni riunite in sede d1 controllo, 20 giugno 2019, n. 11/SSRRCO/QMIG/19.

. III ifeJiJ\\* f‘tl Jùì g1

NOME DEL CAMPO **Indicazioni** per la compilazione

|  |  |
| --- | --- |
| Partecipazione ancora **detenuta** alla data di adozione del provvedimento | S) |

Se la partecipazione è ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento continuare con la compilazione dei campi di seguita 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 ra2ionalizzazione realizzata.

|  |  |
| --- | --- |
| Soc(età controllata da una quotata | No |
| CF della società 9‹ otata controllante |  |
| **Denominazione** della società quotata controllante !'! |  |
| **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 ’ ’ |  |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre  società (art.20, c.2 lett. c) | no |
| Necessità di contenimento del 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 procedimento,  oblettlvl specifici sul costi dl funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) ’“’ | no |
| Esito della revisione periodica ”^ | mantenimento senza interventi |
| Modalità (razionalizzazione)‘^’ |  |
| **Termine previsto per** la **razionalizzazione** ’"’ |  |
| **Dichiarazione di Cessione a titoÌo oneroso in Revisione**  straordinaria ”4\* | No |
| **Nute\*** |  |

1. Compilare Il campo solo se nel campo ”Società controllata da una quotata” è stato scelto “s1”.
2. Compilare iÌ campo se ”Attività svolta dalla Partecipata" precedentemente selezionata è "Realizzazione e gestione di opera pubblica owera organizzazione e gestione di servizio di Interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett. c)".
3. Compilare il campo se ”Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
4. La compilazione del campo non è richiesta per le società in liquidazione, per quelle soggette a procedure concorsuali e per I CAL.
5. Campo obbligatorio se per °Esito della revisione periodica” è stato selezionato "Razionalizzazione".
6. Nel campo l’Amministrazione deve specificare se nel procedimento di revisione straordinaria, adottato ai sensi dell’art. 24 del TUSP, ere stato indicato l’esito “Cessione a titolo oneroso". La compilazione non è richiesta se la società è in liquidaz1one, 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)".

\*Campo can compilazione facoltativa.

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

#### PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione

* + PARTECIPAZIONE NDN PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
  + PARTECIPAZIONE NDN PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società

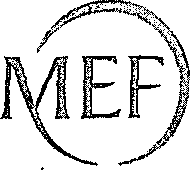
#### PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Scioglimento/Liquidazione della società

##### PARTECIPAZIONE NDN PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

* + PARTECIPAZIDNE NON PIÙ DETENUTA - Trasformazione in forma non societaria

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.

AI;LEGATO “ D “

Ministero de1l'lconomia e delle Finanze

(art. 19, commi è e 4, D.L. n. 90/2014)

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2D22

NOME DEL CAMPO Indicazioni per Ìa cómpi1azjone

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale | 04567910825 |
| Denominazione | SERVIZI AUSILIARI SICILIA SOCIETA’ CONSORTILE PER AZ10/'tÌ |
| Data di costituzione della partecipata | 30/10/1997 |
| rorma giuridica | Socletà consortile per azion! |
| Tipo difondazione | Scegliere «n *elemen:a.* |
| Aitra forma giuridica |  |
| stato d1 attività della partecipata | attiva |
| Data di *ini›fio* della procedura !’! |  |
| Società con azioni quotate **in mercati** regelamentati !\* |  |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati  regolamentati {ex TU$P) !fl |  |
| La società è un CAL /’J |  |
| La società è una "Società benefit" Pt | Scegliere «i› elemento. |

’! Comp\Tare solo se nel campo "steto di attività della partecipata" è stato 1ndicato che sono lfj corso procedure dT liquidazione oppure procedure concorsuali.

!\*! Nell’appIfcativD le società con azjoni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (\*socfeté quotate ex TUSP”) e I Gruppi di Atlone Locate (GAL) sono indivlduatì medlante elenchi ufficiali.

!’! La “soCletó benefit’ è una società che nell'esercizio di una attività economica persegue, oltre aiio scopa di dividerne gll utlli, una u più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, Sostenibile e trasparente net confronti di peTsone, comunità, territori e ambiente, beni ed attività culturali e socìa)I, enti e associazioni ed altri portatorl *dl* Interesse. Tall finalità devono essere indicate specificatamente nel1\*oggetto soclale della società. La "società benefit” redige annualmente una relariohe concernente Il perseguimento del beneficio comune,. da allegare al bilanclo societario e da pubblicare nei proprio sito lnternet (cfr. art. 1, commi Z76—384, L. n. 208/2015).

Nuovo campo rispetta alla rilevazione precedente.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ” | '•’ | ‹ | ” |  | • | • |  | ' | :• •°.’ '.: | \*. \*. | ” “ | y |  |

NOME DEL CAMPO fndica7iòni per fa compilazione ”

|  |  |
| --- | --- |
| Stato | Italia |
| Provincia | PALERMO |
| **Comune** | PALERMO |
| CAP \* | 9D141 |
| Indirizzo | PIAZZA CASTELNUOVO N. 3?¡ |
| Teiefono ” | 091/6118543 |
| FAX \* | 091/611851t |
| Email | [Info@serv1ziaus1IiarislciIia.it](mailto:Info@serv1ziaus1IiarislciIia.it) |

\*Campo con compilazione facoltaEìva.

<. . .. ..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

#### Indicare il settore ATECO rappresentativo dell’attività svolta. Nel caso in cui i settofi siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza.

La lista dei codlci Ateco è disponibile al link:

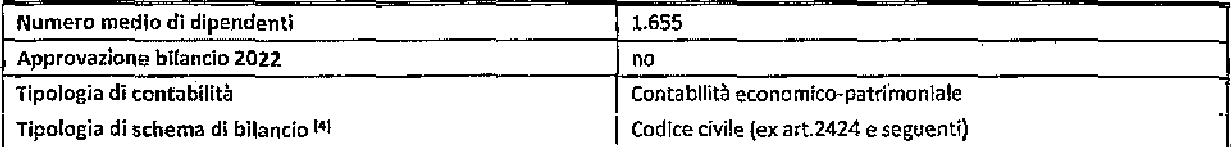
*https.'*[*//www.istat.it/i*](http://www.istat.it/it/'(iIes//2022)*t/*[*'(iIes//2022*](http://www.istat.it/it/'(iIes//2022)*„/03/Struttura-ATECO-2007-aaaiornamento-2022.xISK* Per approfondimenti sui codici Ateco si rimanda al link: [*https.’//www.istot.it/it/archivio/178B8*](http://www.istot.it/it/archivio/178B8)

NO!VIE DEL CAMPO jùdicazioni per la co’rftpilàztone . ”

|  |  |
| --- | --- |
| Attività 1 ( 91.03.00 | |
| 91.02.fì0 | |
| Attività 3 I 91.gy.Oo | |
| Attività t |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | ’ | . .. . " SU |  |

Irtdirazionì per )a compilàzlóne



**Numero medio di dipendenti**

Approvazione bilancio 2022 Tipologia di tontabilitù

Tipologia **di schema di** bilancoi {4}

1.655

no

Contabllità economico-patri’mon1ale

| Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

“! Compilare il campo tipologia di schema di bilancio” solo se nel campo precedente è stato selezionato “Contabllltà economico- patrimoniale”.

Compilare l’appropriata sotto-sezione in base alla tipologia di contabilità adottata *(“Contabilità ecDnDMicD patrimoniale” o “Contabilità finanziario”).* Se Io schema di bìlancio 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 JnfoCamere, *la* soc)età non depositi, presso il Registro Imprese, il bilancio d’esercizio in formato elaborabile secondo lo standard XBRL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Q¿= | «WWWw‹ •a |  |  |  | éùz | ao | aai | “a | òa |  |  | w | • |

##### Se la Tìpologia di schema di bilancio adottata è “Codice Cìvile ex *art.2424* e *seguenti”,* compilare tutti i campì della sotto-sezione. Se la Tipologia di schema dì bilancio adottata è *“Principi contabili* internoziono/i*|IA5-IFRS)”* compilare tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X).

NOME DEL CAMPO Indicazioni per [a cÒmp1{azlone

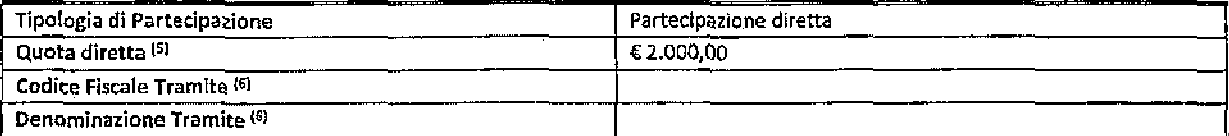
|  |  |
| --- | --- |
| B) I-Immobilizzazioni immateriali!’! | € B8.596,00 |
| B} ll-immobilizzazioni materiali \*! | G 143.64g,00 |
| B) MI-trnmobilizzazìoni finanziarie !’! | € 18.666,00 |
| Totale Immoblliuazionì (B)!’! | 'E 250.910,00 |
| Ct Il—Crediti (vaÌore totale)!’! | € 22.301.972,0D |
| *Totale* Attivo | C42.4Z4.306,00 |
| A) I Capitale *f* Fondo di dotazione | *€ 255.585,00* |
| A) Totale Riserve(da ll a VII + X)/TotaIe Riserve | \* 7D8.702,00 |
| A) VIII Utl)\ (perdite) portati a nuovo | G 0,00 |
| A) 1XUtiIi(perdite] esercizio | 'E 0,00 |
| Perdita ripianata nell’esercizio |  |
| Patrimonio Netto | € 1.375.168,00 |
| D) — Debiti (valore totale)\*! | C 11.890.4gg,O0 |
| Totale passivo | € 42.424.306,00 |
| A. Valore dalla prodMzione/To¢aìe Ricavì | € 64.226.882,00 |
| o1) RìcavÌ delle vendite e delle prestazioni /Ricav] | € 63.696.415,00 |
| AS) Altri Rìcavi e Proventi | 'E 530.467,00 |
| di cui "Contributi ìn conto esercizio"!’I |  |
| B. Costi della produzione /TotaÌe costT | € 62.308.090,D0 |
| B.9 Costi del personale/ Costo del lavoro | € 56Ó64,213,00 |
| C,1s) Proventi da partecipazioni | € 0,00 |
| C•16) Altri proventi finanziari | € 69.245,00 |
| C17l *Interessi* e aftrf onerf finanziari | € 296,0P |
| c,iybìs) Utili e perdite su cambi | € 0,00 |
| Totale C)- Proventi e oneri finanzTarì | E fì8.949,00 |
| Totale D)- **Rettifiche di valore di** attività e passività  finanziarie | € 503.5DB,00 |
| di cui D18a) Rettifiche dl valore di attività finanziarie  - Rivalutazioni di partecìpaziortl | 'g 0,00 |



NOME DEL CAMPO InôicatÌôni per la compllàzfone

|  |  |
| --- | --- |
| Numero medlo dipendenti |  |
| Capitale a fondo di dotazione |  |
| Avartzo/Disauanzo di esercîzio |  |
| Parrimonio netto |  |
| Creditț (contabílità finanziaria) |  |
| Yotale Entrate |  |
| Debiti (contabilità finanzłaria) |  |
| Totaìe Uscite |  |
| Costi deî Personafe |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " | ",Î''t. | .’\* | \*”- | , |  | \*#\*" | ł” \* ł | ' e” ” | 4 |  | & |  |  | ! | @Č\* | Ğ -, |

NOME DEL CAMPO

Tfpologia di Partecipazione Quota *d«etta* \5!

Codice FiscaÌe TramÌta !\*

Denominazione Tramite!^!

Quota detenuta dalla TramÎte nelIa partec(pata !’!

lndłcazloni per la cö’rnpifãziońe '

Parteclpazione diretta

'g 2.000,00

!” Se la partecipaziona è diretta o sia diretta che indîretta, inserire la quota detenuta direttame9te dat(’Amțytinîstrazione nella partecipata.

!‘! Compilare se per lipotogia dl Partecìpazione“ è stato jndicato "Partecìpazione indiretta" a ’Partecfpazions diretta e indÏretta". Inserire CF e denominazione deî1‘uftima tramite attraverso fa quaÎe la partecipata ê *detenuta* índirettamente daII’Arțiministrazione.

’7’ lnserlre ìa Quota di partecipazione che la tramite detłene neÌÌa partecipata.



ATTENZIONE: compilare i( campo *"Tipo di contralto"* se la partecipata è una Società, II campo *"Tips di contralto (organismo)"* se la partecipata è un organismo. Non sono considerati "organismi" - a titolo esemplificativo i soggetti che ríentrano nel perïmetro soggettivo del TUSP, come i consorzi e le aziende specialí di cui, rispettivamente aIl’art. 31e all’art. 114 del TUEL, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

##### IndiCare il tipo di controllo esercitato dalI’Ammlnistrazìone sulla partecipata. Con riferimento alle forme societarie, ai fini del controllo\* è necessario tener conto, oltre che della quota diretta, anche di eventuali quote indirette detenute dalI\*Amministrazione nella partecipata. Nel caso di società partecipata indirettamente, in via generate, inserire il tipo dì controllo esercitato daII\*Amminìstraziorie sulla "tramite".

your DEC CAMPO tndfrażlont per4ą còn›pifazion ,

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo dl controÌlo | contrgIîo analogo cong1unto |
| Tipo di contralto (organiśmo) | nessuno |

\*Per la definîzione di controtło sT rinvia all'atto di orîentamento del IS febbra\o 2018 emanato de11a Struttura di lndirizzo, monitoragglo e controlțo sull’attuazione del TUSP e alia deljberazíone della Corte del cond, sezloni riunite In sede dì .controllo, 20 glugno 201S, n,11/SSRRCo/auIG/›g.



NOME DEL CAMPO indicazjonÏ per la compllazłone

La partecipata svolge servizi per I’Ammlnistrarione? | SI

Se la partecipata non ha svolto servizi per I’Amministrazione neII’anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compìlati.

|  |  |
| --- | --- |
| Settare | 82.19.09 |
| Ente Affldante | émminlstrazJone dichîarante |
| specificazione Ente Affidante\* |  |
| Modalità affidamenta | Direco |
| Importo impegnato nelI’anno oggetto di rilevaziona (importo  annuale di competenza) | € 315.959,00 |

’Campo testuü(e con compl]azione obbligatoria se net campo ”Ente affidante" è stato selezlonato net menu a tendina la vnce "Altro“.

,- ” ' ’ :.. . : \*uŸy s • a ' Ł e • . e . • • .• .e e ¥ . ' • ' . a “' ”"y

NOME DEL CAMPO Indícazióni per la compilazlone

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L’AmminÏstrazÏone ha orieri per contratti di  *sezvìzio* nei confronti de)ja parłecîpata? |  | | |
|  | lîvjPEGNł, | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMEł\UI C/ftESïDÚl |
| Oneri per contratt1 d1 servizio!^! | č 315.959,00 | € û15,9S9,00 | ’CO;O0 |
| L'Ammînistrazione ha altrî oneri o spese (giversi da quelli per contratti di servitio) nei confronti del1a partecipata? | no |  |  |
|  | IMPEGN1 | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMEŃTI C/REȘIDUI |
| *One ”\* per trosferlmenti In conto capitale !^! |  |  |  |
| oneri per trasferîmentt in canto eserclzio !^! |  |  |  |
| Oneri per copertura dì disavanzi o perdite !^' |  |  |  |
| Pneri per acquisÎzioj3e *di* quote socletarie !^! |  |  |  |
| Oneri per aumento di capÎtale (non ai fini di ripiano perdïte) !^1 |  |  |  |
| *Once“ pet* trasformaiîone, ce5sazione,  lî9 u łdazione t^ł |  |  |  |
| Oneri per garan7Îe (fidelussioni, lettere  patronage, litre fotme) !^! |  |  |  |
| Escussioni nei confronti deîI’ertte delle garanzłe concesse\*^! |  |  |  |
| Altre spese verso organrsml partecipati!^! |  |  |  |
| Totale oneri ł^l ,” |  |  |  |
| L'Arnmlnlstrazione riceve dïvidendi e/o altre entrate dalla partecipataț | no | | |

MOME DEL CAMPO Indícazioni per]a compilazlane

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ACCERTATI | *RISCOS łofiy*  C/COMPEYENZA | RISCOSSÏONI C/RESIDUł |
| Dividendï/utili **distribuiti** dalta Partecipata  all’Ammfnîstrazione !®! |  |  |  |
| Entrate per cess1one quote!^ł |  |  |  |
| Altre entrate da organlsmł partecipati !®! |  |  |  |
| Totale entrate \*^! |  |  |  |
| Crediti net confrontì della partecipata !^! | € 0,00 | | |
| Debiti nef confronts della partecipata !’! |  | | |
| Accantonamenti al fondo perdite società  partecîpate |  | | |
| **Imports totale** delle **garanzie prestate**  (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) |  | | |

”’ Compîłare ïl campo se l’Amministràzlone ha ríspasto “sì" alla domanda precedente.

\*! lndicare la somma dei crediti/debiti in Conta Competenza e in Canto Residue.

”^! lndłcare l’lmporto delle garanzle In essere al 31/12 (comprese quelle accese neII'esercizlo).

NOM E DEL CAMPO

lndicazioni per la compilations.

’Campo tesNale con compilazlone facoltativa.

Note suÌ1a partecipazłone\*

ț ş @ B # ê ¥ ¥ ” e6 •• •\* e \*.’.., '“ ';'.'

La Sezione deve essere compilata solo nel casa di partecipaziorie diretta acquìsita nel corso dell’anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2021 ma non è stata dichiarata.

ŁIOME DEL CAMPO

MottvazTone del nuovo inseŃmento di paitecipazione in soggetto con

forma **giuridica** societaria

Motivazlone del nuovo Inserimento dl partecípazione In soggetto

con forma giuridica NON sotietaria Procedura adsttata !”!

Riferimento deîł’atto deliberativo î”! Data di ado2lone defI\*atto deliberatïvo !t’!



Sceylicre un efem=\_nto.

Sceşlere unele:ren:o.

indlcazłonï par la compi[azione

’!” Compïlare iì campo,ioIo se l’Amministrazione dichiarante rîentra neII’ambito soggettivo del TUSP e se la parteclpata ha formą

giuridica sotletaria.

Per una partecipazione diretta detenuta al 31/12/2021 (censimento precedente) in una società (ossia in soggetto avente forma giuridica societaria) e non dichiarata **al Z1/12/2022(censimento** corrente), in luogo della scheda Partecfpazione, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:

* + PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
  + PARTECIPAZIONE CON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
  + PARTECIPAZIONE NON Plù 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 rìlevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione“ a cui pertanto si rinvia.

'

SCHEDA PARTECIPAZIONE DE7EI\IUTA AL 31/12/2022

ALLEGATO “ E ”



SCHEDARAPPRESENTANTE-DAT|AMNO2022

*Ministero* del'Economia e delle F*inanze*

NOME DEL CAMPO Indicazioni per la compi)arionè

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale | 0456Y910825 |
| Denominazione | SERVIZI AUSTUAR] SICILIA SOCIETA‘ **CONSORTILE** PER A2JONI |
| Data **di costituzione** della partecipata | 30/10/1997 |
| l'arma giuridica | fio ti età co nsorti1 e per a iloril |
| Tipo dl fondazione | Sce3li.••e un elemento. |
| Altra forma giuridica |  |
| Stato dl attività della partecipata | attiva |
| Data di inizTo del1a procedura I’l |  |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati I‘! |  |
| Società che fia emesso strumenti finanziari quotati *In mercati*  regolamentati (ex TUSP) +! |  |
| La soc\etA è un GAL I‘I |  |
| La società è una °Soc1ató benefit”!’! |  |

•’! Comp)1are solo se nel campo"stato diattività della partecipata"è stato indicato che sono in corso procedure di Itquìdazioneoppure procedure concorsuali.

t’1 dell‘applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumentl finanzlari quotati In mercati regolamentati (".società quotate ex TUSP“) e 1 Gruppi dl azione Locale (GAL) sona individuati mediante elenchi ufficiali.

!\* La “socletà benefit" è una società che neI1’esercizio di una attività economica persegue, oltre aIÌo scopo di divlderne gli utili, una a plù finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e Uasparente nei confronti dl persone, comun1tà, territori e amb1er\te, beni ed attività culturali e sociali, enti e associazioni ed altri portatori dl interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La \*società benefit° redjge annua1mente una relazlone concernente lÌ perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare ftel proprio stto lnternet (cfr. art. 1, commi 376-384, L, ri. 208/2015).

\* Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

Irid1cazioiii per la compilazione:

|  |  |
| --- | --- |
| Stato |  |
| Provincia | PALERMO |
| Comune | PALERMO |
| CAP \* | **90141** |
| **Indirizzo** | PIAZZA CASTELNUOVO 3S |
| TelefOFiD ’ | 091/6118543 |
| FAX ” | 091/6118511 |
| Email \* | [info@serviziausiìTarisTcìIia.it](mailto:info@serviziausiìTarisTcìIia.it) |

’Campo can compilazione facoltativa.



#### Indicare il settore ATECO rappresentativo dell’attività svolta. Nel caso ìn cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza.

La lista dei codici Ateco è disponibile al link: *https.’/*[*/www.istat.it/it/*](http://www.istat.it/it/(ites//2022/03/struttura-ATECO-2007-aaqiornamento-2022.x/sx)*(*[*ites//2022/03/struttura-ATECO-2007-aaqiornamento-2022. x/sx*](http://www.istat.it/it/(ites//2022/03/struttura-ATECO-2007-aaqiornamento-2022.x/sx)Per approfondimenti sui codici Ateco sì rimanda al link: [*httos.°//’www.istat.it/it/archivio/1*](http://www.istat.it/it/archivio/17888)7888

NOME OEL CAMPO Indica2lÒnl per la compìjàziol e

|  |  |
| --- | --- |
| Attività 1 | **’91.03.00** |
| Attiv1tà 2 | **9r02.00** |
| Attività 3 | **91.01.00** |
| Attività 4 | **83,19.09** |

##### ATTENZIONE: Compilare una scheda per ogni rappresentante delI’Amministrazione nominato negli organi di governo della società ò dell’ente.

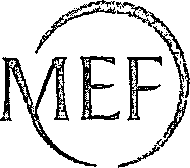
NOME OEL EAMPO Indicazioni;per la compilazione

|  |  |
| --- | --- |
| Codice fiscale de] rappresentante |  |
| Nome [del rappresentante] |  |
| Cognome [del rappresentante} |  |
| Sesso [del rappresentante] | Scegliere «n elemento. |
| Data di nascita {del rappresentante] |  |
| Nazione di nascita (del rappresentante] |  |
| Provincia di nascita del rappresentante |  |
| Comune di nascita [del rappresentante] |  |
| lì rappresentante è dipendente deIl’/\rnmTnistrazione | Sceg.iere vn -°len ento. |
| Incarico |  |
| Data di inilio dell”incarico  *(compilore solo se l’incarico é (malato nell’anno di* ri/erimento |  |
| Data di fine dell’incarico  *|compiIore solo se l’incarico è terminato nell’anno di riferimento* dP//o *Rilevazione)* | *•*  *'* |
| Incarico gratuito/con compenso |  |
| Compenso complessivo spattante nell’anno !^! |  |
| Compenso giiato aIl’Amm nistrazione f°f |  |
| Sono previsti gdttofii di presenza? | Sce°liere un°Iemenzo. |
| lmpoito c’emplessìvo de1gettoni di presenza matucàti nell'anno!\*! |  |

I’1Compilare se è sato Indicato che l’incarico prev€'de un compensa.

T4!Compi(are se net campo °Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato “Vs)".

ALLEGATO “ F “

Ministero dell’Economia e delle Finanze





NOME!DEL CAMPO• ”' .• ” • indlcazioni per la comğilażïone

,1) Compitare solo se net campo “stato di attività della partecipata” è stato indicate che sono in corso procedure di '9uidazlone oppure procedure concorsuali.

|  |  |
| --- | --- |
| Codice FiscaÌe | 04567910B25 |
| Denominazione | SOCIETA’ AUS1LIARI SICIMA SOCIETA’ CONSORTILE PER AZIONI |
| Data df costituzłone della partecipata | 30/10/1997 |
| Forma giuridica | 5nKietà consorfile per azioni |
| Tipo dì fondazione |  |
| Altra forma giuridica |  |
| Stato di attivłtà della partecipata | attiva |
| oata dï fnłzlo della procedura ”! |  |
| Socletà con azioni quotate in mercati regolamentatî ^’ |  |
| Società che ha emesso strumenti finanzlarł quotati in mercati regelamentati (ex TUSP) t” |  |
| La società è *un* GAL’\*! |  |
| La società è una °SocIetà benefit"”” | no |
|  | |

1. Nell’applicativo le società con azioni quotate e 9•I2 !I\* mitteF\ti strumenti finanzİari 9Uotati in mercati regolarnentatî ("società quotate ex TUSP") e i Gruppl di Azlone Locale (GAL) sono indivìduab mediante elenchi uMciali.
2. La "società benefit" è una società che neîI'esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utih, una o pìù finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente net confronti di persone, comunità, territori e amblente, benf ed attivitã cuîturall e socìali, enti e assocìazioni ed altri portatorł di interesse. Tal] finalitã devono essere indicate specificatamente neII'oggetto socìale della società. La "società benefit" redige annualmente una relazione concernente II perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancìo socìetario e da pubblîcare nel proprîo sfto Internet (cfr. art. I, commi 376— 384, L. n. 208/2015).

Nuovo campo rispetto alba rilevazione precedente.

• ? • • • ' : .' ’“• 44 - . @î

-‘ . NOME.DEL CAMPO , ' ińdicazloni per la compilazione

|  |  |
| --- | --- |
| stato | jțą|¡ą |
| Provincła | PALERMO |
| Comune | PALERMO |
| CAP” | 90193 |
| Indirizzo\* | PIAZZA CASTELNUOVO N.3S |
| Telefono” | 091/6118543 |
| **FAX\*** | 091/6118511 |
| Email\* | [info@serviziausifiarisicilia.it](mailto:info@serviziausifiarisicilia.it) |

”campo con complłazione facoltativa

.t ‹. -a & “ e • . • t ' • ' i ' - ” “. .

#### lndicare il settore ATECO rappresentativo dell’attività svolta. Net caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza.

La lista dei codici Ateco è disponibile al îink: [*https://www.istat.it/it/'[iIes//2022/03/Struttura-ATECO-2007-aqQiornamento-2022.xIsx*](http://www.istat.it/it/')Per approfondimentî *sui* codici Ateco si rimanda al link: [*https://www.istat.it/it/archivio/17888*](http://www.istat.it/it/archivio/17888)

' “ NOME’DEL CAMPO '“ ’., '-°-- ,. „’ •'' -' Iridlcazlonl per la compilazionè

|  |  |
| --- | --- |
| Attività 1 | **9103,00** |
| Attività 2 | **9L0200** |
| Attività 3 | **9L0L00** |
| Attività 4 | g2.19.os |

\*

. ^ ' ^ ”

NOME DEL CAMPO ' '” Indìcazloril per la compilazione “ '

|  |  |
| --- | --- |
| Società in house | st |
| Previsione nello statuto dì limiti sul fatturato!’! | si |
| Società contenuta nell’allegato A al D.Lgs. n. z75/2016 |  |
| società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c.  4, lett. A) ^ | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare !\*! |  |
| Società a controllo pubblico che adotta un sistema di contabilità analitica e separata per le attività oggetto di diritti speciali o *escIvs\x"i* suoì\fi• insieme ad aitre a¢tivitó in regime di  **IT\OFC6tO** | ’” |
| Specifimre se le regole per la contabilità separata sono  dettate da: | 5c.°gl..°re un \*Ien\e«to. |
| *società* esclusa *dall’applicazione* dell'art. •t *con* DPCfVI (art. 4, | N O |
| società esclusa dall’applicazione dell’art. t con procedimento del Presidente della Regione a delle Prov.  Autonome (art. 4, c. 9) | no |
| Riferimento normativo atto esclusione\*! |  |

La cortjpllazlone della Sezione "UlteiTorl Informazlonl sulla partecfpala" non è rfchfesta per“società quotate ecTUSP”, se fa *so‹:Jetà*

è un GAL oppure se ìo stato di attività della società è "in liquidazione" a "soggetta a procedure concorsuali". '

!4! Compilare il campo sola se ne(campo precedente è stat0 scelto "si"

!S! Compilare il campo solo se In uno del campi precedenti è stato scelto "si"

Per la nozione giuridica d1 "società a partec1paz\one pubblica di diritto singolare" di cut all’art. 1, comma 4, de] TUSP, s\ veda l’orientamento della Sfruttura d) monitoraggio disponibile suÌ sito del Ministero deIl‘Economia e deÌIe Finanze al seguente link: [https://www.dt.mel.gav.ito/export/sites/s1todt/modules/document](http://www.dt.mel.gav.ito/export/sites/s1todt/modules/documentiit/patrìmag1opubb1ico/patrmonfoa/Or1ent_amentodel1)i [it/patrìmag1](http://www.dt.mel.gav.ito/export/sites/s1todt/modules/documentiit/patrìmag1opubb1ico/patrmonfoa/Or1ent_amentodel1)o [pubb1ico/patrmonf](http://www.dt.mel.gav.ito/export/sites/s1todt/modules/documentiit/patrìmag1opubb1ico/patrmonfoa/Or1ent_amentodel1)o [a/Or1ent\_ament](http://www.dt.mel.gav.ito/export/sites/s1todt/modules/documentiit/patrìmag1opubb1ico/patrmonfoa/Or1ent_amentodel1)o del 1 a novembre 2019 xsocleb‹ a\_parteci azione\_pubbIica di dlritto singolareX .pdf

Occorre selezionare "SI" se la società è a controllo pubblico (esercitato da una o plù pubbliche amministrazioni congiuntamente), svolge attività economiche protette da diritti speciali a esdusivi, insieme con altre aaività svolte In regime dl economia di mercato i ed ha adottato un sistema d1 contabilità analitica e separata secondo le 1ndIcaz1on1 dettate dal MEF con la direttiva del 9 settembre

2Q19 (a] sensl del dell‘art.6, c.1, TUSP) owero secondo le indicazioni dettate daII’Autorità di settore. Si r1corda *che* per diritti esclusivi

o speciali si intendono i diritti concessi da un"autorità competente mediante una **disposizione** IegiS|ativa o regolamentare a disposizione amm{nìstrativa pubblicata, avente l’efietto dl riservare, rispettivamente, a uno o plù operatori economici l'esercizio di un’attività e di incidere sostanzialmente sulla capaciCà di altrt operatori economTcl dì esercitare tale attivit.

SCHEOA REVISIONE PERIODICA DELLE PARTEC1PAZIONI DETENUYE AL 31/12/20Z2

/,. ” \*' § \* § § . Q • .. . .' \* ” • ” NOME DEL CAMPO Anno 2022

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di** attività syoÌta | Attività produttive dl beni e servìz\ |
| Numero medio dÌ dipendenti | 1.655 |
| **Numero** dei **componenti** dell'organo di amministrazione | 3 |
| **Compenso dei comportentJ dell'organo di amministrazione** | 78.000 |
| **Numero dei** componenti dell'organo **di controllo** | 3 |
| Compenso del componenti dell’organo di controllo | 41.500 |

NON\E DEL CAMPO 2022 2021 2020 2019

**Z018**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AppFOya7lDne bi)d»EfO | NO | Sì | Sì | Sì | sì |
| Risultato d'esercizio |  | 0 | 0 | 0 | O |

\* La compilazione deÌla Sez(one "Datì di b1lanclo psr la verifica TUSP" non è richiesta per te "società quotate ex TUSP\*, se Io stato dì attività della società è "in liquidazione" o "soggetta a procedure **concorsuali".**

ATTENZIONE: l’applicativo richiede la compilazione esdusivamente di una delle seeuentl quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

Compilare la seguente sotto-sezione se la *’*ti *pologia di attività svolta’da\la* partecipata è:"Attività produttive di beni e servizi° o *"Attività di”promozi“one e sviluppo di"progeItidiricercafinanziati(oistrettltecna/agul)".*

NOME DEL CAMPO 2022 **1Ò21 ’2D20**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AI) Ricavi dtlIe vendite e dei(e prestazioni |  |  |  |
| **AS) Altri Ricavi e Proventi** |  |  |  |
| **di cui Contributi in** conto esgrcizio |  |  |  |

... . ' ' “ • • • “ , .,‘ “ ,

Compilare la seguente sotto-sezione se la *"Tipologia dl attività svolta’* dalla partecipata **è: *“Attlvlt”a*** *consiste*zj*ti nell'assunzione di partecipazioni in* società eJerrent/ ***attivit'a*** *diverse da que/lo* ***creditizia*** *e finanziaria (Holding)".*

NOME DEL CAMPO

" 2022 \*

20Z1 **”2020**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Al) Ricavi** delle **vendite** e de(le prestaziofti | € 63.696.4t5,O0 | | €64.378.32IoD | | fi S4.202.267,00 | |
| AS) Altri Ricavi e Proventi | € | S3D.467,00 | fi | 601.817,00 | G | 83,138,00 |
| dÌ **cui Contributi tn** conto **esercizio** | € | 3.055,00 | € | 0,00 | € | 27.414,00 |
| **C15) Proventi d8 partecipazioni** | -€ | 0,00 | fi | 0,00 | € | 0,0D |
| C16) Altri preventi fin6nfilari | € | 69.’245,00 | C | o,oo | *€* | *0,00* |
| C17 bis) UtiÌi e perdite su cambi | € | 0,00 | € | 0,00 | G | 0,00 |
| D18 a) Rettifiche di valore di attività **finanziarie** -  Rivalutazioni di partecipazioni | 'E | 0,00 |  | | € | 0,0D |

SCHEDA REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI DETENUTE AL 31/12/2022



Compilare la seguente sotto-setìone se la *“Tipologia dl ottiuità svolta”* dalla parteclpata è: “Attiviżö ôoffCorże e

*finoaz›arìe”.*

NOME DEL CAlYtpo Z022 2021 **Ż020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Interessi”attivi e proventi asSimİlati |  |  |  |
| Commission attive |  |  |  |

****

Compllare la seguente sotto-sezione se la *pologia di attivltà* rvo/ro“ dalla partecipata ***è:”Attlvlt"a*** *assicuratlve“.*

NOME DEL CAfvï PO

**2022** 2021

###### ZOZO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I•1 Conto Tecnîco** del raml danni - Premi di competenza, al netto delle cessToni in rlass]curazione |  |  |  |
| **ł.3 *Canto Tecnìco dei rami* danni** - **A]trî proventi teca\*ci,**  **al rietto delle cessioni in riassïcurazione** |  |  |  |
| I].1Conto Tecnìco dei ramï vita - Premi deII'esercizio, al  netto delle cessloni in riassicurazlone |  |  |  |
| IL4 Conto Tecnito dei ramp vita - Alt‹i proventł tecnîci,  a) neno deJ)e *cesstoni in* xiassicuraaione |  |  |  |

fVO&IE DEL CA/WIPO Jndicazioni per Ja compijatlope ,

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta!^! | Ș 2.0D0,00 |
| **Codice** Fiscale Tramite \*! |  |
| Denamínazione Tramite (organismo) !'! |  |
| Quota detenuta dalÌa **Tramite nella** società !^! |  |

"’ Se la parteclpatlone è diretta a sia diretta che indiretta; înserîre la quota detenuta d1rettamente dalrAmmłnìstrazlone nella

+! Compilare se per “Tipalogla di PartecÎpazlone” è stato łndicato “Partecipazìone Indiretta” o “Parteclpazlone diretta e lndiretta\*. fnserire CF e *denominazione* del1’ufłîma "tramite” attraveTso Ìa quale la socłetã è Indirettamsnte partecipata daII\*Amnünlstrarlone.

**!^! lnseńre** la quota di parteclpazlone che la “tfamtte” detlene neIla”società.

” c • • ¥ • r • ' ¥' ł a ' a 4 ' ' ...''.p \*- ' \* ź\*' ' ’-

]ndìcare il tipo di contralto’ esercitato daI|’Arr\rłjinistrazione sulla partedpata. Al fini del controllo è necessario tener conto, oltre che della quota diretta, anche dì eventuą(i quote indirette detenute dall’Amministrazione nella partecipata. Nel caso di Società parteclpata indiÎettamente, in via genera(e, ìnserire II tipo di contro|lo esercltato daIl’AmmlnistrazIorte sulla “tramite”.

NOME DEL CAMPO Indicazionl per la cornpilaziona \* ”

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di controlìo” | contrallo analogo congiunto |

\*Per la defłnIzIone d1 controllo s] r]nvja aII‘atto di orientamento del 15 feübțajo 2018 emanato della Struhura di indirizz0, moaitoraggio e corttrolło sull"attuazione del TUSP e alla deliberazìone della Corte del conti, Sezîotjj ríunite in sede di controlfo, No giugno 2019, n.11/SSRĘCO/QM(G/19.

” . " t

NOME DEL CAMPO lndicazlonf per la compilazione

|  |  |
| --- | --- |
| **Partecipazione** ancora detenuta alla data dl adozione del  **provvedimento** | 5: |

Se la partecipazione è ancora detenuta alla data di adozione del procedimento 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 tipo(ogia de(la razionalizzazione realizzata.

|  |  |
| --- | --- |
| Società controllata da una quotata | No |
| CF della società quotata controllante ”’ |  |
| Denominazione della società quotata controllante \*’ |  |
| Attività svolta dalla Partecipata | produzione di un servizio di interesse generale (Art.  4, c. 2, lett. a) |
| Descrizione dell’attività | SERVIZI AUSILIARI |
| Quota °A di partecipazione detenuta dal soggetto privato ”” |  |
| 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.ZO, 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 sul costi dl funzionamento della  **partecipata? (art.19, c, 5)** \*“’ | no |
| Esito della **revisione** periodica ’^! | mantenimento senza interventi |
| **Modalità** (razionaliuazione)’"’ |  |
| **Termine previsto per la** razionalizzazione "°’ |  |
| Dichiarazione di Cessione **a titolo oneroso in Revisione**  straordinaria ”\*’ |  |
| Note\* |  |

1. Compilare il campo solo se nel campo ”Società controllata da una quotata” è stato scelto "sì".
2. Compilare Il campo se ”Attività svolta da(la Partecipata" precedentemente selezionata è "Realizzazione e gestione di opera pubblica owero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tram1te PPP (Art.4, c.2, lee. c)".
3. Compilare il campo se ”Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da “nessuno".
4. La compilazione del campo non è richiesta per le società in liquidazione, per quelle soggette a procedure concorsuali e per i GAL.
5. Campo obbligatorio se per “Esito della revisione periodica” è stato selezionato "Razlonolizzazione”.
6. Nel campo I\*Amministrazione deve specificare se nel procedimento di revisione straordinaria, adottato al 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 sexfes)".

’Campo con compilazione facoltativa.

Se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione **del provvedimento, deve essere** compilata, i

**in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle** schede:,

* + PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
  + PARTECIPAZIONE NON PfÙ DETENUTA - Cessione *delta* partecipazione a titolo gratuito
  + PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
  + PARTECIPAZIONE NON’PIÙ DETENUTA - Scioglimento/Liquida2ione della società
  + PARTECIPAZIONE NON PIÙ”DETENUTA - Fusione dé|Ia società (per unione o per incorpora2ione)
  + PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA Trasformazione in forma non societaria

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all’interno delle ”Schede di rilevazione per la fte)azione attuazione plano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia. tt