

**COMUNE DI  
GOLFERENZO  
Provincia di Pavia**

**Piano di razionalizzazione 2018 delle società partecipate  
del Comune di Golferenzo  
Relazione tecnica dettagliata**

## Introduzione

In base all'articolo 20, commi 1 e 2, del decreto legislativo 19 agosto 2016, n. 175, recante "Testo Unico in materia di società a partecipazione pubblica" (TUSP), le pubbliche amministrazioni hanno proceduto, entro lo scorso 31 dicembre 2018, alla revisione periodica delle partecipazioni detenute al 31 dicembre 2017 predisponendo, al ricorrere dei presupposti previsti dalla legge, un piano di riassetto per la loro razionalizzazione.

A completamento di tale adempimento, entro il 31 dicembre 2019, le medesime amministrazioni, ai sensi dell'art. 20, comma 4, del TUSP, devono approvare una relazione sull'attuazione delle misure previste nel piano di razionalizzazione adottato nel 2018.

Entro il 31 dicembre 2019, inoltre, le pubbliche amministrazioni hanno l'obbligo di procedere all'adozione del provvedimento di revisione periodica delle partecipazioni detenute al 31 dicembre 2018, predisponendo, ove ne ricorrano i presupposti, un piano di riassetto, corredato da apposita relazione tecnica.

Gli atti adottati nel corso del 2019 devono essere comunicati al MEF, esclusivamente secondo le modalità di cui all'articolo 17 del Decreto-Legge 24 giugno 2014, n. 90, vale a dire tramite l'applicativo *Partecipazioni* del Portale Tesoro <https://portaletesoro.mef.gov.it/>, ferma restando la comunicazione alle competenti Sezioni della Corte dei conti.

L'articolo 20 del TUSP dispone che ai fini della revisione periodica cui le amministrazioni sono chiamate ad ottemperare annualmente, le stesse devono effettuare con proprio provvedimento un'analisi dell'assetto complessivo delle società in cui detengono partecipazioni dirette o indirette, predisponendo, qualora ricorrano i presupposti previsti dal successivo comma 2 dello stesso articolo, un piano di riassetto per la loro razionalizzazione.

In sede di razionalizzazione periodica, l'articolo 20, comma 2, impone la dismissione:

- ✓ delle società prive di dipendenti e di quelle con un numero di amministratori maggiore a quello dei dipendenti;
- ✓ delle partecipazioni in società che svolgono attività analoghe o simili a quelle svolte da altre società partecipate o da enti strumentali;
- ✓ nel caso sussista la necessità di contenere i costi di funzionamento e nel caso vi sia la necessità di aggregare società diverse, che svolgono attività consentite;

Il TU prevede anche la chiusura della società pubbliche il cui fatturato, nel triennio precedente, sia risultato inferiore a 500.000 euro.

Per esattezza, limiti ed anni di riferimento sono:

- ✓ per i provvedimenti di ricognizione 2019 (triennio 2016-2018) il fatturato medio è di almeno 500.000 euro annui;
- ✓ il limite di almeno un milione di euro si applicherà a partire dal 2020 sul triennio 2017-2019 (articoli 20 comma 2 lettera d) e 26 comma 12-quinquies del TU);

L'articolo 20, infine, vieta le "partecipazioni in società diverse da quelle costituite per la gestione di un servizio d'interesse generale che abbiano prodotto un risultato negativo per quattro dei cinque esercizi precedenti";

Infine, è necessario dismettere anche le partecipazioni nelle società che non siano riconducibili ad alcuna "categoria" tra quelle elencate dall'articolo 4 del TU o che non soddisfino i "requisiti" di cui all'articolo 5, commi 1 e 2, del TU;

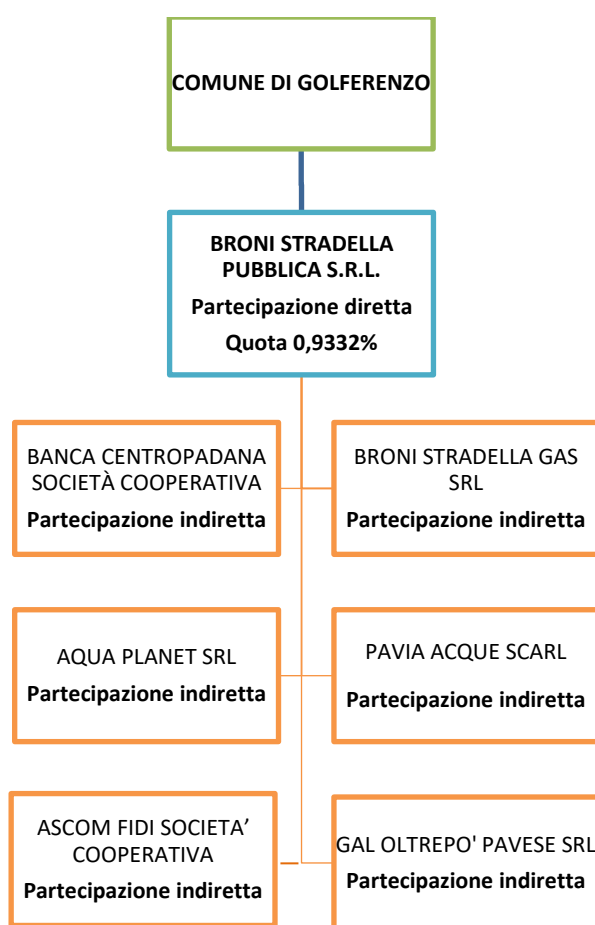
Il provvedimento in oggetto, adeguatamente motivato, deve essere adottato dall'organo dell'ente che, nel rispetto delle regole della propria organizzazione, può impegnare e manifestare all'esterno la volontà

dell'ente medesimo al fine di far ricadere su quest'ultimo gli effetti dell'attività compiuta.

Secondo Il MEF, che ha recentemente pubblicato specifiche Linee Guida per la redazione del Piano di razionalizzazione e per la compilazione delle schede di rilevazione del censimento annuale (obbligo di lungo corso cui l'Ente ha regolarmente adempiuto), il provvedimento deve essere approvato con deliberaconsiliare.

Il riferimento temporale del presente documento ai sensi delle linee guida ministeriali recentemente pubblicate è la data del 31.12.2018. Ove considerato opportuno nelle schede sono inserite informazioni relative alle azioni intraprese nell'anno 2018 fino alla data di stesura del presente documento.

1. Si riporta qui la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate dall'Ente.



## 2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

### Partecipazioni dirette:

| NOME PARTECIPATA             | CF PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE             | NOTE |
|------------------------------|----------------|-------------------------|-------------------------------------|------|
| BRONI-STRADELLA PUBBLICA SRL | 02419480187    | 0,8857%                 | MANTENIMENTO<br>SENZA<br>INTERVENTI | //   |

### Partecipazioni indirette per il tramite di BRONI-STRADELLA PUBBLICA SRL:

| NOME PARTECIPATA                                              | QUOTA DI PARTECIPAZIONE |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|
| BRONI STRADELLA GAS E LUCE SRL                                | 0,3795%                 |
| BANCA CENTROPADANA CREDITO COOPERATIVO - SOCIETA' COOPERATIVA | 0,0013%                 |
| PAVIA ACQUE SCARL                                             | 0,1432%                 |
| GAL OLTREPO' PAVESE SRL                                       | 0,0216%                 |
| AQUA PLANET SRL SOCIETA' DILETTANTISTICA IN LIQUIDAZIONE      | 0,8414%                 |
| ASCOM FIDI - SOCIETA' COOPERATIVA                             | 0,0076%                 |

IL SINDACO

Claudio Scabini

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. 39/1993



## ***Patrimonio della PA***

### **REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2019**

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

### ***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**AQUA PLANET SRL**

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

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO                                                                                       |                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Codice Fiscale                                                                                       | 02210400186                                                       |
| Denominazione                                                                                        | AQUA PLANET S.R.L. SOCIETA' DILETTANTISTICA IN LIQUIDAZIONE       |
| Anno di costituzione della società                                                                   | 2007                                                              |
| Forma giuridica                                                                                      | Società a Responsabilità Limitata                                 |
| Tipo di fondazione                                                                                   | -                                                                 |
| Altra forma giuridica                                                                                | -                                                                 |
| Stato della società                                                                                  | Sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento |
| Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>                                                        | 2018                                                              |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>                                   | NO                                                                |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> | NO                                                                |
| La società è un GAL                                                                                  | NO                                                                |

<sup>(1)</sup> Compilare il campo "anno di inizio della procedura" solo se nel campo "stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva"

<sup>(2)</sup> Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

#### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Stato          | Italia                          |
| Provincia      | PAVIA                           |
| Comune         | BRONI                           |
| CAP*           | 27043                           |
| Indirizzo*     | VIA FERRINI N.117               |
| Telefono*      | 038553054                       |
| FAX*           |                                 |
| Email*         |                                 |

\* campo con compilazione facoltativa

#### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

| NOME DEL CAMPO                   | Indicazioni per la compilazione                                   |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Attività 1                       | BAR E ALTRI ESERCIZI SIMILI SENZA CUCINA<br>CODICE ATECO: 56.30.0 |
| Peso indicativo dell'attività %  | 100%                                                              |
| Attività 2*                      |                                                                   |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                   |
| Attività 3*                      |                                                                   |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                   |
| Attività 4*                      |                                                                   |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                   |

\* campo con compilazione facoltativa

#### ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

**SCHEDA REVISIONE PERIODICA PARTECIPAZIONI DETENUTE AL 31/12/2018**

| NOME DEL CAMPO                                                                                                                            | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Società in house                                                                                                                          | no                              |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>                                                                           | no                              |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016                                                                                   | no                              |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)                                                             | no                              |
| Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>                                                                         |                                 |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no                              |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>      |                                 |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)                                                                     | no                              |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)        | no                              |
| Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>                                                                                      |                                 |

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”

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

# **DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| NOME DEL CAMPO                                         | Anno 2018                             |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta                           | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti                             | 3                                     |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione   | 1                                     |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | Nessun compenso                       |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo         | Nessun organo di controllo            |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo       | Nessun compenso                       |

| NOME DEL CAMPO        | 2018         | 2017        | 2016     | 2015     | 2014     |
|-----------------------|--------------|-------------|----------|----------|----------|
| Approvazione bilancio | sì           | sì          | sì       | sì       | sì       |
| Risultato d'esercizio | (165.856,00) | (10.435,00) | 2.105,00 | 3.111,00 | 1.170,00 |

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

## **1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici**

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

| NOME DEL CAMPO                               | 2018       | 2017       | 2016       |
|----------------------------------------------|------------|------------|------------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 319.048,00 | 521.022,00 | 406.270,00 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi                  | 29.092,00  | 50.308,00  | 61.830,00  |
| di cui Contributi in conto esercizio         | 0,00       | 0,00       | 0,00       |

## **2. Attività di Holding**

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

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

### 3. Attività bancarie e finanziarie

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

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

### 4. Attività assicurative

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

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

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

| NOME DEL CAMPO                                            | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione                               | Partecipazione indiretta        |
| Quota diretta <sup>(5)</sup>                              | 0,8414%                         |
| Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>                     | 02419480187                     |
| Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>          | BRONI-STRADELLA PUBBLICA SRL    |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup> | 95%                             |

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

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

<sup>(7)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

### QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO    | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | Scegliere un elemento.          |

# INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

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

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

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

|                                                                                                                                                           |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?                                                          | Scegliere un elemento. |
| Attività svolta dalla Partecipata                                                                                                                         | Scegliere un elemento. |
| Descrizione dell'attività                                                                                                                                 |                        |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>                                                                                    |                        |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)                                                                    | 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) <sup>(10)</sup> | Scegliere un elemento. |
| Esito della revisione periodica                                                                                                                           | Scegliere un elemento. |
| Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>                                                                                                              | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>                                                                                                 |                        |
| Note*                                                                                                                                                     |                        |

<sup>(9)</sup> 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)".

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

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

\* Campo con compilazione facoltativa.



## ***Patrimonio della PA***

### **REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2019**

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

### ***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**ASCOM FIDI – SOCIETA' COOPERATIVA**

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

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO                                                                                       |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Codice Fiscale                                                                                       | 01682560188                     |
| Denominazione                                                                                        | ASCOM FIDI SOCIETA' COOPERATIVA |
| Anno di costituzione della società                                                                   | 1996                            |
| Forma giuridica                                                                                      | Società cooperativa             |
| Tipo di fondazione                                                                                   | -                               |
| Altra forma giuridica                                                                                | -                               |
| Stato della società                                                                                  | La società è attiva             |
| Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>                                                        | -                               |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>                                   | NO                              |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> | NO                              |
| La società è un GAL                                                                                  | NO                              |
|                                                                                                      |                                 |

<sup>(1)</sup> Compilare il campo "anno di inizio della procedura" solo se nel campo "stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva"

<sup>(2)</sup> Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Stato          | Italia                          |
| Provincia      | PAVIA                           |
| Comune         | PAVIA                           |
| CAP*           | 27100                           |
| Indirizzo*     | Corso Cavour, n. 30             |
| Telefono*      |                                 |
| FAX*           |                                 |
| Email*         |                                 |

\* campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| NOME DEL CAMPO                   | Indicazioni per la compilazione                                             |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Attività 1                       | ATTIVITÀ DEI CONSORZI DI GARANZIA COLLETTIVA FIDI<br>CODICE ATECO: 64.92.01 |
| Peso indicativo dell'attività %  | 100                                                                         |
| Attività 2*                      |                                                                             |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                             |
| Attività 3*                      |                                                                             |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                             |
| Attività 4*                      |                                                                             |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                             |

\* campo con compilazione facoltativa

# ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO                                                                                                                            | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Società in house                                                                                                                          | no                              |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>                                                                           | no                              |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016                                                                                   | no                              |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)                                                             | no                              |
| Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>                                                                         |                                 |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no                              |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>      |                                 |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)                                                                     | no                              |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)        | no                              |
| Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>                                                                                      |                                 |

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”

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

# **DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| NOME DEL CAMPO                                         | Anno 2018                       |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Tipologia di attività svolta                           | Attività bancarie e finanziarie |
| Numero medio di dipendenti                             | 5                               |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione   | 10                              |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | Nessun compenso                 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo         | 5                               |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo       | 10.000,00                       |

| NOME DEL CAMPO        | 2018       | 2017      | 2016      | 2015      | 2014      |
|-----------------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Approvazione bilancio | sì         | sì        | sì        | no        | no        |
| Risultato d'esercizio | 157.696,00 | 87.396,00 | 26.950,00 | 95.813,00 | 29.404,00 |

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

## **1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici**

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

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

### 3. Attività bancarie e finanziarie

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

| NOME DEL CAMPO                         | 2018       | 2017       | 2016       |
|----------------------------------------|------------|------------|------------|
| Interessi attivi e proventi assimilati | 51.651,00  | 62.270,00  | 119.465,00 |
| Commissioni attive                     | 300.693,00 | 390.853,00 | 400.235,00 |

### 4. Attività assicurative

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

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

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

| NOME DEL CAMPO                                            | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione                               | Partecipazione indiretta        |
| Quota diretta <sup>(5)</sup>                              | 0,0076%                         |
| Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>                     | 02419480187                     |
| Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>          | BRONI-STRADELLA PUBBLICA SRL    |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup> | 0,8627%                         |

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

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

<sup>(7)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

### QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO    | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | Scegliere un elemento.          |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

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

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

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

|                                                                                                                                                           |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?                                                          | Scegliere un elemento. |
| Attività svolta dalla Partecipata                                                                                                                         | Scegliere un elemento. |
| Descrizione dell'attività                                                                                                                                 |                        |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>                                                                                    |                        |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)                                                                    | 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) <sup>(10)</sup> | Scegliere un elemento. |
| Esito della revisione periodica                                                                                                                           | Scegliere un elemento. |
| Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>                                                                                                              | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>                                                                                                 |                        |
| Note*                                                                                                                                                     |                        |

<sup>(9)</sup> 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)".

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

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

\* Campo con compilazione facoltativa.



## ***Patrimonio della PA***

### **REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2019**

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

### ***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**BANCA CENTROPADANA CREDITO  
COOPERATIVO – SOCIETA' COOPERATIVA**

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

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO                                                                                       |                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Codice Fiscale                                                                                       | 12514870158                                                   |
| Denominazione                                                                                        | BANCA CENTROPADANA CREDITO COOPERATIVO – SOCIETA' COOPERATIVA |
| Anno di costituzione della società                                                                   | 1998                                                          |
| Forma giuridica                                                                                      | Società Cooperativa                                           |
| Tipo di fondazione                                                                                   | -                                                             |
| Altra forma giuridica                                                                                | -                                                             |
| Stato della società                                                                                  | La società è attiva                                           |
| Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>                                                        | -                                                             |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>                                   | NO                                                            |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> | NO                                                            |
| La società è un GAL                                                                                  | NO                                                            |

<sup>(1)</sup> Compilare il campo “anno di inizio della procedura” solo se nel campo “stato della società” è stato selezionato un elemento diverso da “La società è attiva”

<sup>(2)</sup> Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

#### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Stato          | Italia                          |
| Provincia      | PAVIA                           |
| Comune         | PAVIA                           |
| CAP*           | 27100                           |
| Indirizzo*     | VIA DONEGANI N.21               |
| Telefono*      | 0371255001                      |
| FAX*           | -                               |
| Email*         | 08324.BCC@actaliscertymail.it   |

\* campo con compilazione facoltativa

#### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

| NOME DEL CAMPO                   | Indicazioni per la compilazione                                                                        |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Attività 1                       | INTERMEDIAZIONE MONETARIA DI ISTITUTI MONETARI DIVERSE DALLE BANCHE CENTRALI<br>CODICE ATECO: 64.19.10 |
| Peso indicativo dell'attività %  | 100                                                                                                    |
| Attività 2*                      |                                                                                                        |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                                                        |
| Attività 3*                      |                                                                                                        |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                                                        |
| Attività 4*                      |                                                                                                        |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                                                        |

\* campo con compilazione facoltativa

### ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO                                                                                                                            | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Società in house                                                                                                                          | no                              |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>                                                                           | no                              |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016                                                                                   | no                              |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)                                                             | no                              |
| Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>                                                                         |                                 |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no                              |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>      |                                 |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)                                                                     | no                              |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)        | no                              |
| Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>                                                                                      |                                 |

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

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

### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO                                         | Anno 2018                       |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Tipologia di attività svolta                           | Attività bancarie e finanziarie |
| Numero medio di dipendenti                             | 370                             |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione   | 10                              |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 431.000,00                      |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo         | 5                               |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo       | 220.000,00                      |

| NOME DEL CAMPO        | 2018          | 2017          | 2016          | 2015         | 2014          |
|-----------------------|---------------|---------------|---------------|--------------|---------------|
| Approvazione bilancio | sì            | sì            | sì            | no           | no            |
| Risultato d'esercizio | 32.814.018,00 | 29.945.657,00 | 13.372.763,00 | 7.477.483,00 | 10.090.263,00 |

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

#### 1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

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

## 3. Attività bancarie e finanziarie

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

| NOME DEL CAMPO                         | 2018          | 2017          | 2016          |
|----------------------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Interessi attivi e proventi assimilati | 43.914.721,00 | 47.394.299,00 | 54.039.506,00 |
| Commissioni attive                     | 17.193.417,00 | 17.597.279,00 | 16.621.276,00 |

## 4. Attività assicurative

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

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

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

| NOME DEL CAMPO                                            | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione                               | Partecipazione indiretta        |
| Quota diretta <sup>(5)</sup>                              | 0,0013%                         |
| Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>                     | 02419480187                     |
| Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>          | BRONI-STRADELLA PUBBLICA SRL    |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup> | 0,1461%                         |

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

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

<sup>(7)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

## QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO    | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | Scegliere un elemento.          |

## INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

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

<sup>(8)</sup> Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”

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

|                                                                                                                                                           |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?                                                          | Scegliere un elemento. |
| Attività svolta dalla Partecipata                                                                                                                         | Scegliere un elemento. |
| Descrizione dell'attività                                                                                                                                 |                        |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>                                                                                    |                        |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)                                                                    | 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) <sup>(10)</sup> | Scegliere un elemento. |
| Esito della revisione periodica                                                                                                                           | Scegliere un elemento. |
| Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>                                                                                                              | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>                                                                                                 |                        |
| Note*                                                                                                                                                     |                        |

<sup>(9)</sup> 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)”.

<sup>(10)</sup> Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(11)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della revisione periodica” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

\* Campo con compilazione facoltativa.



## ***Patrimonio della PA***

### **REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2019**

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

### ***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**BRONI-STRADELLA GAS E LUCE SRL**

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

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO                                                                                       |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Codice Fiscale                                                                                       | 01967760180                       |
| Denominazione                                                                                        | BRONI.STRADELLA GAS E LUCE SRL    |
| Anno di costituzione della società                                                                   | 2002                              |
| Forma giuridica                                                                                      | Società a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione                                                                                   | -                                 |
| Altra forma giuridica                                                                                | -                                 |
| Stato della società                                                                                  | La società è attiva               |
| Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>                                                        | -                                 |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>                                   | NO                                |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> | NO                                |
| La società è un GAL                                                                                  | NO                                |

(1) Compilare il campo "anno di inizio della procedura" solo se nel campo "stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva"

(2) Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Stato          | Italia                          |
| Provincia      | PAVIA                           |
| Comune         | STRADELLA                       |
| CAP*           | 27049                           |
| Indirizzo*     | VIA VERDI N.18                  |
| Telefono*      | 800739757                       |
| FAX*           | -                               |
| Email*         | clienti@bsgaseluce.it           |

\* campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| NOME DEL CAMPO                   | Indicazioni per la compilazione                                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Attività 1                       | DISTRIBUZIONE DI COMBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE<br>CODICE ATECO: 35.22.00 |
| Peso indicativo dell'attività %  | 100                                                                               |
| Attività 2*                      |                                                                                   |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                                   |
| Attività 3*                      |                                                                                   |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                                   |
| Attività 4*                      |                                                                                   |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                                   |

\* campo con compilazione facoltativa

### ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO                                                                                                                            | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Società in house                                                                                                                          | no                              |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>                                                                           | no                              |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016                                                                                   | no                              |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)                                                             | no                              |
| Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>                                                                         |                                 |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no                              |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>      |                                 |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)                                                                     | no                              |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)        | no                              |
| Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>                                                                                      |                                 |

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

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

### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO                                         | Anno 2018                             |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta                           | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti                             | 7                                     |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione   | 7                                     |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 86.423,00                             |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo         | 5                                     |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo       | 32.000,00                             |

| NOME DEL CAMPO        | 2018      | 2017       | 2016      | 2015     | 2014      |
|-----------------------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|
| Approvazione bilancio | sì        | sì         | sì        | no       | no        |
| Risultato d'esercizio | 54.986,00 | 394.902,00 | 24.756,00 | 8.154,00 | 45.732,00 |

**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                               | 01/01/2018-30/09/19 | 01/01/2017-30/09/17 | 2016          |
|----------------------------------------------|---------------------|---------------------|---------------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 23.094.043,00       | 10.647.009,00       | 16.363.362,00 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi                  | 146.544,00          | 61.068,00           | 58.930,00     |
| di cui Contributi in conto esercizio         | 0                   | 0                   | 0             |

## 2. Attività di Holding

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

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

## 3. Attività bancarie e finanziarie

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

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

## 4. Attività assicurative

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

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

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

| NOME DEL CAMPO                                            | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione                               | Partecipazione indiretta        |
| Quota diretta <sup>(5)</sup>                              | 0,3795%                         |
| Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>                     | 02419480187                     |
| Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>          | BRONI-STRADELLA PUBBLICA SRL    |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup> | 42,85%                          |

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

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

<sup>(7)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| NOME DEL CAMPO           | Indicazioni per la compilazione |
|--------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo di controllo</b> | Scegliere un elemento.          |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| NOME DEL CAMPO                                                                | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento</b> | Scegliere un elemento.          |
| <b>Società controllata da una quotata</b>                                     | Scegliere un elemento.          |
| <b>CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup></b>                   |                                 |
| <b>Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup></b>        |                                 |

<sup>(8)</sup> Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”

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

|                                                                                                                                                                  |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>                                                          | Scegliere un elemento. |
| <b>Attività svolta dalla Partecipata</b>                                                                                                                         | Scegliere un elemento. |
| <b>Descrizione dell'attività</b>                                                                                                                                 |                        |
| <b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup></b>                                                                                    |                        |
| <b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>                                                                    | Scegliere un elemento. |
| <b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>                                                                                 | Scegliere un elemento. |
| <b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>                                                                                                 | Scegliere un elemento. |
| <b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup></b> | Scegliere un elemento. |
| <b>Esito della revisione periodica</b>                                                                                                                           | Scegliere un elemento. |
| <b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup></b>                                                                                                              | Scegliere un elemento. |
| <b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup></b>                                                                                                 |                        |
| <b>Note*</b>                                                                                                                                                     |                        |

<sup>(9)</sup> 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)”.

<sup>(10)</sup> Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(11)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della revisione periodica” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

\* Campo con compilazione facoltativa.



## ***Patrimonio della PA***

### **REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2019**

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

### ***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**BRONI-STRADELLA PUBBLICA SRL**

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

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO                                                                                       |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Codice Fiscale                                                                                       | 01967760180                       |
| Denominazione                                                                                        | BRONI-STRADELLA PUBBLICA SRL      |
| Anno di costituzione della società                                                                   | 2011                              |
| Forma giuridica                                                                                      | Società a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione                                                                                   | -                                 |
| Altra forma giuridica                                                                                | -                                 |
| Stato della società                                                                                  | La società è attiva               |
| Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>                                                        | -                                 |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>                                   | NO                                |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> | NO                                |
| La società è un GAL                                                                                  | NO                                |

(1) Compilare il campo "anno di inizio della procedura" solo se nel campo "stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva"

(2) Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Stato          | Italia                          |
| Provincia      | PAVIA                           |
| Comune         | STRADELLA                       |
| CAP*           | 27049                           |
| Indirizzo*     | VIA NAZIONALE N. 53             |
| Telefono*      |                                 |
| FAX*           |                                 |
| Email*         |                                 |

\* campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| NOME DEL CAMPO                   | Indicazioni per la compilazione                                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Attività 1                       | RACCOLTA DI RIFIUTI SOLIDI NON PERICOLOSI<br>CODICE ATECO: 38.11.00                  |
| Peso indicativo dell'attività %  | 50                                                                                   |
| Attività 2*                      | TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DI ALTERI RIFIUTI NON PERICOLOSI<br>CODICE ATECO: 38.21.09 |
| Peso indicativo dell'attività %* | 20                                                                                   |
| Attività 3*                      | ATTIVITA' DI PULIZIA E DISINFESTAZIONE<br>CODICE ATECO: 81.2                         |
| Peso indicativo dell'attività %* | 10                                                                                   |
| Attività 4*                      | RACCOLTA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA<br>CODICE ATECO: 36.00                    |
| Peso indicativo dell'attività %* | 10                                                                                   |
| Attività 5*                      | DISTRIBUZIONE COMBUSTILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE<br>CODICE ATECO: 35.22.00         |
| Peso indicativo dell'attività %* | 10                                                                                   |

\* campo con compilazione facoltativa

### ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO                                                                                                                            | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Società in house                                                                                                                          | sì                              |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>                                                                           | sì                              |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016                                                                                   | no                              |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)                                                             | no                              |
| Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>                                                                         |                                 |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no                              |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>      |                                 |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)                                                                     | no                              |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)        | no                              |
| Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>                                                                                      |                                 |

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

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

### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO                                         | Anno 2018                             |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta                           | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti                             | 129                                   |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione   | 5                                     |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 105.821,00                            |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo         | 5                                     |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo       | 43.260,00                             |

| NOME DEL CAMPO        | 2018      | 2017      | 2016      | 2015      | 2014      |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Approvazione bilancio | sì        | sì        | sì        | sì        | sì        |
| Risultato d'esercizio | 15.277,00 | 34.067,00 | 88.340,00 | 80.063,00 | 46.229,00 |

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

#### 1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

| NOME DEL CAMPO                               | 2018          | 2017         | 2016         |
|----------------------------------------------|---------------|--------------|--------------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 21.765.582,00 | 2.715.926,00 | 2.450.971,00 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi                  | 530.792,00    | 8.354,00     | 3.129,00     |
| di cui Contributi in conto esercizio         | 0             | 0            | 0            |

## 2. Attività di Holding

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

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

## 3. Attività bancarie e finanziarie

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

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

## 4. Attività assicurative

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

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

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

| NOME DEL CAMPO                                            | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione                               | Partecipazione diretta          |
| Quota diretta <sup>(5)</sup>                              | 0,8857%                         |
| Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>                     |                                 |
| Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>          |                                 |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup> |                                 |

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

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

<sup>(7)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| NOME DEL CAMPO    | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | nessuno                         |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

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

<sup>(8)</sup> Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”

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

|                                                                                                                                                           |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?                                                          | Scegliere un elemento. |
| Attività svolta dalla Partecipata                                                                                                                         | Scegliere un elemento. |
| Descrizione dell'attività                                                                                                                                 |                        |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>                                                                                    |                        |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)                                                                    | 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) <sup>(10)</sup> | Scegliere un elemento. |
| Esito della revisione periodica                                                                                                                           | Scegliere un elemento. |
| Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>                                                                                                              | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>                                                                                                 |                        |
| Note*                                                                                                                                                     |                        |

<sup>(9)</sup> 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)”.

<sup>(10)</sup> Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(11)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della revisione periodica” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

\* Campo con compilazione facoltativa.



## ***Patrimonio della PA***

### **REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2019**

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

### ***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**GAL OLTREPO PAVESE SRL**

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

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO                                                                                       |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Codice Fiscale                                                                                       | 02648010185                       |
| Denominazione                                                                                        | GAL OLTREPO PAVESE S.R.L.         |
| Anno di costituzione della società                                                                   | 2016                              |
| Forma giuridica                                                                                      | Società a Responsabilità Limitata |
| Tipo di fondazione                                                                                   | -                                 |
| Altra forma giuridica                                                                                | -                                 |
| Stato della società                                                                                  | SOCIETÀ ATTIVA                    |
| Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>                                                        | -                                 |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>                                   | NO                                |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> | NO                                |
| La società è un GAL                                                                                  | NO                                |

<sup>(1)</sup> Compilare il campo "anno di inizio della procedura" solo se nel campo "stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva"

<sup>(2)</sup> Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Stato          | Italia                          |
| Provincia      | PAVIA                           |
| Comune         | VARZI                           |
| CAP*           | 27057                           |
| Indirizzo*     | PIAZZA DELLA FIERA 26/A         |
| Telefono*      | 03831751516                     |
| Fax*           |                                 |
| Email*         | galoltreposrl@legalmail.it      |

\* campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| NOME DEL CAMPO                   | Indicazioni per la compilazione                                      |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Attività 1                       | ALTRI SERVIZI DI SOSTEGNO ALLE IMPRESE NCA<br>CODICE ATECO: 82.99.99 |
| Peso indicativo dell'attività %  | 100%                                                                 |
| Attività 2*                      |                                                                      |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                      |
| Attività 3*                      |                                                                      |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                      |
| Attività 4*                      |                                                                      |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                      |

\* campo con compilazione facoltativa

# ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO                                                                                                                            | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Società in house                                                                                                                          | no                              |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>                                                                           | no                              |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016                                                                                   | no                              |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)                                                             | no                              |
| Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>                                                                         |                                 |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no                              |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>      |                                 |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)                                                                     | no                              |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)        | no                              |
| Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>                                                                                      |                                 |

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”

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

### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO                                         | Anno 2018                                                                                   |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta                           | Attività di promozione e sviluppo di progetti di ricerca finanziati (Distretti tecnologici) |
| Numero medio di dipendenti                             | Nessun dipendente                                                                           |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione   | 11                                                                                          |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | Nessun compenso                                                                             |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo         | Nessun organo di controllo                                                                  |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo       | Nessun compenso                                                                             |

| NOME DEL CAMPO        | 2018     | 2017     | 2016     | 2015 | 2014 |
|-----------------------|----------|----------|----------|------|------|
| Approvazione bilancio | sì       | sì       | sì       | no   | no   |
| Risultato d'esercizio | 2.345,00 | 3.678,00 | 1.113,00 |      |      |

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

#### 1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

| NOME DEL CAMPO                               | 2018       | 2017      | 2016 |
|----------------------------------------------|------------|-----------|------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 0,00       | 0,00      | 0,00 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi                  | 43.9333,00 | 13.414,00 | 0,00 |
| di cui Contributi in conto esercizio         | 43.9333,00 | 13.414,00 | 0,00 |

#### 2. Attività di Holding

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

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

### 3. Attività bancarie e finanziarie

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

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

### 4. Attività assicurative

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

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

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

| NOME DEL CAMPO                                            | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione                               | Partecipazione indiretta        |
| Quota diretta <sup>(5)</sup>                              | 0,0216%                         |
| Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>                     | 02419480187                     |
| Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>          | BRONI-STRADELLA PUBBLICA SRL    |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup> | 2,4377%                         |

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

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

<sup>(7)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

### QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO    | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | Scegliere un elemento.          |

# INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

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

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

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

|                                                                                                                                                           |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?                                                          | Scegliere un elemento. |
| Attività svolta dalla Partecipata                                                                                                                         | Scegliere un elemento. |
| Descrizione dell'attività                                                                                                                                 |                        |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>                                                                                    |                        |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)                                                                    | 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) <sup>(10)</sup> | Scegliere un elemento. |
| Esito della revisione periodica                                                                                                                           | Scegliere un elemento. |
| Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>                                                                                                              | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>                                                                                                 |                        |
| Note*                                                                                                                                                     |                        |

<sup>(9)</sup> 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)".

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

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

\* Campo con compilazione facoltativa.



## ***Patrimonio della PA***

### **REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2019**

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

### ***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**PAVIA ACQUE SCARL**

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

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO                                                                                       |                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Codice Fiscale                                                                                       | 02234900187                                  |
| Denominazione                                                                                        | PAVIA ACQUE SCARL                            |
| Anno di costituzione della società                                                                   | 2007                                         |
| Forma giuridica                                                                                      | Società consortile a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione                                                                                   | -                                            |
| Altra forma giuridica                                                                                | -                                            |
| Stato della società                                                                                  | La società è attiva                          |
| Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>                                                        | -                                            |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>                                   | NO                                           |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> | NO                                           |
| La società è un GAL                                                                                  | NO                                           |

(1) Compilare il campo "anno di inizio della procedura" solo se nel campo "stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva"

(2) Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Stato          | Italia                          |
| Provincia      | PAVIA                           |
| Comune         | STRADELLA                       |
| CAP*           | 27049                           |
| Indirizzo*     | VIA DONEGANI N.21               |
| Telefono*      | 0382434681                      |
| FAX*           | 0382434779                      |
| Email*         | segreteria@paviaacque.it        |

\* campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| NOME DEL CAMPO                   | Indicazioni per la compilazione                                      |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Attività 1                       | RACCOLTA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA<br>CODICE ATECO: 36.00.00 |
| Peso indicativo dell'attività %  | 100                                                                  |
| Attività 2*                      |                                                                      |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                      |
| Attività 3*                      |                                                                      |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                      |
| Attività 4*                      |                                                                      |
| Peso indicativo dell'attività %* |                                                                      |

\* campo con compilazione facoltativa

### ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO                                                                                                                            | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Società in house                                                                                                                          | sì                              |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>                                                                           | sì                              |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016                                                                                   | no                              |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)                                                             | no                              |
| Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>                                                                         |                                 |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no                              |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>      |                                 |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)                                                                     | no                              |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)        | no                              |
| Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>                                                                                      |                                 |

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

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

### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO                                         | Anno 2018                             |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta                           | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti                             | 93,69                                 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione   | 5                                     |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 70.936,00                             |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo         | 3                                     |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo       | 28.044,00                             |

| NOME DEL CAMPO        | 2018         | 2017         | 2016         | 2015       | 2014       |
|-----------------------|--------------|--------------|--------------|------------|------------|
| Approvazione bilancio | sì           | sì           | sì           | sì         | sì         |
| Risultato d'esercizio | 2.198.602,00 | 4.054.336,00 | 1.043.877,00 | 720.045,00 | 693.824,00 |

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

#### 1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

| NOME DEL CAMPO                               | 2018          | 2017          | 2016          |
|----------------------------------------------|---------------|---------------|---------------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 68.773.642,00 | 69.783.275,00 | 67.089.768,00 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi                  | 2.841.383,00  | 2.986.541,00  | 1.918.074,00  |
| di cui Contributi in conto esercizio         | 0             | 0             | 0             |

## 2. Attività di Holding

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

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

## 3. Attività bancarie e finanziarie

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

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

## 4. Attività assicurative

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

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

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

| NOME DEL CAMPO                                            | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione                               | Partecipazione indiretta        |
| Quota diretta <sup>(5)</sup>                              | 0,1432%                         |
| Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>                     | 02419480187                     |
| Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>          | BRONI-STRADELLA PUBBLICA SRL    |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup> | 16,17%                          |

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

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

<sup>(7)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

### QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO    | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | Scegliere un elemento.          |

### INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

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

<sup>(8)</sup> Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”

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

|                                                                                                                                                           |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?                                                          | Scegliere un elemento. |
| Attività svolta dalla Partecipata                                                                                                                         | Scegliere un elemento. |
| Descrizione dell'attività                                                                                                                                 |                        |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>                                                                                    |                        |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)                                                                    | 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) <sup>(10)</sup> | Scegliere un elemento. |
| Esito della revisione periodica                                                                                                                           | Scegliere un elemento. |
| Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>                                                                                                              | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>                                                                                                 |                        |
| Note*                                                                                                                                                     |                        |

<sup>(9)</sup> 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)”.

<sup>(10)</sup> Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(11)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della revisione periodica” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

\* Campo con compilazione facoltativa.