

PIANO DI RICOGNIZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELLA PARTECIPATE

In base all'articolo 20, commi 1 e 2, del decreto legislativo 19 agosto 2016, n. 175, recante, recante "Testo Unico in materia di società a partecipazione pubblica" (TUSP), entro il 31 dicembre 2022, le pubbliche amministrazioni hanno l'obbligo di procedere all'adozione del provvedimento di revisione periodica delle partecipazioni detenute al 31 dicembre 2021, predisponendo, ove ne ricorrano i presupposti, un piano di riassetto, corredato da apposita relazione tecnica.

Pertanto si procederà alla redazione del Piano di revisione periodica mediante:

- . il censimento delle partecipazioni detenute al 31/12/2022 (Scheda Partecipazione);
- . il censimento dei rappresentanti delle Amministrazioni presso organi di governo di società ed enti, partecipati e non partecipati per l'anno 2022 (Scheda Rappresentante);
- . la razionalizzazione periodica delle partecipazioni detenute al 31/12/2022 (art. 20 c.1, TUSP)(Scheda Revisione periodica);

CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI PUBBLICHE DETENUTE AL 31.12.2022

1) ASMENET CONSORTILE SOC. CONS. A R.L.

| DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA | |
|--|---|
| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
| Codice Fiscale | 02729450797 |
| Denominazione | ASMENET CALABRIA Società Consortile a r.l. Via G. Pinna, 29 – 88046 Lamezia Terme (CZ) Codice fiscale, partita I.V.A. e n° Iscrizione Registro Imprese di Catanzaro: 02729450797 |
| Data di costituzione della partecipata | 22.07.2005 |
| Forma giuridica | Società consortile a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | Fondazione di partecipazione |
| Altra forma giuridica | |
| Stato di attività della partecipata | attiva |
| Data di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | |

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

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 | CATANZARO |
| Comune | LAMEZIA TERME |
| CAP * | 88046 |
| Indirizzo * | VIA G. PINNA,29 |
| Telefono * | 0817877540 |
| FAX * | 08119721004 |
| Email * | SUPPORTO.ASMENET@ASMEPEC.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 J.63.11.2 702299 | Realizzazione di CST (Centri di Servizi Territoriali) per garantire la diffusione di servizi innovativi a favore dei soci da ripartire con criteri mutualisti |
| Attività 2 | |
| Attività 3 | |
| Attività 4 | |

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|--|
| Numero medio di dipendenti | 5 |
| Approvazione bilancio 2022 | si |
| Tipologia di contabilità | Contabilità economico-patrimoniale |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | Codice civile (ex art.2424 e seguenti) |

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

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

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

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

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)"

compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X).**

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | 0 |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | 2.652 |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | 6.958 |
| Totale Immobilizzazioni (B) ^(X) | 9.610 |
| C) II-Crediti (valore totale) ^(X) | 711.588 |
| Totale Attivo | 872.012 |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | 108.059 |
| A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve | 95.019 |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | 131.141 |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | 45.744 |
| Perdita ripianata nell'esercizio | |
| Patrimonio Netto | 379.963 |
| D) – Debiti (valore totale) ^(X) | 416.788 |
| Totale passivo | 872.012 |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | 476.915 |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | 459.902 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 17.013 |
| di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X) | 0 |
| B. Costi della produzione /Totale costi | 408.170 |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | 229.026 |
| C.15) Proventi da partecipazioni | |
| C.16) Altri proventi finanziari | |
| C17) Interessi e altri oneri finanziari [§] | |
| C.17bis) Utili e perdite su cambi | |
| Totale C) – Proventi e oneri finanziari [§] | |
| Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie [§] | |
| di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni | |

[§] 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 | 05 |
| Capitale o fondo di dotazione | |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | |
| Patrimonio netto | |
| Crediti (contabilità finanziaria) [§] | |
| Totale Entrate | |
| Debiti (contabilità finanziaria) [§] | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

[§] 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 |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|----------------------------------|
| Quota diretta ⁽⁴⁾ | Quota € 954,00 percentuale 0,88% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------|---|
| Tipo di controllo | controllo congiunto per effetto di norme statutarie |
| Tipo di controllo (organismo) | Scegliere un elemento. |

AFFIDAMENTI

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

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

| | |
|--|-----------------------------|
| Settore | |
| Ente Affidante | Amministrazione dichiarante |
| Specificazione Ente Affidante* [§] | |
| Modalità affidamento | Diretto |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | 4.355,40 |

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

[§] 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? | Si | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾ | 4.355,40 | 4.355,40 | |
| L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata? | no | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾ | | | |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione | | |
|---|---------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per garanzie (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) ⁽⁷⁾ | | | |
| Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale oneri ⁽⁷⁾ | | | |
| L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata? | no | | |
| | ACCERTATI | RISCOSSIONI C/COMPETENZA | RISCOSSIONI C/RESIDUI |
| Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale entrate ⁽⁷⁾ | | | |
| Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | | | |
| Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | | | |
| Accantonamenti al fondo perdite società partecipate | | | |
| Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾ | | | |

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

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

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

| Indicazioni per la compilazione | Indicazioni per la compilazione |
|---------------------------------|--|
| Note sulla partecipazione* | La società realizza CST (Centri di servizi territoriali) per garantire la diffusione di servizi innovativi a favore dei soci da ripartire con criteri mutualisti |

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

2) ASMEL CONSORTILE SOC. CONS. A R.L.

| DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
| Codice Fiscale | 12236141003 |
| Denominazione | ASMEL CONSORTILE SOC. CONS. A R.L. |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Data di costituzione della partecipata | 23.01.2013 |
| Forma giuridica | Società Consortile a R.L. |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato di attività della partecipata | attiva |
| Data di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | no |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | no |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | no |

⁽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 | VARESE |
| Comune | GALLARATE |
| CAP * | 21013 |
| Indirizzo * | VIA CARLO CATTANEO,9 |
| Telefono * | 8009550548 |
| FAX * | 0817879992 |
| Email * | posta@asmecomm.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 M.70.22 829999 | Consulenza imprenditoriale e altra consulenza amministrativa gestionale -Attività e funzione di centrale di committenza Società di Committenza Ausiliaria |
| Attività 2 | |
| Attività 3 | |
| Attività 4 | |

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|--|
| Numero medio di dipendenti | 22,7300 |
| Approvazione bilancio 2022 | si |
| Tipologia di contabilità | Contabilità economico-patrimoniale |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | Codice civile (ex art.2424 e seguenti) |

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

Compilare l'appropriata sotto-sezione in base alla tipologia di contabilità adottata ("Contabilità

economico patrimoniale” o “Contabilità finanziaria”).

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

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

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d’esercizio

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

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

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | 19.345 |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | 542.719 |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | 1.000 |
| Totale Immobilizzazioni (B) ^(X) | 563.064 |
| C) II-Crediti (valore totale) ^(X) | 6.954.444 |
| Totale Attivo | 8.566.292 |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | 698.060 |
| A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve | 719.271 |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | 1.375.998 |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | 84.911 |
| Perdita ripianata nell’esercizio | 0 |
| Patrimonio Netto | 2.878.240 |
| D) – Debiti (valore totale) ^(X) | 5.262.628 |
| Totale passivo | 8.566.292 |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | 3.516.171 |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | 3.098.641 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 417.530 |
| di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X) | 0 |
| B. Costi della produzione /Totale costi | 3.271.961 |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | 1.357.404 |
| C.15) Proventi da partecipazioni | 0 |
| C.16) Altri proventi finanziari | 73.625 |
| C17) Interessi e altri oneri finanziari [§] | 78.016 |
| C.17bis) Utili e perdite su cambi | 0 |
| Totale C) – Proventi e oneri finanziari [§] | (4.391) |
| Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie [§] | 0 |
| di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie | 0 |
| – Rivalutazioni di partecipazioni | |

[§] 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 | |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | |
| Patrimonio netto | |
| Crediti (contabilità finanziaria) § | |
| Totale Entrate | |
| Debiti (contabilità finanziaria) § | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

§ 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 ⁽⁴⁾ | 0,197% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

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

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 | M.70.22 829999 |
| Ente Affidante | Amministrazione dichiarante |
| Modalità affidamento | Diretto |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | 2.287,00 |

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

§ 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? | si | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾ | 2.287,00 | 2.287,00 | |
| L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata? | no | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per garanzie (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) ⁽⁷⁾ | | | |
| Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale oneri ⁽⁷⁾ | | | |
| L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata? | no | | |
| | ACCERTATI | RISCOSSIONI C/COMPETENZA | RISCOSSIONI C/RESIDUI |
| Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale entrate ⁽⁷⁾ | | | |
| Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | | | |
| Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | | | |
| Accantonamenti al fondo perdite società partecipate | | | |
| Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾ | | | |

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

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

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

| Indicazioni per la compilazione | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------|--|
| Note sulla partecipazione* | L'attività svolta dalla predetta società e pertanto l'oggetto sociale sono attinenti ai fini istituzionali dell'ente producendo un servizio di interesse generale; |

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

3)SOAKRO SPA

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|----------------------------------|
| Codice Fiscale | 2750480796 |
| Denominazione | SOAKRO spa |
| Data di costituzione della partecipata | 2005 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Fondazione di partecipazione |
| Altra forma giuridica | |
| Stato di attività della partecipata | soggetta a procedure concorsuali |
| Data di inizio della procedura ⁽¹⁾ | 08.01.2016 |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | |

⁽¹⁰⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

⁽¹¹⁾ 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 | CROTONE |
| Comune | CROTONE |
| CAP * | |
| Indirizzo * | |
| Telefono * | |
| FAX * | |
| Email * | |

*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 | Gestione integrata del servizio di raccolta trattamento e smaltimento di rifiuti solidi urbani |
| Attività 2 | |
| Attività 3 | |
| Attività 4 | |

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Numero medio di dipendenti | |
| Approvazione bilancio 2022 | no |
| Tipologia di contabilità | Scegliere un elemento. |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | Scegliere un elemento. |

⁽¹²⁾ Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

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

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

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

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali (X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali (X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie (X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) (X) | |
| C) II-Crediti (valore totale) (X) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Perdita ripianata nell'esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| D) – Debiti (valore totale) (X) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" (X) | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |
| C.15) Proventi da partecipazioni | |
| C.16) Altri proventi finanziari | |
| C17) Interessi e altri oneri finanziari § | |
| C.17bis) Utili e perdite su cambi | |
| Totale C) – Proventi e oneri finanziari § | |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie § | |
| di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni | |

§ 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) § | |
| Totale Entrate | |
| Debiti (contabilità finanziaria) § | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

§ 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 ⁽⁴⁾ | 1,25% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | |

⁽¹³⁾ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.

⁽¹⁴⁾ 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.

⁽¹⁵⁾ Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------|---|
| Tipo di controllo | controllo congiunto per effetto di norme statutarie |
| Tipo di controllo (organismo) | Scegliere un elemento. |

AFFIDAMENTI

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

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

| | |
|---------|--|
| Settore | |
|---------|--|

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Ente Affidante | Scegliere un elemento. |
| Modalità affidamento | Scegliere un elemento. |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | |

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

§ 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? | no | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾ | | | |
| L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata? | no | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per garanzie (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) ⁽⁷⁾ | | | |
| Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale oneri ⁽⁷⁾ | | | |
| L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata? | no | | |
| | ACCERTATI | RISCOSSIONI C/COMPETENZA | RISCOSSIONI C/RESIDUI |
| Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale entrate ⁽⁷⁾ | | | |
| Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | | | |
| Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | | | |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Accantonamenti al fondo perdite società partecipate | |
| Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾ | |

⁽¹⁶⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

⁽¹⁷⁾ Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽¹⁸⁾ 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* | La società è stata dichiarata fallita con sentenza n. 4/2016 adottata in data 18/1/2016 dal Tribunale di Crotone - Sezione Civile – Ufficio Fallimenti. |

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

4) AKROS SPA

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|----------------------------------|
| Codice Fiscale | 02290740790 |
| Denominazione | AKROS spa |
| Data di costituzione della partecipata | 1999 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato di attività della partecipata | soggetta a procedure concorsuali |
| Data di inizio della procedura ⁽¹⁾ | 21/04/2016 |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | |

⁽¹⁹⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

⁽²⁰⁾ 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 | CROTONE |
| Comune | CROTONE |
| CAP * | |
| Indirizzo * | |
| Telefono * | |
| FAX * | |
| Email * | |

*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 | Gestione integrata del servizio di raccolta trattamento e smaltimento di rifiuti solidi urbani |
| Attività 2 | |
| Attività 3 | |
| Attività 4 | |

| DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA | |
|--|---------------------------------|
| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
| Numero medio di dipendenti | |
| Approvazione bilancio 2022 | no |
| Tipologia di contabilità | Scegliere un elemento. |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | Scegliere un elemento. |

⁽²¹⁾ Compilare il campo “Tipologia di schema di bilancio” solo se nel campo precedente è stato selezionato “Contabilità economico-patrimoniale”.

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

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

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

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d’esercizio

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

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

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) ^(X) | |
| C) II-Crediti (valore totale) ^(X) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Perdita ripianata nell’esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| D) – Debiti (valore totale) ^(X) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| A5) Altri Ricavi e Proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" ^(x) | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |
| C.15) Proventi da partecipazioni | |
| C.16) Altri proventi finanziari | |
| C17) Interessi e altri oneri finanziari § | |
| C.17bis) Utili e perdite su cambi | |
| Totale C) – Proventi e oneri finanziari § | |
| Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie § | |
| di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni | |

§ 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) § | |
| Totale Entrate | |
| Debiti (contabilità finanziaria) § | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

§ 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 ⁽⁴⁾ | 2,80% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | |

⁽²²⁾ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.

⁽²³⁾ 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.

⁽²⁴⁾ Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------|---|
| Tipo di controllo | controllo congiunto per effetto di norme statutarie |
| Tipo di controllo (organismo) | Scegliere un elemento. |

AFFIDAMENTI

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| La partecipata svolge servizi per l’Amministrazione? | No |

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

| | |
|--|------------------------|
| Settore | |
| Ente Affidante | Scegliere un elemento. |
| Modalità affidamento | Scegliere un elemento. |
| Importo impegnato nell’anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | |

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

§ 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? | no | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾ | | | |
| L’Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata? | no | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per garanzie (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) ⁽⁷⁾ | | | |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione | | |
|---|---------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale oneri ⁽⁷⁾ | | | |
| L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata? | no | | |
| | ACCERTATI | RISCOSSIONI C/COMPETENZA | RISCOSSIONI C/RESIDUI |
| Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale entrate ⁽⁷⁾ | | | |
| Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | | | |
| Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | | | |
| Accantonamenti al fondo perdite società partecipate | | | |
| Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾ | | | |

⁽²⁵⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

⁽²⁶⁾ Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽²⁷⁾ 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* | L'attività svolta dalla predetta società e pertanto l'oggetto sociale erano attinenti ai fini istituzionali dell'ente producendo un servizio di interesse generale. La società è stata dichiarata fallita con sentenza n. 13/2016 adottata in data 21/4/2016 dal Tribunale di Crotone - Sezione Civile – Ufficio Fallimenti; |

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETÀ ED ENTI, PARTECIPATI E NON PARTECIPATI PER L'ANNO 2022

1) ASMENET SOCIETA' CONSORTILE A R.L.

| DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA | |
|--|--|
| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
| Codice Fiscale | 02729450797 |
| Denominazione | ASMENET SOCIETA' CONSORTILE A R.L. |
| Data di costituzione della partecipata | 2005 |
| Forma giuridica | Società consortile a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | Fondazione di partecipazione |
| Altra forma giuridica | |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Stato di attività della partecipata | attiva |
| Data di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | |

⁽¹⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione 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 | CATANZARO |
| Comune | LAMEZIA TERME |
| CAP * | 88046 |
| Indirizzo * | VIA G. PINNA |
| Telefono * | 0817877540 |
| FAX * | 08119721004 |
| Email * | SUPPORTO.ASMENET@ASMEPEC.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 J.63.11.2 702299 | Realizzazione di CST per garantire la diffusione di servizi innovativi a favore dei soci da ripartire con criteri mutualistici |
| 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] | Scegliere un elemento. |
| Data di nascita [del rappresentante] | |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | |
| Provincia di nascita del rappresentante | |
| Comune di nascita [del rappresentante] | |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | no |
| Incarico | Scegliere un elemento. |
| Data di inizio dell'incarico (compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione) | |
| Data di fine dell'incarico (compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione) | |
| Incarico gratuito/con compenso | Scegliere un elemento. |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾ | Scegliere un elemento. |
| Sono previsti gettoni di presenza? | Scegliere un elemento. |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | |

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

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

2) ASMEL CONSORTILE SOC. CONS. A R.L.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|--|
| Codice Fiscale | 12236141003 |
| Denominazione | ASMEL CONSORTILE SOC. CONS. A R.L. |
| Data di costituzione della partecipata | |
| Forma giuridica | Società consortile a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | Fondazione di partecipazione |
| Altra forma giuridica | |
| Stato di attività della partecipata | attiva |
| Data di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | |

⁽¹⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione 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 | VARESE |
| Comune | GALLARATE |
| CAP * | 21013 |
| Indirizzo * | VIA CARLO CATTANEO,9 |
| Telefono * | 8009550548 |
| FAX * | 0817879992 |
| Email * | posta@asmecomm.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 | M.70.22 829999 | Consulenza imprenditoriale e altra consulenza amministrativa gestionale -Attività e funzione di centrale di committenza |
| Attività 2 | | |
| Attività 3 | | |
| Attività 4 | | |

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

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

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Codice fiscale del rappresentante | |
| Nome [del rappresentante] | |
| Cognome [del rappresentante] | |
| Sesso [del rappresentante] | Scegliere un elemento. |
| Data di nascita [del rappresentante] | |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | |
| Provincia di nascita del rappresentante | |
| Comune di nascita [del rappresentante] | |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | Scegliere un elemento. |
| Incarico | Scegliere un elemento. |
| Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | |
| Incarico gratuito/con compenso | Scegliere un elemento. |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾ | Scegliere un elemento. |
| Sono previsti gettoni di presenza? | Scegliere un elemento. |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | |

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

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

3) SOAKRO SPA

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|----------------------------------|
| Codice Fiscale | 2750480796 |
| Denominazione | SOAKRO SPA |
| Data di costituzione della partecipata | 2005 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Fondazione di partecipazione |
| Altra forma giuridica | |
| Stato di attività della partecipata | soggetta a procedure concorsuali |
| Data di inizio della procedura ⁽¹⁾ | 08.01.2016 |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | |

⁽¹⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione 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 | CROTONE |
| Comune | CROTONE |
| CAP * | |
| Indirizzo * | |
| Telefono * | |
| FAX * | |
| Email * | |

*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 | Gestione integrata del servizio di raccolta trattamento e smaltimento di rifiuti solidi urbani |
| 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] | Scegliere un elemento. |
| Data di nascita [del rappresentante] | |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | |
| Provincia di nascita del rappresentante | |
| Comune di nascita [del rappresentante] | |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | Scegliere un elemento. |
| Incarico | Scegliere un elemento. |
| Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | |
| Incarico gratuito/con compenso | Scegliere un elemento. |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾ | Scegliere un elemento. |
| Sono previsti gettoni di presenza? | Scegliere un elemento. |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | |

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

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

3) AKROS SPA

| DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA | |
|--|----------------------------------|
| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
| Codice Fiscale | 02290740790 |
| Denominazione | AKROS SPA |
| Data di costituzione della partecipata | 1999 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Fondazione di partecipazione |
| Altra forma giuridica | |
| Stato di attività della partecipata | soggetta a procedure concorsuali |
| Data di inizio della procedura ⁽¹⁾ | 21.04.2016 |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | |

⁽¹⁾ Compilare solo se nel campo “stato di attività della partecipata” è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione 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 | CROTONE |
| Comune | CROTONE |
| CAP * | |
| Indirizzo * | |
| Telefono * | |
| FAX * | |
| Email * | |

*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 | Gestione integrata del servizio di raccolta trattamento e smaltimento di rifiuti solidi urbani |
| Attività 2 | |
| Attività 3 | |
| Attività 4 | |

RAPPRESENTANTE DELL’AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETÀ/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 | no |
| Incarico | Scegliere un elemento. |
| Data di inizio dell’incarico (compilare solo se l’incarico è iniziato nell’anno di riferimento della rilevazione) | |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | |
| Incarico gratuito/con compenso | Scegliere un elemento. |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | |
| Compenso girato all'Amministrazione⁽⁴⁾ | Scegliere un elemento. |
| Sono previsti gettoni di presenza? | Scegliere un elemento. |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾ | |

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

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

REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI DETENUTE AL 31/12/2022

1) ASMENET SOCIETA' CONSORTILE A.R.L.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|--|
| Codice Fiscale | 02729450797 |
| Denominazione | ASMENET SOCIETA' CONSORTILE A R.L. |
| Data di costituzione della partecipata | 2005 |
| Forma giuridica | Società consortile a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | Fondazione di partecipazione |
| Altra forma giuridica | |
| Stato di attività della partecipata | attiva |
| Data di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |
| La società è un GAL⁽²⁾ | |

⁽¹⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione 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 | CATANZARO |
| Comune | LAMEZIA TERME |
| CAP* | 88046 |
| Indirizzo* | VIA G. PINNA |
| Telefono* | 0817877540 |
| FAX* | 08119721004 |
| Email* | SUPPORTO.ASMENET@ASMEPEC.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 | J.63.11.2 | 702299 | Realizzazione di CST per garantire la diffusione di servizi innovativi a favore dei soci da ripartire con criteri mutualistici |
| Attività 2 | | | |
| Attività 3 | | | |
| Attività 4 | | | |

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA *

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Società in house | Scegliere un elemento. |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾ | Scegliere un elemento. |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) # | Scegliere un elemento. |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La società adotta un sistema di contabilità analitica e separata per attività? § | Scegliere un elemento. |
| Specificare se la disciplina applicata è stata dettata da: § | Scegliere un elemento. |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | Scegliere un elemento. |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | Scegliere un elemento. |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾ | |

* 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 "sì"

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

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

http://www.dt.tesoro.it/export/sites/sitodt/modules/documenti_it/patrimonio_pubblico/patrimonio_pa/Orientamento_del_18_novembre_2019_xSocietx_a_partecipazione_pubblica_di_diritto_singolarex.pdf

§ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP *

| NOME DEL CAMPO | Anno 2022 |
|--|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti | 5 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 1 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 6.000,00 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 1 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 6.000,00 |

| NOME DEL CAMPO | 2022 | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|
| Approvazione bilancio | sì | sì | sì | sì | sì |
| Risultato d'esercizio | 45.744,00 | 34.867,00 | 20.159,00 | 6.560,00 | 1.471,00 |

* 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 | 2022 | 2021 | 2020 |
|--|---------|---------|---------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 459.902 | 404.389 | 436,144 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 17.013 | 18.147 | 13.112 |
| di cui Contributi in conto esercizio | 0 | 0 | 0 |

2. Attività di Holding

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

| NOME DEL CAMPO | 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 | | | |

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 | 2022 | 2021 | 2020 |
|--|------|------|------|
| 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 | 2022 | 2021 | 2020 |
|---|------|------|------|
| I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|------------------------------|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta ⁽⁵⁾ | 0,88 |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | |

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

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

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

| QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO | |
|---------------------------------------|---|
| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
| Tipo di controllo | controllo congiunto per effetto di norme statutarie |

| 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 ⁽⁸⁾ | |
| Denominazione della società quotata controllante ⁽⁸⁾ | |
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | Si |
| Attività svolta dalla Partecipata | autoproduzione di beni o servizi strumentali all'ente o agli enti pubblici partecipanti o allo svolgimento delle loro funzioni (Art. 4, c. 2, lett. d) |
| Descrizione dell'attività | Realizzazione di CST per garantire la diffusione di servizi innovativi a favore dei soci da ripartire con criteri mutualistici |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁹⁾ | |
| 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 |
| Necessita 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) ⁽¹⁰⁾ | no |
| Esito della revisione periodica ⁽¹¹⁾ | mantenimento senza interventi |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹²⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹²⁾ | |
| Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria ⁽¹³⁾ § | Scegliere un elemento. |
| Applicazione dell'art. 24, comma 5-bis ⁽¹⁴⁾ § | Scegliere un elemento. |
| Note* | SOSPENSIONE PROGETTO DI FUSIONE FINO AL 31.12.2021 LEGGE DI BILANCIO 2019 N. 145/2018 |

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

⁽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 Sì.

§ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

* Campo con compilazione facoltativa.

2) ASMEL CONSORTILE SOC. CONS. A R.L.

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|--|
| Codice Fiscale | 12236141003 |
| Denominazione | ASMEL CONSORTILE SOC. CONS. A R.L. |
| Data di costituzione della partecipata | |
| Forma giuridica | Società consortile a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | |
| Altra forma giuridica | |
| Stato di attività della partecipata | |
| Data di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | attiva |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | |

⁽¹⁵⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

⁽¹⁶⁾ 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 | VARESE |
| Comune | GALLARATE |
| CAP* | 21013 |
| Indirizzo* | VIA CARLO CATTANEO,9 |
| Telefono* | 8009550548 |
| FAX* | 0817879992 |
| Email* | posta@asmecomm.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 M.70.22 829999 | Consulenza imprenditoriale e altra consulenza amministrativa gestionale -Attività e funzione di centrale di committenza |
| Attività 2 | |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Attività 3 | |
| Attività 4 | |

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA *

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Società in house | si |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾ | Scegliere un elemento. |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) # | Scegliere un elemento. |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La società adotta un sistema di contabilità analitica e separata per attività? § | Scegliere un elemento. |
| Specificare se la disciplina applicata è stata dettata da: § | Scegliere un elemento. |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | Scegliere un elemento. |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | Scegliere un elemento. |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾ | |

* 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".

⁽¹⁷⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

⁽¹⁸⁾ Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

#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_pubblica_di_diritto_singolarex_.pdf

§ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP *

| NOME DEL CAMPO | Anno 2022 |
|--|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti | 22,7300 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 3 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 46.800 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 1 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 8.320 |

| NOME DEL CAMPO | 2022 | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 |
|-----------------------|--------|--------|---------|---------|---------|
| Approvazione bilancio | sì | sì | sì | sì | sì |
| Risultato d'esercizio | 84.911 | 87.762 | 109.305 | 800.467 | 402.740 |

* 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 | 2022 | 2021 | 2020 |
|--|-----------|-----------|-----------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 3.098.641 | 4.607.667 | 4.932.565 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 417.530 | 483.315 | 428.965 |
| di cui Contributi in conto esercizio | 0 | 0 | 0 |

2. Attività di Holding

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

| NOME DEL CAMPO | 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 | | | |

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 | 2022 | 2021 | 2020 |
|--|------|------|------|
| 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 | 2022 | 2021 | 2020 |
|---|------|------|------|
| I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta ⁽⁵⁾ | 0,197% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | |

⁽¹⁹⁾ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

⁽²⁰⁾ 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.

⁽²¹⁾ 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 ⁽⁸⁾ | |
| Denominazione della società quotata controllante ⁽⁸⁾ | |
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | Si |
| Attività svolta dalla Partecipata | servizi di committenza (Art. 4, c. 2, lett. e) |
| Descrizione dell'attività | Centrale di committenza ausiliaria |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁹⁾ | |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | Scegliere un elemento. |
| Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f) | Scegliere un elemento. |
| Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g) | Scegliere un elemento. |
| L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Esito della revisione periodica ⁽¹¹⁾ | mantenimento senza interventi |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹²⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹²⁾ | |
| Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria ⁽¹³⁾ § | Scegliere un elemento. |
| Applicazione dell'art. 24, comma 5-bis ⁽¹⁴⁾ § | Scegliere un elemento. |
| Note* | |

⁽²²⁾ Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "si".

⁽²³⁾ 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)".

⁽²⁴⁾ Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽²⁵⁾ La compilazione del campo non è richiesta per le società in liquidazione, per quelle soggette a procedure concorsuali e per i GAL.

⁽²⁶⁾ Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

⁽²⁷⁾ 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)".

⁽²⁸⁾ 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 Sì.

§ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

*Campo con compilazione facoltativa.

3)SOAKRO SPA

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|----------------------------------|
| Codice Fiscale | 2750480796 |
| Denominazione | SOAKRO SPA |
| Data di costituzione della partecipata | 2005 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Fondazione di partecipazione |
| Altra forma giuridica | |
| Stato di attività della partecipata | soggetta a procedure concorsuali |
| Data di inizio della procedura ⁽¹⁾ | 08.01.2016 |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | |

⁽²⁹⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

⁽³⁰⁾ 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 | CROTONE |
| Comune | CROTONE |
| CAP* | |
| Indirizzo* | |
| Telefono* | |
| FAX* | |
| Email* | |

*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 | Gestione del ciclo integrato delle acque |
| Attività 2 | |
| Attività 3 | |
| Attività 4 | |

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA*

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Società in house | Scegliere un elemento. |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾ | Scegliere un elemento. |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) # | Scegliere un elemento. |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La società adotta un sistema di contabilità analitica e separata per attività? § | Scegliere un elemento. |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Specificare se la disciplina applicata è stata dettata da: [§] | Scegliere un elemento. |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | Scegliere un elemento. |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | Scegliere un elemento. |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾ | |

* 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".

⁽³¹⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

⁽³²⁾ Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

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

[http://www.dt.tesoro.it/export/sites/sitodt/modules/documenti_it/patrimonio_pubblico/patrimonio_pa/Orientamento_del_18_novembre_2019_xSocietx_a_partecipazione_pubblica_di_diritto_singolarex .pdf](http://www.dt.tesoro.it/export/sites/sitodt/modules/documenti_it/patrimonio_pubblico/patrimonio_pa/Orientamento_del_18_novembre_2019_xSocietx_a_partecipazione_pubblica_di_diritto_singolarex.pdf)

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

| DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP* | |
|--|---------------------------------------|
| NOME DEL CAMPO | Anno 2022 |
| Tipologia di attività svolta | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti | |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | |

| NOME DEL CAMPO | 2022 | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|
| Approvazione bilancio | no | no | no | no | no |
| Risultato d'esercizio | | | | | |

* 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 | 2022 | 2021 | 2020 |
|--|------|------|------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | | | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | | | |
| di cui Contributi in conto esercizio | | | |

2. Attività di Holding

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

| NOME DEL CAMPO | 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 | | | |

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 | 2022 | 2021 | 2020 |
|--|------|------|------|
| 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 | 2022 | 2021 | 2020 |
|---|------|------|------|
| I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta ⁽⁵⁾ | 1,25 |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | |

⁽³³⁾ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

⁽³⁴⁾ 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.

⁽³⁵⁾ Inserire la quota di partecipazione che la "tramite" detiene nella società.

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------|---|
| Tipo di controllo | controllo congiunto per effetto di norme statutarie |

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

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| CF della società quotata controllante ⁽⁸⁾ | |
| Denominazione della società quotata controllante ⁽⁸⁾ | |
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | Scegliere un elemento. |
| Attività svolta dalla Partecipata | Scegliere un elemento. |
| Descrizione dell'attività | |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁹⁾ | |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | Scegliere un elemento. |
| Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f) | Scegliere un elemento. |
| Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g) | Scegliere un elemento. |
| L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Esito della revisione periodica ⁽¹¹⁾ | mantenimento senza interventi |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹²⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹²⁾ | |
| Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria ⁽¹³⁾ § | Scegliere un elemento. |
| Applicazione dell'art. 24, comma 5-bis ⁽¹⁴⁾ § | Scegliere un elemento. |
| Note* | |

⁽³⁶⁾ Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "sì".

⁽³⁷⁾ 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)".

⁽³⁸⁾ Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽³⁹⁾ La compilazione del campo non è richiesta per le società in liquidazione, per quelle soggette a procedure concorsuali e per i GAL.

⁽⁴⁰⁾ Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

⁽⁴¹⁾ 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)".

⁽⁴²⁾ 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 Sì.

§ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

*Campo con compilazione facoltativa.

4)AKROS SPA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|----------------------------------|
| Codice Fiscale | 02290740790 |
| Denominazione | AKROS SPA |
| Data di costituzione della partecipata | 1999 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Fondazione di partecipazione |
| Altra forma giuridica | |
| Stato di attività della partecipata | soggetta a procedure concorsuali |
| Data di inizio della procedura ⁽¹⁾ | 21.04.2016 |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|------------------------------------|---------------------------------|
| La società è un GAL ⁽²⁾ | |

⁽⁴³⁾ Compilare solo se nel campo “stato di attività della partecipata” è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

⁽⁴⁴⁾ 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 | CROTONE |
| Comune | CROTONE |
| CAP* | |
| Indirizzo* | |
| Telefono* | |
| FAX* | |
| Email* | |

*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 | Gestione integrata del servizio di raccolta trattamento e smaltimento di rifiuti solidi urbani |
| Attività 2 | |
| Attività 3 | |
| Attività 4 | |

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA *

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Società in house | Scegliere un elemento. |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾ | Scegliere un elemento. |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) # | Scegliere un elemento. |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La società adotta un sistema di contabilità analitica e separata per attività? § | Scegliere un elemento. |
| Specificare se la disciplina applicata è stata dettata da: § | Scegliere un elemento. |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | Scegliere un elemento. |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | Scegliere un elemento. |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾ | |

* 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”.

⁽⁴⁵⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”

⁽⁴⁶⁾ Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”

#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:

§ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

| DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP* | |
|--|---------------------------------------|
| NOME DEL CAMPO | Anno 2021 |
| Tipologia di attività svolta | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti | |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | |

| NOME DEL CAMPO | 2022 | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|
| Approvazione bilancio | no | no | no | no | no |
| Risultato d'esercizio | | | | | |

* 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 | 2022 | 2021 | 2020 |
|---|------|------|------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | | | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi di cui Contributi in conto esercizio | | | |

2. Attività di Holding

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

| NOME DEL CAMPO | 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 | | | |

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 | 2022 | 2021 | 2020 |
|--|------|------|------|
| 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 | 2022 | 2021 | 2020 |
|---|------|------|------|
| I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta ⁽⁵⁾ | 2,80 |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | |

⁽⁴⁷⁾ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

⁽⁴⁸⁾ 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.

⁽⁴⁹⁾ Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------|---|
| Tipo di controllo | controllo congiunto per effetto di norme statutarie |

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 ⁽⁸⁾ | |
| Denominazione della società quotata controllante ⁽⁸⁾ | |
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | Scegliere un elemento. |
| Attività svolta dalla Partecipata | Scegliere un elemento. |
| Descrizione dell'attività | |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁹⁾ | |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | Scegliere un elemento. |
| Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f) | Scegliere un elemento. |
| Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g) | Scegliere un elemento. |
| L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Esito della revisione periodica ⁽¹¹⁾ | mantenimento senza interventi |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹²⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹²⁾ | |
| Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria ⁽¹³⁾ § | Scegliere un elemento. |
| Applicazione dell'art. 24, comma 5-bis ⁽¹⁴⁾ § | Scegliere un elemento. |
| Note* | |

⁽⁵⁰⁾ Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "sì".

⁽⁵¹⁾ 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)".

⁽⁵²⁾ Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽⁵³⁾ La compilazione del campo non è richiesta per le società in liquidazione, per quelle soggette a procedure concorsuali e per i GAL.

⁽⁵⁴⁾ Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

⁽⁵⁵⁾ 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)".

⁽⁵⁶⁾ 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 Sì.

§ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

* Campo con compilazione facoltativa.

Il Responsabile del Settore n. 1
D.ssa Rosaria Mannarino