

REGIONE BASILICATA

Deliberazione 28 dicembre 2018, n.1386

Revisione periodica delle società partecipate della Regione Basilicata - Art. 20 TUSP.

- VISTO il D. Lgs. n. 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA la L.R. n. 12/96 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA la D.G.R. n. 11/98 con la quale sono stati individuati gli atti di competenza della Giunta regionale ai sensi dell'art. 3 della L.R. n. 12/96;
- VISTA la D.G.R. n. 2903 del 13.12.2004 recante la "disciplina dell'iter procedurale delle proposte di deliberazione della Giunta regionale e dei provvedimenti di impegno e liquidazione della spesa";
- VISTE le DD.GG.RR. n. 1148/2005 e 1380/2995 con le quali sono state ridefinite le denominazioni e configurazioni dei Dipartimenti regionali;
- VISTA la D.G.R. n. 637/2006 con la quale è stata modificata la D.G.R. n. 2903/2004;
- VISTA la D.G.R. n. 539/08 concernente la "Disciplina dell'iter procedurale delle determinazioni e delle disposizioni dirigenziali che ha modificato la D.G.R. n. 637/2006;
- VISTA la D.G.R. n. 691/2015 avente ad oggetto "Dimensionamento ed articolazione delle strutture e delle posizioni dirigenziali delle Aree istituzionali della Presidenza e della Giunta regionali. Individuazione delle strutture e delle posizioni dirigenziali individuali e declaratoria dei compiti loro assegnati";
- CONSIDERATO che l'oggetto del presente provvedimento rientra tra le materie di competenza degli organi di direzione politica come individuata nella richiamata D.G.R. n° 11/1998;
- VISTA la L.R. 17/11/2016, n. 1 "Statuto della Regione Basilicata", pubblicata nel B.U. Basilicata 17 novembre 2016, n. 42;
- VISTO il D. Lgs. 14 Marzo 2013 n. 33 avente ad oggetto: "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni", attuativo della legge delega n. 190/2012;
- RICHIAMATA la D.G.R. n. 400 del 31.3.2015 con cui è stato approvato il "Piano Operativo di razionalizzazione delle società di capitali partecipate dalla Regione Basilicata".
- VISTO il D.Lgs. 19 agosto 2016 n. 175 "Testo unico in materia di società a partecipazione pubblica" come integrato dal decreto legislativo 16 giugno 2017, n. 100 pubblicato sul G.U. 26 giugno 2017, n. 147.
- VISTO in particolare l'art. 24 del menzionato Tusp che al comma 1 stabilisce: *"Le partecipazioni detenute, direttamente o indirettamente, dalle amministrazioni pubbliche alla data di entrata in vigore del presente decreto in società non riconducibili ad alcuna delle categorie di cui all'articolo 4, ovvero che non soddisfano i requisiti di cui all'articolo 5, commi 1 e 2, o che ricadono in una delle ipotesi di cui all'articolo 20,*

comma 2, sono alienate o sono oggetto delle misure di cui all'articolo 20, commi 1 e 2. A tal fine, entro il 30 settembre 2017, ciascuna amministrazione pubblica effettua con provvedimento motivato la ricognizione di tutte le partecipazioni possedute alla data di entrata in vigore del presente decreto, individuando quelle che devono essere alienate".

- RICHIAMATA** la D.G.R. n. 703 del 23.5.2015 recante: "Controllo analogo standardizzato della Regione Basilicata sulle società partecipate in house – Approvazione nuova direttiva" con la quale è istituito il Comitato di Indirizzo e controllo con compiti di verifica dell'andamento gestionale, organizzativo, patrimoniale, economico e contabile delle medesime società.
- RICHIAMATA** la D.G.R. n. 921 dell'8.9.2017 con cui è stato costituito un Tavolo Tecnico incaricato dell'analisi e studio delle novità e adempimenti normativi introdotti dal D.Lgs. n. 175/2016 così come modificato e integrato dal D.Lgs. n. 100/2017.
- RILEVATO** che parti delle componenti del Comitato di Indirizzo e controllo ex D.G.R. 703/2015 integrano anche il Tavolo Tecnico di cui alla D.G.R. n. 921/2017.
- RILEVATO** che, con D.G.R. n. 964 del 25.9.2017, si è dato corso – nei termini di legge - alle prescrizioni di cui al menzionato art. 24 del Tusp con l'approvazione della prevista "Ricognizione e revisione straordinaria delle società partecipate della Regione Basilicata".
- CONSIDERATO** che la Regione Basilicata, all'esito della menzionata revisione straordinaria, ha conservato quote di partecipazione nelle seguenti società di capitali:
- Sviluppo Basilicata S.p.A.
 - S.E.L. Società Energetica Lucana
 - Acquedotto Lucano S.p.A.
 - Consorzio aeroporto Salerno – Pontecagnano
- TENUTO CONTO** che, già alla data della predetta revisione straordinaria, era stata avviata la procedura di liquidazione della società Acqua S.p.A., in forza dell'art. 5-bis, comma 1, della L.R. 21/2002, aggiunto dall'art. 10 della L.R. n. 18/2017 e della predesquata D.G.R. n. 820 del 31.7.2017, e che con delibera del 4.8.2017 l'assemblea straordinaria dei soci ha posto effettivamente in liquidazione la società e nominato il Commissario Liquidatore;
- TENUTO CONTO** altresì che la società Metapontum Agrobios S.r.l. (di cui la Regione Basilicata era socia al 100%) è definitivamente liquidata e cancellata dal registro delle imprese come da presa d'atto della D.G.R. n. 211/2017.
- TENUTO CONTO** infine che la Regione Basilicata ha posto in atto il proprio recesso dalla società Lucandocks S.p.A. (di cui era socia al 1,15%).

VISTO

l'art. 20 "Razionalizzazione periodica delle partecipazioni pubbliche" del Tusp in base al cui comma primo: "Fermo quanto previsto dall'articolo 24, comma 1, le amministrazioni pubbliche effettuano annualmente, con proprio provvedimento, un'analisi dell'assetto complessivo delle società in cui detengono partecipazioni, dirette o indirette, predisponendo, ove ricorrano i presupposti di cui al comma 2, un piano di riassetto per la loro razionalizzazione, fusione o soppressione, anche mediante messa in liquidazione o cessione.....".

VISTI

altresì il comma secondo e terzo del citato art. 20 per il quale: "I piani di razionalizzazione, corredati di un'apposita relazione tecnica, con specifica indicazione di modalità e tempi di attuazione, sono adottati ove, in sede di analisi di cui al comma 1, le amministrazioni pubbliche rilevino:

- a) partecipazioni societarie che non rientrino in alcuna delle categorie di cui all'articolo 4;*
- b) società che risultino prive di dipendenti o abbiano un numero di amministratori superiore a quello dei dipendenti;*
- c) partecipazioni in società che svolgono attività analoghe o simili a quelle svolte da altre società partecipate o da enti pubblici strumentali;*
- d) partecipazioni in società che, nel triennio precedente, abbiano conseguito un fatturato medio non superiore a un milione di euro;*
- e) 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;*
- f) necessità di contenimento dei costi di funzionamento;*
- g) necessità di aggregazione di società aventi ad oggetto le attività consentite all'articolo 4.*

I provvedimenti di cui ai commi 1 e 2 sono adottati entro il 31 dicembre di ogni anno e sono trasmessi con le modalità di cui all'articolo 17 del decreto-legge n. 90 del 2014, convertito, con modificazioni, dalla legge di conversione 11 agosto 2014, n. 114 e rese disponibili alla struttura di cui all'articolo 15 e alla sezione di controllo della Corte dei conti competente ai sensi dell'articolo 5, comma 4."

VISTO

l'art. 25 "Altre disposizioni transitorie" del TUSP per il cui comma 11: "Salva l'immediata applicazione della disciplina sulla revisione straordinaria di cui all'articolo 24, alla razionalizzazione periodica di cui all'articolo 20 si procede a partire dal 2018, con riferimento alla situazione al 31 dicembre 2017".

VISTO

inoltre il comma 12-quinquies del menzionato art. 25 secondo il quale: "Ai fini dell'applicazione del criterio di cui all'articolo 20, comma 2, lettera d), il primo triennio rilevante è il triennio 2017-2019. Nelle more della prima applicazione del suddetto criterio relativo al triennio 2017-2019, si applica la soglia di fatturato medio non superiore a cinquecentomila euro per il

triennio precedente l'entrata in vigore del presente decreto ai fini dell'adozione dei piani di revisione straordinaria di cui all'articolo 24 e per i trienni 2015-2017 e 2016-2018 ai fini dell'adozione dei piani di razionalizzazione di cui all'articolo 20".

- TENUTO CONTO a tal proposito che la Struttura di indirizzo, monitoraggio e controllo sull'attuazione del TUSP, di cui all'articolo 15 del D.Lgs. 175/2016, individuata con DM del 16 maggio 2017 nell'ambito del Ministero dell'economia e delle finanze nella Direzione VIII del Dipartimento del Tesoro, d'intesa con la Corte dei conti, ha reso pubbliche le Linee Guida per la razionalizzazione delle partecipazioni pubbliche ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. n. 175/2016.
- VISTO il documento "Analisi dell'assetto complessivo delle società partecipate della Regione Basilicata – art. 20 Tusp", allegato al presente provvedimento come parte integrante e sostanziale dello stesso.
- DATO ATTO che il menzionato documento, nella seduta del 20.12.2018, è stato condiviso e approvato dal Comitato di Indirizzo e controllo ex D.G.R. 703/2015.
- RILEVATO dalle risultanze dell'analisi descritta nel menzionato documento, che la Regione Basilicata – attraverso la Revisione operata al 31.12.2017 delle proprie partecipazioni, assolve l'obbligo di cui all'art. 20 del Tusp, con esclusione – per le motivazioni dettagliatamente esplicitate nell'atto - di dover adottare misure conseguenziali di razionalizzazione delle stesse.
- RILEVATO che, ai sensi del comma 7 del più volte citato art. 20 del Tusp, *"La mancata adozione degli atti di cui ai commi da 1 a 4 da parte degli enti locali comporta la sanzione amministrativa del pagamento di una somma da un minimo di euro 5.000 a un massimo di euro 500.000, salvo il danno eventualmente rilevato in sede di giudizio amministrativo contabile, comminata dalla competente sezione giurisdizionale regionale della Corte dei conti" . Si applica l'articolo 24, commi 5, 6, 7, 8 e 9."*
- RITENUTO pertanto che l'approvazione del documento di Revisione periodica delle società partecipate dalla Regione Basilicata costituisca, in base alle previsioni dell'art. 20 innanzi dettagliate, adempimento obbligatorio, indifferibile e urgente.
- RITENUTO di dover approvare, nei suoi contenuti e risultanze, il menzionato documento di *"Analisi dell'assetto complessivo delle società partecipate della Regione Basilicata – art. 20 Tusp"*.

RITENUTO inoltre di dover procedere alla trasmissione del presente provvedimento nonché del pedissequo D.P.G.R. alla Sezione Regionale di Controllo della Corte dei Conti di Basilicata nonché alla competente struttura del Ministero dell'Economia e Finanze secondo le modalità dagli stessi fissate.

Su proposta del Presidente;
Ad unanimità dei voti espressi nelle forme di legge,

DELIBERA

Le premesse si intendono integralmente richiamate.

DI APPROVARE, nei suoi contenuti e risultanze, il documento di "Analisi dell'assetto complessivo delle società partecipate della Regione Basilicata – art. 20 Tusp", allegato al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale.

DI TRASMETTERE il presente provvedimento alla Sezione Regionale di Controllo della Corte dei Conti di Basilicata nonché alla competente struttura del Ministero dell'Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi fissate.

DI INCARICARE l'Ufficio Affari Istituzionali e Affari Generali del D.to Presidenza dei conseguenti adempimenti.

DI TRASMETTERE il presente atto agli uffici competenti per la pubblicazione in attuazione del D. Lgs. n. 33 del 14 Marzo 2013.

IL RESPONSABILE P.O.



(Dott.ssa Roberta Trattenero)

IL DIRIGENTE



(Avv. Assunta Palamone)

In ossequio a quanto previsto dal D.Lgs. 33/2013 la presente deliberazione è pubblicata sul portale istituzionale nella sezione Amministrazione Trasparente:

| | |
|------------------------|---|
| Tipologia atto | Scegliere un elemento. |
| Pubblicazione allegati | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Note | Fare clic qui per immettere testo. |

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa o nel dispositivo della deliberazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 01925420760 |
| Denominazione | PICKMEAPP |
| Anno di costituzione della società | 2015 |
| Forma giuridica | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | LA SOCIETÀ È ATTIVA |
| Stato della società | N/A |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | POTENZA |
| Comune | SANT'ANGELO LE FRATTE |
| CAP * | 85050 |
| Indirizzo * | ZONA INDUSTRIALE ISCA PANTANELLE |
| Telefono * | 0971 1790035 |
| FAX * | - |
| Email * | pickmeapp@pec.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 | |
|-----------------------------------|--|
| Attività 1 | 49.31 – TRASPORTO TERRESTRE DI PASSEGGERI IN AREE URBANE E SUBURBANE |
| 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

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|---------------------------------|
| Settore | |
| Ente Affidante | |
| Modalità affidamento | |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | |

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|--|
| Numero medio di dipendenti | |
| Approvazione bilancio 2017 | |
| Tipologia di contabilità | |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | |

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

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

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "*Bancario-assicurativo*" la sezione **non deve essere compilata** (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d'esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

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

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

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali (X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali (X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie (X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| Capitale e riserve di terzi | |
| Utile (perdita) di esercizio di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto consolidato | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione / Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| A5) Altri ricavi e proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione / Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità finanziaria

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

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------------------------|--|
| Capitale o fondo di dotazione | |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | |
| Patrimonio netto | |
| Totale Entrate | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione indiretta |
| Quota diretta ⁽⁴⁾ | 27,32% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | SVILUPPO BASILICATA S.P.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | 27,32% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | NESSUNO |
| Tipo di controllo (organismo) | |



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Dati relativi all'anno 2017

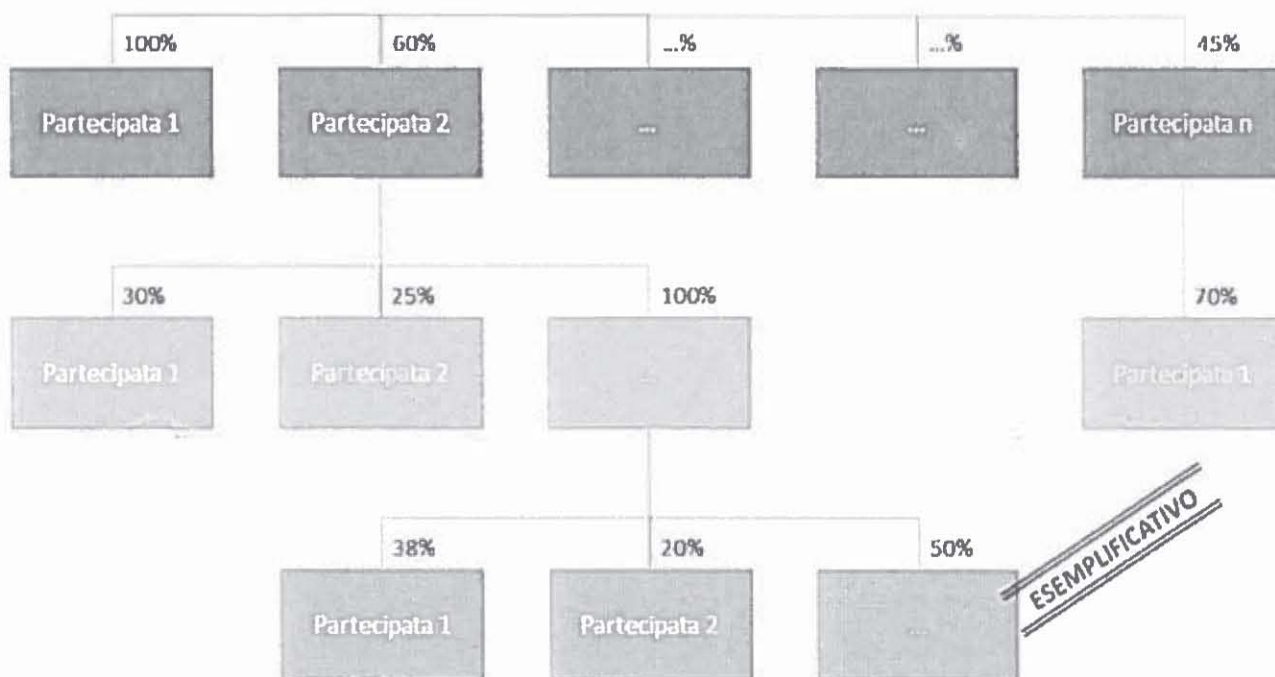
ESEMPIO DI FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Il presente documento definisce:

- 1) il formato del provvedimento di razionalizzazione periodica adottato ai sensi dell'art.20, comma 1, del TUSP, che le pubbliche amministrazioni possono utilizzare per rendere il citato provvedimento completo e di agevole comprensione;
- 2) lo standard del set di informazioni riferibili alla singola società oggetto di analisi nel quadro degli adempimenti previsti dal TUSP.

1. Introduzione

Nella parte introduttiva del provvedimento, si invitano le Amministrazioni a riportare la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente (di cui si riporta un esempio).



2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

In questa sezione si suggerisce di riportare una tabella riepilogativa di tutte le partecipazioni detenute direttamente e tabelle riepilogative delle partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite (si vedano le tabelle riportate di seguito a titolo esemplificativo).

Partecipazioni dirette

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------|
| Partecipata 1 | | | | |
| Partecipata 2 | CF2 | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| Partecipata n | ... | | | |

Partecipazioni indirette detenute attraverso: (specificare la "tramite").

Ripetere la tabella per ciascuna "tramite".

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|----------------------|----------------------------|--|-------------------------|------|
| DOMEC SPA | 07624990961 | 15,94% | | |
| CERVELLOTIK SRL | 01895900767 | 24,84% | | |
| IGOON SRL | 07821501215 | 25,11% | | |
| GIOVANI PROMESSE SRL | 08713130964 | 26,32% | | |
| CHEF DOVUNQUE SRL | 08042350960 | 28,00% | | |
| PICKMEAPP SRL | 01925420760 | 27,32% | | |
| SLOWFUNDING SRL | 01290950771 | 23,92% | | |
| BIOMASSAPP SRL | 01611650621 | 20,16% | | |
| PERSONAL SHOP SRL | 01915990764 | 27,35% | | |

3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

Per ognuna delle partecipazioni inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, si invita a compilare la seguente scheda di dettaglio.

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA****NOME DEL CAMPO**

| | |
|---|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 01925420760 |
| Denominazione | PICKMEAPP |
| Anno di costituzione della società | 2015 |
| Forma giuridica | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | LA SOCIETÀ È ATTIVA |
| Stato della società | N/A |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "Stato della società", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "Società con azioni quotate in mercati regolamentati", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | POTENZA |
| Comune | SANT'ANGELO LE FRATTE |
| CAP * | 85050 |
| Indirizzo * | ZONA INDUSTRIALE ISCA PANTANELLE |
| Telefono * | 0971 1790035 |
| FAX * | - |
| Email * | pickmeapp@pec.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

| | |
|-----------------------------------|--|
| Attività 1 | 49.31 – TRASPORTO TERRESTRE DI PASSEGGERI IN AREE URBANE E SUBURBANE |
| 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

| | |
|--|--|
| Società in house | no |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾ | no |
| Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4 | no |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | Nell'allegato A è indicato il gruppo Sviluppo Basilicata, questa società "tramite" |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | no |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | no |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾ | |

⁽³⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

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

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|-----------|
| Tipologia di attività svolta | |
| Numero medio di dipendenti | |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | |

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|
| Approvazione bilancio | | | | | |
| Risultato d'esercizio | | | | | |

ATTENZIONE: l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | | | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | | | |
| di cui Contributi in conto esercizio | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| Interessi attivi e proventi assimilati | | | |
| Commissioni attive | | | |

Attività assicurative

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

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 ⁽⁵⁾ | 27,32% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | Sviluppo Basilicata S.p.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | 27,32% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | nessuno |

Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Tipo di controllo", se il controllo è indiretto indicare la "tramite" controllata/controllante; se il controllo sulla "tramite" è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l'esercizio del controllo.

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|---------------------------------|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | No |
| Attività svolta dalla Partecipata | |
| Descrizione dell'attività | |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾ | |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | |
| 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) ⁽⁹⁾ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | Scegliere un elemento. |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾ | |
| Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018? | Scegliere un elemento. |
| Note* | |

⁽⁸⁾ 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)".

⁽⁹⁾ Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽¹⁰⁾ Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

* Campo con compilazione facoltativa

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all' "Attività svolta dalla partecipata", indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo "Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società", indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all'"Esito della ricognizione", indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle "Modalità (razionalizzazione)", indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al "Termine previsto per la razionalizzazione", indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 01290950771 |
| Denominazione | SLOWFUNDING |
| Anno di costituzione della società | 2015 |
| Forma giuridica | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | N/A |
| Stato della società | LA SOCIETÀ È ATTIVA |
| Anno di inizio della procedura⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO

| | |
|--------------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | MATERA |
| Comune | MONTESCAGLIOSO |
| CAP * | 75024 |
| Indirizzo * | VIA CICERONE 35 |
| Telefono * | 3282627574 – CELLULARE LEGALE RAPPRESENTATE PRO TEMPORE |
| FAX * | - |
| Email * | slowfundingsrl@pec.it info@slowfunding.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

| | |
|-----------------------------------|--|
| Attività 1 | 63.12 – ATTIVITÀ DEI PORTALI WEB |
| Peso indicativo dell'attività % | 95% |
| Attività 2 * | 74.10.2 – ATTIVITÀ DEI DISEGNATORI GRAFICI |
| Peso indicativo dell'attività % * | 5% |
| Attività 3 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |
| Attività 4 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |

*campo con compilazione facoltativa

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

NOME DEL CAMPO

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

| | |
|--|--|
| Settore | |
| Ente Affidante | |
| Modalità affidamento | |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | |

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| Numero medio di dipendenti | |
| Approvazione bilancio 2017 | |
| Tipologia di contabilità | |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | |

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

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

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "*Bancario-assicurativo*" la sezione **non deve essere compilata** (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d'esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

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

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

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| Capitale e riserve di terzi | |
| Utile (perdita) di esercizio di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto consolidato | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione / Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| A5) Altri ricavi e proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione / Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità finanziaria

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

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------------------------|--|
| Capitale o fondo di dotazione | |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | |
| Patrimonio netto | |
| Totale Entrate | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione indiretta |
| Quota diretta ⁽⁴⁾ | 23,92% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | SVILUPPO BASILICATA S.P.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | 23,92% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | NESSUNO |
| Tipo di controllo (organismo) | |



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Dati relativi all'anno 2017

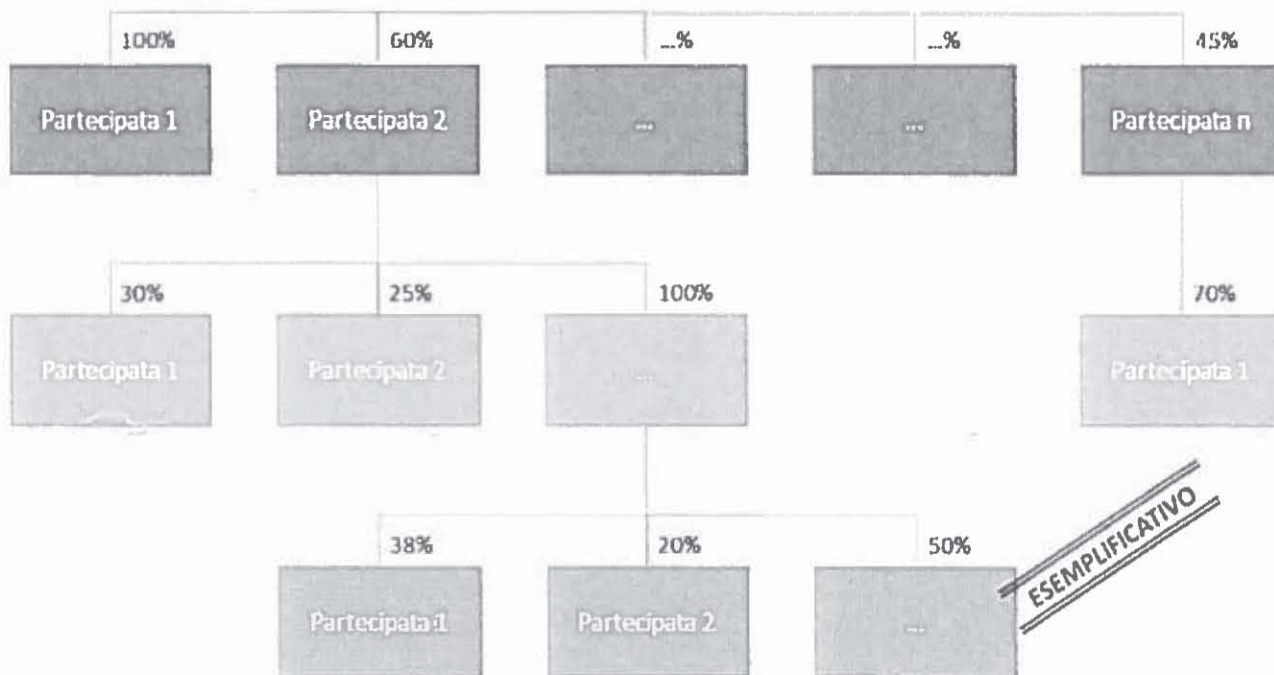
ESEMPIO DI FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Il presente documento definisce:

- 1) il formato del provvedimento di razionalizzazione periodica adottato ai sensi dell'art.20, comma 1, del TUSP, che le pubbliche amministrazioni possono utilizzare per rendere il citato provvedimento completo e di agevole comprensione;
- 2) lo standard del set di informazioni riferibili alla singola società oggetto di analisi nel quadro degli adempimenti previsti dal TUSP.

1. Introduzione

Nella parte introduttiva del provvedimento, si invitano le Amministrazioni a riportare la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente (di cui si riporta un esempio).



2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

In questa sezione si suggerisce di riportare una tabella riepilogativa di tutte le partecipazioni detenute direttamente e tabelle riepilogative delle partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite (si vedano le tabelle riportate di seguito a titolo esemplificativo).

Partecipazioni dirette

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------|
| Partecipata 1 | | | | |
| Partecipata 2 | CF2 | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| Partecipata n | ... | | | |

Partecipazioni Indirette detenute attraverso: (specificare la "tramite").

Ripetere la tabella per ciascuna "tramite".

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|----------------------|----------------------------|--|-------------------------|------|
| DOMEC SPA | 07624990961 | 15,94% | | |
| CERVELLOTIK SRL | 01895900767 | 24,84% | | |
| IGOON SRL | 07821501215 | 25,11% | | |
| GIOVANI PROMESSE SRL | 08713130964 | 26,32% | | |
| CHEF DOVUNQUE SRL | 08042350960 | 28,00% | | |
| PICKMEAPP SRL | 01925420760 | 27,32% | | |
| SLOWFUNDING SRL | 01290950771 | 23,92% | | |
| BIOMASSAPP SRL | 01611650621 | 20,16% | | |
| PERSONAL SHOP SRL | 01915990764 | 27,35% | | |

3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

Per ognuna delle partecipazioni inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, si invita a compilare la seguente scheda di dettaglio.

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA****NOME DEL CAMPO**

| | |
|---|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 01290950771 |
| Denominazione | SLOWFUNDING |
| Anno di costituzione della società | 2015 |
| Forma giuridica | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | N/A |
| Stato della società | LA SOCIETÀ È ATTIVA |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "Stato della società", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "Società con azioni quotate in mercati regolamentati", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | MATERA |
| Comune | MONTESCAGLIOSO |
| CAP * | 75024 |
| Indirizzo * | VIA CICERONE 35 |
| Telefono * | 3282627574 – CELLULARE LEGALE RAPPRESENTATE PRO TEMPORE |
| FAX * | - |
| Email * | slowfundingsrl@pec.it info@slowfunding.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

| | |
|-----------------------------------|--|
| Attività 1 | 63.12 – ATTIVITÀ DEI PORTALI WEB |
| Peso indicativo dell'attività % | 95% |
| Attività 2 * | 74.10.2 – ATTIVITÀ DEI DISEGNATORI GRAFICI |
| Peso indicativo dell'attività % * | 5% |
| Attività 3 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |
| Attività 4 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |

*campo con compilazione facoltativa

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| Società in house | no |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾ | no |
| Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4 | no |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | Nell'allegato A è indicato il gruppo Sviluppo Basilicata, questa società "tramite" |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | no |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | no |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾ | |

⁽³⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

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

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|-----------|
| Tipologia di attività svolta | |
| Numero medio di dipendenti | |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | |

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|
| Approvazione bilancio | | | | | |
| Risultato d'esercizio | | | | | |

ATTENZIONE: l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | | | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | | | |
| di cui Contributi in conto esercizio | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| Interessi attivi e proventi assimilati | | | |
| Commissioni attive | | | |

Attività assicurative

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

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 ⁽⁵⁾ | 23,92% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | Sviluppo Basilicata S.p.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | 23,92% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | nessuno |

Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Tipo di controllo", se il controllo è indiretto indicare la "tramite" controllata/controllante; se il controllo sulla "tramite" è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l'esercizio del controllo.

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|---------------------------------|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | No |
| Attività svolta dalla Partecipata | / |
| Descrizione dell'attività | / |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾ | / |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | / |
| 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) ⁽⁹⁾ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | Scegliere un elemento. |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾ | / |
| Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018? | Scegliere un elemento. |
| Note* | / |

⁽⁸⁾ 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)".

⁽⁹⁾ Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽¹⁰⁾ Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

* Campo con compilazione facoltativa

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all' "Attività svolta dalla partecipata", indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo "Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società", indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all'"Esito della ricognizione", indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle "Modalità (razionalizzazione)", indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al "Termine previsto per la razionalizzazione", indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 01611650621 |
| Denominazione | BIOMASSAPP |
| Anno di costituzione della società | 2014 |
| Forma giuridica | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | N/A |
| Stato della società | LA SOCIETÀ È ATTIVA |
| Anno di inizio della procedura⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO

| | |
|--------------------|-------------------------------|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | BENEVENTO |
| Comune | SAN LEUCIO DEL SANNIO |
| CAP * | 82010 |
| Indirizzo * | VIA GIUSEPPE GARIBALDI 8 |
| Telefono * | 0971.1750365 |
| FAX * | |
| Email * | gianclaudio.iannace@cerpos.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 | |
|--|--|
| Attività 1 | 47.91.1 – COMMERCIO AL DETTAGLIO DI QUALSIASI TIPO DI PRODOTTO EFFETTUATO VIA INTERNET |
| 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

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Settore | |
| Ente Affidante | |
| Modalità affidamento | |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | |

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|--|
| Numero medio di dipendenti | |
| Approvazione bilancio 2017 | |
| Tipologia di contabilità | |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | |

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

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

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "*Bancario-assicurativo*" la sezione **non deve essere compilata** (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d'esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| Capitale e riserve di terzi | |
| Utile (perdita) di esercizio di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto consolidato | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione / Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|--|
| A5) Altri ricavi e proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione / Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità finanziaria

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

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------------------------|--|
| Capitale o fondo di dotazione | |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | |
| Patrimonio netto | |
| Totale Entrate | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione indiretta |
| Quota diretta ⁽⁴⁾ | 20,16% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | SVILUPPO BASILICATA S.P.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | 20,16% |

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

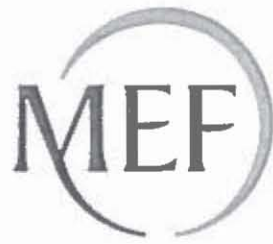
⁽⁵⁾ Compilare se per "Tipologia di Partecipazione" è stato indicato "Partecipazione Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | NESSUNO |
| Tipo di controllo (organismo) | |



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Dati relativi all'anno 2017

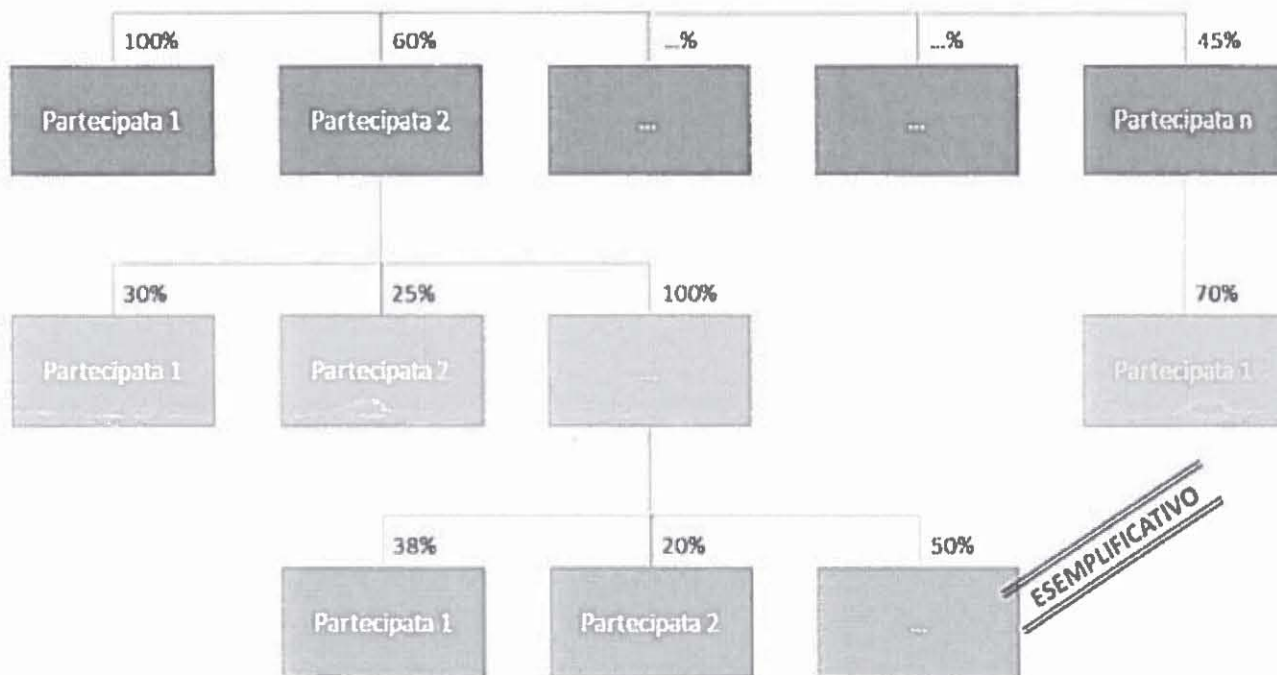
ESEMPIO DI FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Il presente documento definisce:

- 1) il formato del provvedimento di razionalizzazione periodica adottato ai sensi dell'art.20, comma 1, del TUSP, che le pubbliche amministrazioni possono utilizzare per rendere il citato provvedimento completo e di agevole comprensione;
- 2) lo standard del set di informazioni riferibili alla singola società oggetto di analisi nel quadro degli adempimenti previsti dal TUSP.

1. Introduzione

Nella parte introduttiva del provvedimento, si invitano le Amministrazioni a riportare la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente (di cui si riporta un esempio).



2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

In questa sezione si suggerisce di riportare una tabella riepilogativa di tutte le partecipazioni detenute direttamente e tabelle riepilogative delle partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite (si vedano le tabelle riportate di seguito a titolo esemplificativo).

Partecipazioni dirette

| NOME PARTECIPATA _i | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|-------------------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------|
| Partecipata 1 | | | | |
| Partecipata 2 | CF2 | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| Partecipata n | ... | | | |

Partecipazioni indirette detenute attraverso: (specificare la "tramite").

Ripetere la tabella per ciascuna "tramite".

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|----------------------|----------------------------|--|-------------------------|------|
| DOMEC SPA | 07624990961 | 15,94% | | |
| CERVELLOTIK SRL | 01895900767 | 24,84% | | |
| IGOON SRL | 07821501215 | 25,11% | | |
| GIOVANI PROMESSE SRL | 08713130964 | 26,32% | | |
| CHEF DOVUNQUE SRL | 08042350960 | 28,00% | | |
| PICKMEAPP SRL | 01925420760 | 27,32% | | |
| SLOWFUNDING SRL | 01290950771 | 23,92% | | |
| BIOMASSAPP SRL | 01611650621 | 20,16% | | |
| PERSONAL SHOP SRL | 01915990764 | 27,35% | | |

3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

Per ognuna delle partecipazioni inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, si invita a compilare la seguente scheda di dettaglio.

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO | |
|--|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 01611650621 |
| Denominazione | BIOMASSAPP |
| Anno di costituzione della società | 2014 |
| Forma giuridica | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | N/A |
| Stato della società | LA SOCIETÀ È ATTIVA |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "Stato della società", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "Società con azioni quotate in mercati regolamentati", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**NOME DEL CAMPO**

| | |
|--------------------|-------------------------------|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | BENEVENTO |
| Comune | SAN LEUCIO DEL SANNIO |
| CAP * | 82010 |
| Indirizzo * | VIA GIUSEPPE GARIBALDI 8 |
| Telefono * | 0971.1750365 |
| FAX * | |
| Email * | gianclaudio.iannace@cerpos.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

| | |
|--|--|
| Attività 1 | 47.91.1 – COMMERCIO AL DETTAGLIO DI QUALSIASI TIPO DI PRODOTTO EFFETTUATO VIA INTERNET |
| 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

| | |
|--|--|
| Società in house | no |
| Previsione nello statuto di limiti sui fatturato ⁽³⁾ | no |
| Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4 | no |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | Nell'allegato A è indicato il gruppo Sviluppo Basilicata, questa società "tramite" |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | no |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | no |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾ | |

⁽³⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

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

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|-----------|
| Tipologia di attività svolta | |
| Numero medio di dipendenti | |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | |

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|
| Approvazione bilancio | | | | | |
| Risultato d'esercizio | | | | | |

ATTENZIONE: l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | | | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | | | |
| di cui Contributi in conto esercizio | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| Interessi attivi e proventi assimilati | | | |
| Commissioni attive | | | |

Attività assicurative

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

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 ⁽⁵⁾ | 20,16% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | Sviluppo Basilicata S.p.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | 20,16% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | nessuno |

Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Tipo di controllo", se il controllo è indiretto indicare la "tramite" controllata/controllante; se il controllo sulla "tramite" è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l'esercizio del controllo.

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|---------------------------------|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | No |
| Attività svolta dalla Partecipata | / |
| Descrizione dell'attività | / |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾ | / |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | / |
| 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) ⁽⁹⁾ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | Scegliere un elemento. |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾ | / |
| Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018? | Scegliere un elemento. |
| Note* | / |

⁽⁸⁾ 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)".

⁽⁹⁾ Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽¹⁰⁾ Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

* Campo con compilazione facoltativa

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all' "Attività svolta dalla partecipata", indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo "Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società", indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all'"Esito della ricognizione", indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle "Modalità (razionalizzazione)", indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al "Termine previsto per la razionalizzazione", indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 01895900767 |
| Denominazione | CERVELLOTIK |
| Anno di costituzione della società | 2014 |
| Forma giuridica | Società a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | N/A |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | POTENZA |
| Comune | POTENZA |
| CAP * | 85100 |
| Indirizzo * | PALAZZO MAROSCIA VIA DELL'EDILIZIA, SNC |
| Telefono * | UFFICIO 0971506711 |
| FAX * | - |
| Email * | cervellotik@pec.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 | |
|-----------------------------------|--|
| Attività 1 | 62.01 – Produzione di software non connesso all'edizione |
| 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

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|---------------------------------|
| Settore | |
| Ente Affidante | |
| Modalità affidamento | |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | |

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|--|
| Numero medio di dipendenti | |
| Approvazione bilancio 2017 | |
| Tipologia di contabilità | |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | |

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

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

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "*Bancario-assicurativo*" la sezione **non deve essere compilata** (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d'esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| Capitale e riserve di terzi | |
| Utile (perdita) di esercizio di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto consolidato | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione / Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| A5) Altri ricavi e proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione / Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità finanziaria

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

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------------------------|--|
| Capitale o fondo di dotazione | |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | |
| Patrimonio netto | |
| Totale Entrate | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione indiretta |
| Quota diretta ⁽⁴⁾ | 24,84% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | Sviluppo Basilicata S.p.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | 24,84% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | Nessuno |
| Tipo di controllo (organismo) | |



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Dati relativi all'anno 2017

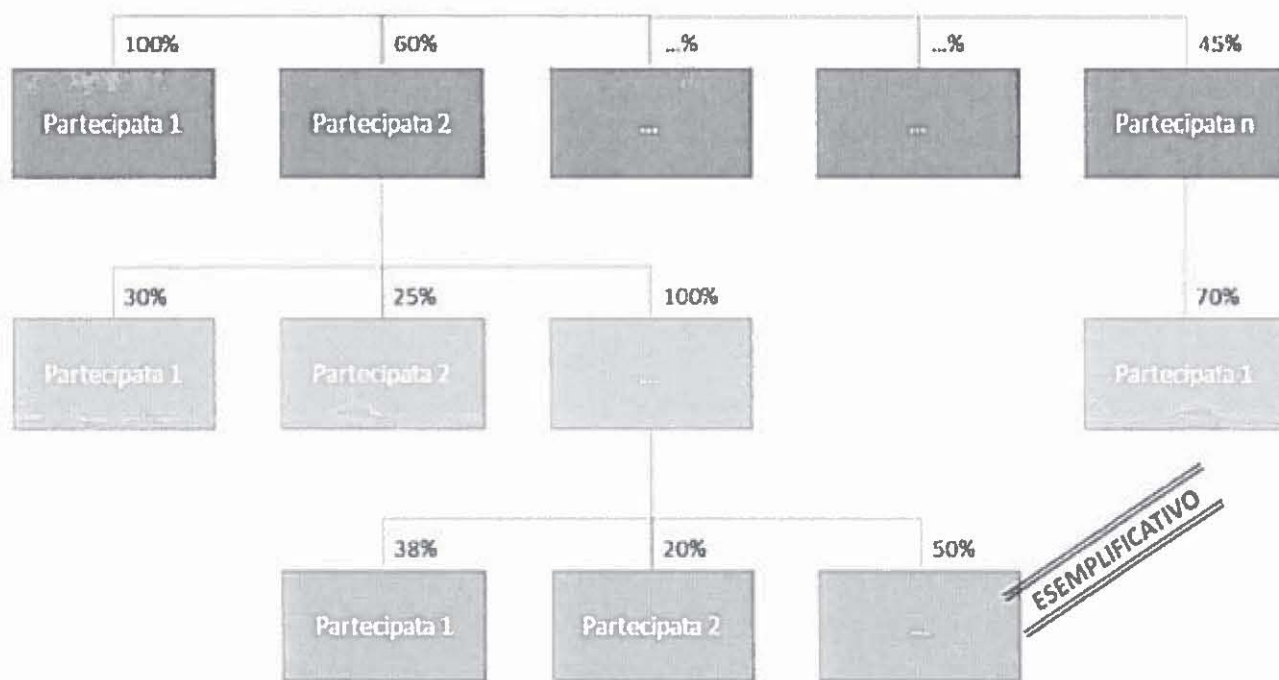
ESEMPIO DI FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Il presente documento definisce:

- 1) il formato del provvedimento di razionalizzazione periodica adottato ai sensi dell'art.20, comma 1, del TUSP, che le pubbliche amministrazioni possono utilizzare per rendere il citato provvedimento completo e di agevole comprensione;
- 2) lo standard del set di informazioni riferibili alla singola società oggetto di analisi nel quadro degli adempimenti previsti dal TUSP.

1. Introduzione

Nella parte introduttiva del provvedimento, si invitano le Amministrazioni a riportare la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente (di cui si riporta un esempio).



2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

In questa sezione si suggerisce di riportare una tabella riepilogativa di tutte le partecipazioni detenute direttamente e tabelle riepilogative delle partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite (si vedano le tabelle riportate di seguito a titolo esemplificativo).

Partecipazioni dirette

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------|
| Partecipata 1 | | | | |
| Partecipata 2 | CF2 | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| Partecipata n | ... | | | |

Partecipazioni indirette detenute attraverso: (specificare la "tramite").

Ripetere la tabella per ciascuna "tramite".

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|----------------------|----------------------------|--|-------------------------|------|
| DOMEC SPA | 07624990961 | 15,94% | | |
| CERVELLOTIK SRL | 01895900767 | 24,84% | | |
| IGOON SRL | 07821501215 | 25,11% | | |
| GIOVANI PROMESSE SRL | 08713130964 | 26,32% | | |
| CHEF DOVUNQUE SRL | 08042350960 | 28,00% | | |
| PICKMEAPP SRL | 01925420760 | 27,32% | | |
| SLOWFUNDING SRL | 01290950771 | 23,92% | | |
| BIOMASSAPP SRL | 01611650621 | 20,16% | | |
| PERSONAL SHOP SRL | 01915990764 | 27,35% | | |

3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

Per ognuna delle partecipazioni inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, si invita a compilare la seguente scheda di dettaglio.

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA****NOME DEL CAMPO**

| | |
|---|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 01895900767 |
| Denominazione | CERVELLOTIK |
| Anno di costituzione della società | 2014 |
| Forma giuridica | Società a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | N/A |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "Stato della società", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "Società con azioni quotate in mercati regolamentati", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--------------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | POTENZA |
| Comune | POTENZA |
| CAP * | 85100 |
| Indirizzo * | PALAZZO MAROSCIA VIA DELL'EDILIZIA, SNC |
| Telefono * | UFFICIO 0971506711 |
| FAX * | - |
| Email * | cervellotik@pec.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

| | |
|--|--|
| Attività 1 | 62.01 – Produzione di software non connesso all'edizione |
| 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

| | |
|--|--|
| Società in house | no |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾ | no |
| Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4 | no |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | Nell'allegato A è indicato il gruppo Sviluppo Basilicata, questa società "tramite" |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | no |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | no |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾ | |

⁽³⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

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

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|-----------|
| Tipologia di attività svolta | |
| Numero medio di dipendenti | |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | |

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|
| Approvazione bilancio | | | | | |
| Risultato d'esercizio | | | | | |

ATTENZIONE: l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | | | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | | | |
| di cui Contributi in conto esercizio | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| Interessi attivi e proventi assimilati | | | |
| Commissioni attive | | | |

Attività assicurative

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

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 ⁽⁵⁾ | 24,84% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | Sviluppo Basilicata S.p.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | 24,84% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | nessuno |

Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Tipo di controllo", se il controllo è indiretto indicare la "tramite" controllata/controllante; se il controllo sulla "tramite" è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l'esercizio del controllo.

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | No |
| Attività svolta dalla Partecipata | |
| Descrizione dell'attività | |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾ | |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | |
| 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) ⁽⁹⁾ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | Scegliere un elemento. |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾ | |
| Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018? | Scegliere un elemento. |
| Note* | |

⁽⁸⁾ 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)".

⁽⁹⁾ Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽¹⁰⁾ Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

* Campo con compilazione facoltativa

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all' "Attività svolta dalla partecipata", indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo "Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società", indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all'"Esito della ricognizione", indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle "Modalità (razionalizzazione)", indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al "Termine previsto per la razionalizzazione", indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 08042350960 |
| Denominazione | CHEF DOVUNQUE SRL |
| Anno di costituzione della società | 2012 |
| Forma giuridica | Società a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | N/A |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO

| | |
|--------------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | MATERA |
| Comune | MATERA |
| CAP * | 75100 |
| Indirizzo * | C.DA MONACELLE – Z.I. LA MARTELLA SNC |
| Telefono * | 335 284783 – CELLULARE LEGALE RAPPRESENTANTE PRO TEMPORE |
| FAX * | - |
| Email * | chefdovunquesrl@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 | |
|-----------------------------------|--|
| Attività 1 | 10.89.09 – PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI NCA |
| 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

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|---------------------------------|
| Settore | |
| Ente Affidante | |
| Modalità affidamento | |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | |

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| Numero medio di dipendenti | |
| Approvazione bilancio 2017 | |
| Tipologia di contabilità | |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | |

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

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

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "Bancario-assicurativo" la sezione non deve essere compilata (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d'esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| Capitale e riserve di terzi | |
| Utile (perdita) di esercizio di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto consolidato | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione / Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| A5) Altri ricavi e proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione / Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

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

NOME DEL CAMPO

| | |
|--------------------------------------|--|
| Capitale o fondo di dotazione | |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | |
| Patrimonio netto | |
| Totale Entrate | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione indiretta |
| Quota diretta ⁽⁴⁾ | 28,00% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | SVILUPPO BASILICATA S.P.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | 28,00% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | NESSUNO |
| Tipo di controllo (organismo) | |



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Dati relativi all'anno 2017

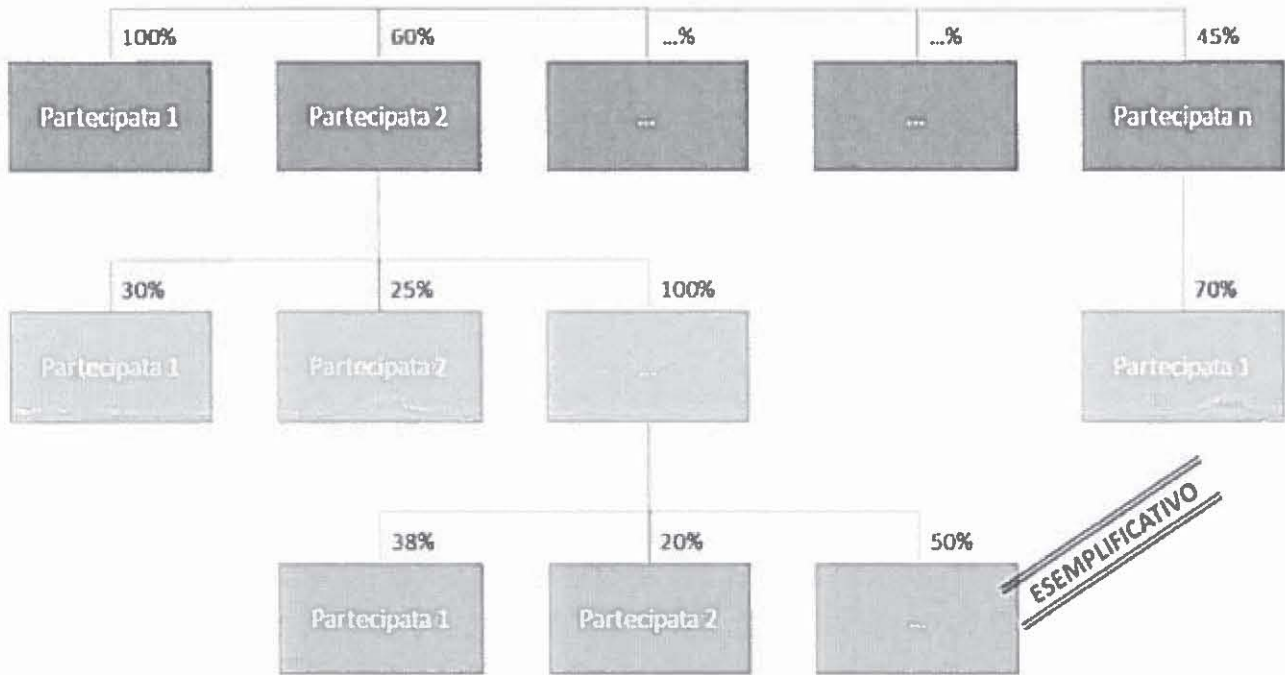
ESEMPIO DI FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Il presente documento definisce:

- 1) il formato del provvedimento di razionalizzazione periodica adottato ai sensi dell'art.20, comma 1, del TUSP, che le pubbliche amministrazioni possono utilizzare per rendere il citato provvedimento completo e di agevole comprensione;
- 2) lo standard del set di informazioni riferibili alla singola società oggetto di analisi nel quadro degli adempimenti previsti dal TUSP.

1. Introduzione

Nella parte introduttiva del provvedimento, si invitano le Amministrazioni a riportare la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente (di cui si riporta un esempio).



2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

In questa sezione si suggerisce di riportare una tabella riepilogativa di tutte le partecipazioni detenute direttamente e tabelle riepilogative delle partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite (si vedano le tabelle riportate di seguito a titolo esemplificativo).

Partecipazioni dirette

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------|
| Partecipata 1 | | | | |
| Partecipata 2 | CF2 | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| Partecipata n | ... | | | |

Partecipazioni indirette detenute attraverso: (specificare la "tramite").

Ripetere la tabella per ciascuna "tramite".

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|----------------------|----------------------------|--|-------------------------|------|
| DOMEC SPA | 07624990961 | 15,94% | | |
| CERVELLOTIK SRL | 01895900767 | 24,84% | | |
| IGOON SRL | 07821501215 | 25,11% | | |
| GIOVANI PROMESSE SRL | 08713130964 | 26,32% | | |
| CHEF DOVUNQUE SRL | 08042350960 | 28,00% | | |
| PICKMEAPP SRL | 01925420760 | 27,32% | | |
| SLOWFUNDING SRL | 01290950771 | 23,92% | | |
| BIOMASSAPP SRL | 01611650621 | 20,16% | | |
| PERSONAL SHOP SRL | 01915990764 | 27,35% | | |

3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

Per ognuna delle partecipazioni inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, si invita a compilare la seguente scheda di dettaglio.

Scheda di dettaglio**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA****NOME DEL CAMPO**

| | |
|---|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 08042350960 |
| Denominazione | CHEF DOVUNQUE SRL |
| Anno di costituzione della società | 2012 |
| Forma giuridica | Società a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | N/A |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "Stato della società", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "Società con azioni quotate in mercati regolamentati", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**NOME DEL CAMPO**

| | |
|-------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | MATERA |
| Comune | MATERA |
| CAP * | 75100 |
| Indirizzo * | C.DA MONACELLE – Z.I. LA MARTELLA SNC |
| Telefono * | 335 284783 – CELLULARE LEGALE RAPPRESENTANTE PRO TEMPORE |
| FAX * | - |
| Email * | chefdovunquesrl@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

| | |
|-----------------------------------|--|
| Attività 1 | 10.89.09 – PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI NCA |
| 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

| | |
|--|--|
| Società in house | no |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾ | no |
| Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4 | no |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | Nell'allegato A è indicato il gruppo Sviluppo Basilicata, questa società "tramite" |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | no |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | no |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾ | |

⁽³⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

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

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|-----------|
| Tipologia di attività svolta | |
| Numero medio di dipendenti | |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | |

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|
| Approvazione bilancio | | | | | |
| Risultato d'esercizio | | | | | |

ATTENZIONE: l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | | | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | | | |
| di cui Contributi in conto esercizio | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| Interessi attivi e proventi assimilati | | | |
| Commissioni attive | | | |

Attività assicurative

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

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 ⁽⁵⁾ | 28,00% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | Sviluppo Basilicata S.p.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | 28,00% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | nessuno |

Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Tipo di controllo", se il controllo è indiretto indicare la "tramite" controllata/controllante; se il controllo sulla "tramite" è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l'esercizio del controllo.

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | No |
| Attività svolta dalla Partecipata | |
| Descrizione dell'attività | |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾ | |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | |
| 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) ⁽⁹⁾ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | Scegliere un elemento. |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾ | |
| Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018? | Scegliere un elemento. |
| Note* | |

⁽⁸⁾ 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)".

⁽⁹⁾ Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽¹⁰⁾ Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

* Campo con compilazione facoltativa

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all' **"Attività svolta dalla partecipata"**, indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo **"Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società"**, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all'**"Esito della ricognizione"**, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle **"Modalità (razionalizzazione)"**, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al **"Termine previsto per la razionalizzazione"**, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|---------------------|
| Codice Fiscale | 07624990961 |
| Denominazione | DOMEC |
| Anno di costituzione della società | 2011 |
| Forma giuridica | SOCIETÀ PER AZIONI |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | N/A |
| Stato della società | LA SOCIETÀ È ATTIVA |
| Anno di inizio della procedura⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP)⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO

| | |
|--------------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | MILANO |
| Comune | MILANO |
| CAP * | 20121 |
| Indirizzo * | VIA PONTACCIO N.14 |
| Telefono * | 02. 47951677 |
| FAX * | |
| Email * | domec@cert.fidiger.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 | |
|-----------------------------------|--|
| Attività 1 | 62.09.9 – ALTRE ATTIVITÀ DEI SERVIZI CONNESSI ALLE TECNOLOGIE DELL'INFORMATICA NCA |
| 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

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|---------------------------------|
| Settore | |
| Ente Affidante | |
| Modalità affidamento | |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | |

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| Numero medio di dipendenti | |
| Approvazione bilancio 2017 | |
| Tipologia di contabilità | |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | |

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

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

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "*Bancario-assicurativo*" la sezione **non deve essere compilata** (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d'esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| Capitale e riserve di terzi | |
| Utile (perdita) di esercizio di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto consolidato | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione / Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| A5) Altri ricavi e proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione / Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità finanziaria

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

| NOME DEL CAMPO | |
|-------------------------------|--|
| Capitale o fondo di dotazione | |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | |
| Patrimonio netto | |
| Totale Entrate | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione indiretta |
| Quota diretta ⁽⁴⁾ | 15,94% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | SVILUPPO BASILICATA S.P.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | 15,94% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | NESSUNO |
| Tipo di controllo (organismo) | |



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Dati relativi all'anno 2017

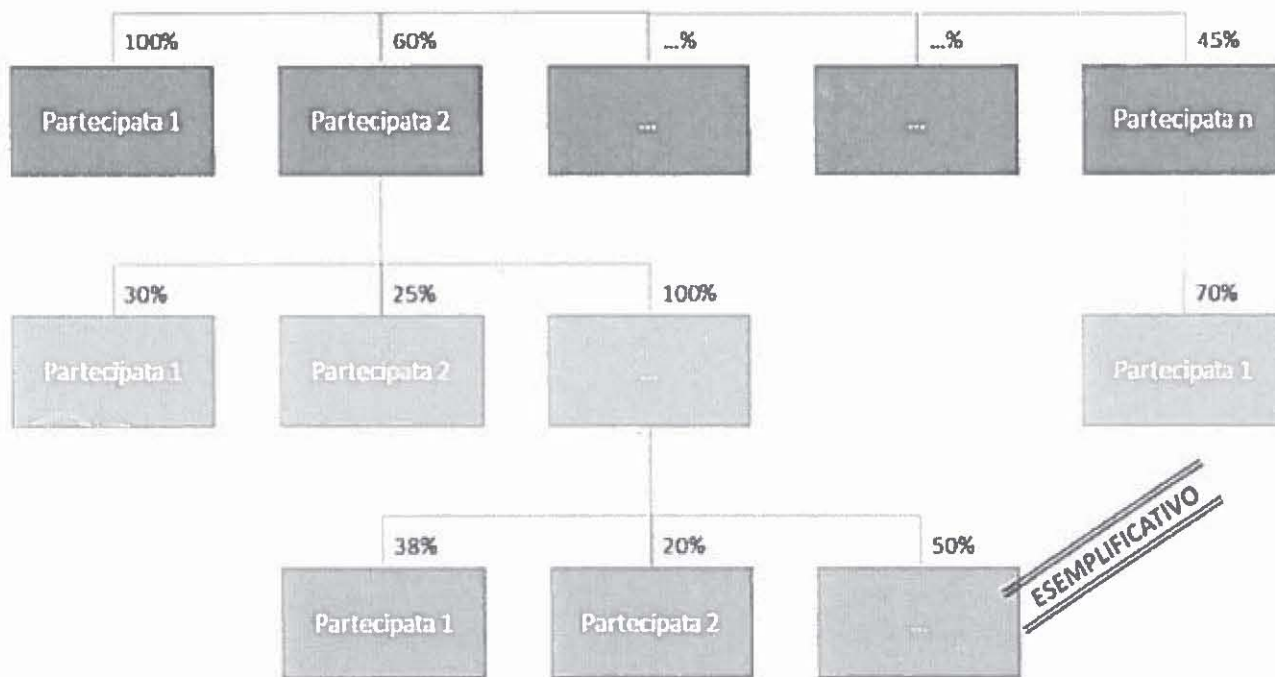
ESEMPIO DI FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Il presente documento definisce:

- 1) il formato del provvedimento di razionalizzazione periodica adottato ai sensi dell'art.20, comma 1, del TUSP, che le pubbliche amministrazioni possono utilizzare per rendere il citato provvedimento completo e di agevole comprensione;
- 2) lo standard del set di informazioni riferibili alla singola società oggetto di analisi nel quadro degli adempimenti previsti dal TUSP.

1. Introduzione

Nella parte introduttiva del provvedimento, si invitano le Amministrazioni a riportare la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente (di cui si riporta un esempio).



2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

In questa sezione si suggerisce di riportare una tabella riepilogativa di tutte le partecipazioni detenute direttamente e tabelle riepilogative delle partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite (si vedano le tabelle riportate di seguito a titolo esemplificativo).

Partecipazioni dirette

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------|
| Partecipata 1 | | | | |
| Partecipata 2 | CF2 | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| Partecipata n | ... | | | |

Partecipazioni indirette detenute attraverso: (specificare la "tramite").

Ripetere la tabella per ciascuna "tramite".

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|----------------------|----------------------------|--|-------------------------|------|
| DOMEC SPA | 07624990961 | 15,94% | | |
| CERVELLOTIK SRL | 01895900767 | 24,84% | | |
| IGOON SRL | 07821501215 | 25,11% | | |
| GIOVANI PROMESSE SRL | 08713130964 | 26,32% | | |
| CHEF DOVUNQUE SRL | 08042350960 | 28,00% | | |
| PICKMEAPP SRL | 01925420760 | 27,32% | | |
| SLOWFUNDING SRL | 01290950771 | 23,92% | | |
| BIOMASSAPP SRL | 01611650621 | 20,16% | | |
| PERSONAL SHOP SRL | 01915990764 | 27,35% | | |

3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

Per ognuna delle partecipazioni inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, si invita a compilare la seguente scheda di dettaglio.

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO | |
|--|---------------------|
| Codice Fiscale | 07624990961 |
| Denominazione | DOMEC |
| Anno di costituzione della società | 2011 |
| Forma giuridica | SOCIETÀ PER AZIONI |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | N/A |
| Stato della società | LA SOCIETÀ È ATTIVA |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "Stato della società", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "Società con azioni quotate in mercati regolamentati", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | MILANO |
| Comune | MILANO |
| CAP * | 20121 |
| Indirizzo * | VIA PONTACCIO N.14 |
| Telefono * | 02. 47951677 |
| FAX * | |
| Email * | domec@cert.fidiger.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

| | |
|-----------------------------------|--|
| Attività 1 | 62.09.9 – ALTRE ATTIVITÀ DEI SERVIZI CONNESSI ALLE TECNOLOGIE DELL'INFORMATICA NCA |
| 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

| | |
|---|--|
| Società in house | no |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾ | no |
| Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4 | no |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | Nell'allegato A è indicato il gruppo Sviluppo Basilicata, questa società "tramite" |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | no |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | no |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾ | |

⁽³⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

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

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|-----------|
| Tipologia di attività svolta | |
| Numero medio di dipendenti | |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | |

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|
| Approvazione bilancio | | | | | |
| Risultato d'esercizio | | | | | |

ATTENZIONE: l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | | | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | | | |
| di cui Contributi in conto esercizio | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| Interessi attivi e proventi assimilati | | | |
| Commissioni attive | | | |

Attività assicurative

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

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 ⁽⁵⁾ | 15,94% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | SVILUPPO BASILICATA S.P.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | 15,94% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | nessuno |

Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Tipo di controllo", se il controllo è indiretto indicare la "tramite" controllata/controllante; se il controllo sulla "tramite" è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l'esercizio del controllo.

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|---------------------------------|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | No |
| Attività svolta dalla Partecipata | / |
| Descrizione dell'attività | / |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾ | / |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | / |
| 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) ⁽⁹⁾ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | Scegliere un elemento. |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾ | / |
| Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018? | Scegliere un elemento. |
| Note* | / |

⁽⁸⁾ 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)".

⁽⁹⁾ Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽¹⁰⁾ Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

* Campo con compilazione facoltativa

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all' "Attività svolta dalla partecipata", indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo "Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società", indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all'"Esito della ricognizione", indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle "Modalità (razionalizzazione)", indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al "Termine previsto per la razionalizzazione", indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 08713130964 |
| Denominazione | GIOVANI PROMESSE |
| Anno di costituzione della società | 2014 |
| Forma giuridica | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | N/A |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP)⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO

| | |
|--------------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | POTENZA |
| Comune | TRAMUTOLA |
| CAP * | 85057 |
| Indirizzo * | C.DA MATINELLE |
| Telefono * | 391.1366310 |
| FAX * | - |
| Email * | giovanipromesse@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 | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Attività 1 | 63.12 - PORTALI WEB |
| 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

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|---------------------------------|
| Settore | / |
| Ente Affidante | / |
| Modalità affidamento | / |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | / |

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|--|
| Numero medio di dipendenti | |
| Approvazione bilancio 2017 | |
| Tipologia di contabilità | |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | |

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

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

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "Bancario-assicurativo" la sezione **non deve essere compilata** (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d'esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| Capitale e riserve di terzi | |
| Utile (perdita) di esercizio di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto consolidato | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione / Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| A5) Altri ricavi e proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione / Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità finanziaria

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

| NOME DEL CAMPO | |
|-------------------------------|--|
| Capitale o fondo di dotazione | |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | |
| Patrimonio netto | |
| Totale Entrate | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione indiretta |
| Quota diretta ⁽⁴⁾ | 26,32% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | SVILUPPO BASILICATA S.P.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | 26,32% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | NESSUNO |
| Tipo di controllo (organismo) | |



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Dati relativi all'anno 2017

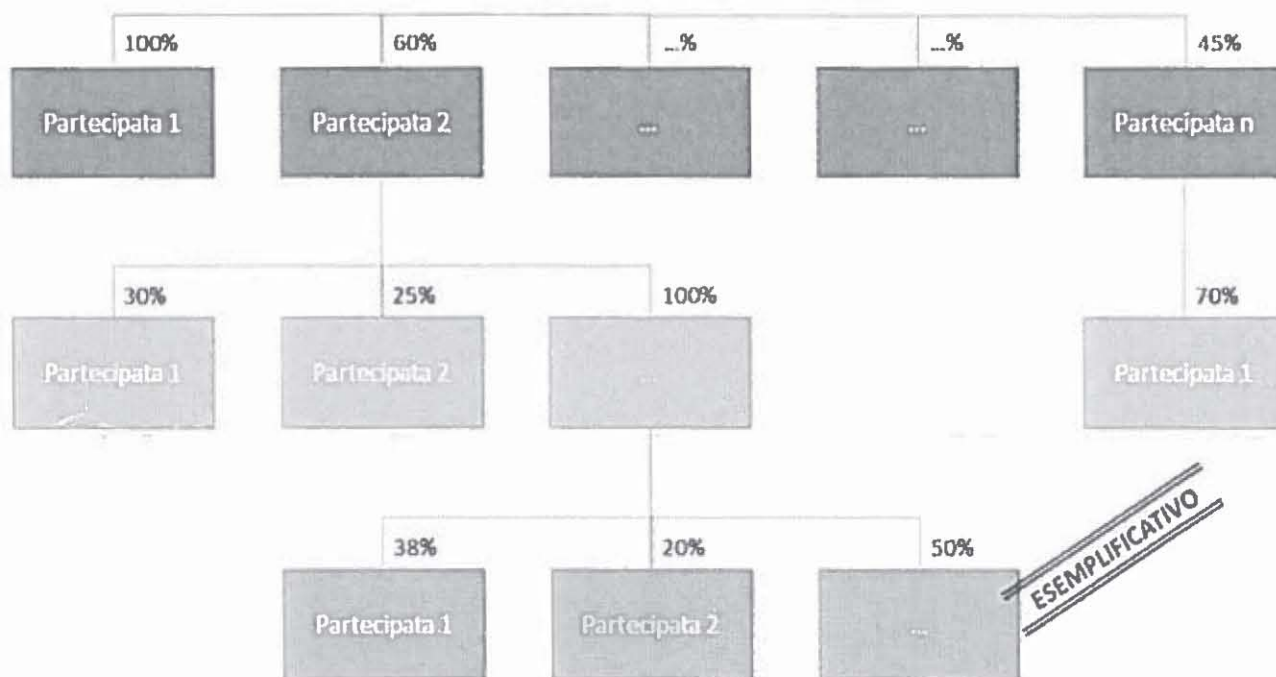
ESEMPIO DI FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Il presente documento definisce:

- 1) il formato del provvedimento di razionalizzazione periodica adottato ai sensi dell'art.20, comma 1, del TUSP, che le pubbliche amministrazioni possono utilizzare per rendere il citato provvedimento completo e di agevole comprensione;
- 2) lo standard del set di informazioni riferibili alla singola società oggetto di analisi nel quadro degli adempimenti previsti dal TUSP.

1. Introduzione

Nella parte introduttiva del provvedimento, si invitano le Amministrazioni a riportare la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente (di cui si riporta un esempio).



2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

In questa sezione si suggerisce di riportare una tabella riepilogativa di tutte le partecipazioni detenute direttamente e tabelle riepilogative delle partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite (si vedano le tabelle riportate di seguito a titolo esemplificativo).

Partecipazioni dirette

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------|
| Partecipata 1 | | | | |
| Partecipata 2 | CF2 | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| Partecipata n | ... | | | |

Partecipazioni indirette detenute attraverso: (specificare la "tramite").

Ripetere la tabella per ciascuna "tramite".

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|----------------------|----------------------------|--|-------------------------|------|
| DOMEC SPA | 07624990961 | 15,94% | | |
| CERVELLOTIK SRL | 01895900767 | 24,84% | | |
| IGOON SRL | 07821501215 | 25,11% | | |
| GIOVANI PROMESSE SRL | 08713130964 | 26,32% | | |
| CHEF DOVUNQUE SRL | 08042350960 | 28,00% | | |
| PICKMEAPP SRL | 01925420760 | 27,32% | | |
| SLOWFUNDING SRL | 01290950771 | 23,92% | | |
| BIOMASSAPP SRL | 01611650621 | 20,16% | | |
| PERSONAL SHOP SRL | 01915990764 | 27,35% | | |

3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

Per ognuna delle partecipazioni inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, si invita a compilare la seguente scheda di dettaglio.

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA****NOME DEL CAMPO**

| | |
|---|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 08713130964 |
| Denominazione | GIOVANI PROMESSE |
| Anno di costituzione della società | 2014 |
| Forma giuridica | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | N/A |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "Stato della società", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "Società con azioni quotate in mercati regolamentati", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | POTENZA |
| Comune | TRAMUTOLA |
| CAP * | 85057 |
| Indirizzo * | C.DA MATINELLE |
| Telefono * | 391.1366310 |
| FAX * | - |
| Email * | giovanipromesse@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

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Attività 1 | 63.12 - PORTALI WEB |
| 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 | |
|---|--|
| Società in house | no |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾ | no |
| Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4 | no |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | Nell'allegato A è indicato il gruppo Sviluppo Basilicata, questa società "tramite" |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | no |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | no |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾ | |

⁽³⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

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

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|-----------|
| Tipologia di attività svolta | |
| Numero medio di dipendenti | |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | |

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|
| Approvazione bilancio | | | | | |
| Risultato d'esercizio | | | | | |

ATTENZIONE: l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | | | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | | | |
| di cui Contributi in conto esercizio | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| Interessi attivi e proventi assimilati | | | |
| Commissioni attive | | | |

Attività assicurative

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

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 ⁽⁵⁾ | 26,32% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | Sviluppo Basilicata S.p.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | 26,32% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | nessuno |

Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Tipo di controllo", se il controllo è indiretto indicare la "tramite" controllata/controllante; se il controllo sulla "tramite" è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l'esercizio del controllo.

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|---------------------------------|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | No |
| Attività svolta dalla Partecipata | / |
| Descrizione dell'attività | / |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾ | / |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | / |
| 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) ⁽⁹⁾ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | Scegliere un elemento. |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾ | / |
| Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018? | Scegliere un elemento. |
| Note* | / |

⁽⁸⁾ 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)".

⁽⁹⁾ Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽¹⁰⁾ Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

* Campo con compilazione facoltativa

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all' "Attività svolta dalla partecipata", indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo "Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società", indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all'"Esito della ricognizione", indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle "Modalità (razionalizzazione)", indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al "Termine previsto per la razionalizzazione", indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 07821501215 |
| Denominazione | IGOON SRL |
| Anno di costituzione della società | 2014 |
| Forma giuridica | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | N/A |
| Stato della società | LA SOCIETÀ È ATTIVA |
| Anno di inizio della procedura⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO

| | |
|--------------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | NAPOLI |
| Comune | NAPOLI |
| CAP * | 80121 |
| Indirizzo * | PIAZZA DEI MARTIRI 30 |
| Telefono * | 0971/472017 – SEDE OPERATIVA DI POTENZA |
| FAX * | - |
| Email * | igoonsrl@pec.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

| | |
|-----------------------------------|--|
| Attività 1 | 58.29 – edizione di altri software a pacchetto |
| 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

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

NOME DEL CAMPO**INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE**

| | |
|--|--|
| Settore | |
| Ente Affidante | |
| Modalità affidamento | |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | |

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|--|
| Numero medio di dipendenti | |
| Approvazione bilancio 2017 | |
| Tipologia di contabilità | |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | |

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

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

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "*Bancario-assicurativo*" la sezione **non deve essere compilata** (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d'esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| Capitale e riserve di terzi | |
| Utile (perdita) di esercizio di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto consolidato | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione / Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| A5) Altri ricavi e proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione / Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità finanziaria

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

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------------------------|--|
| Capitale o fondo di dotazione | |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | |
| Patrimonio netto | |
| Totale Entrate | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione indiretta |
| Quota diretta ⁽⁴⁾ | 25,11% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | SVILUPPO BASILICATA S.P.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | 25,11% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | NESSUNO |
| Tipo di controllo (organismo) | |



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Dati relativi all'anno 2017

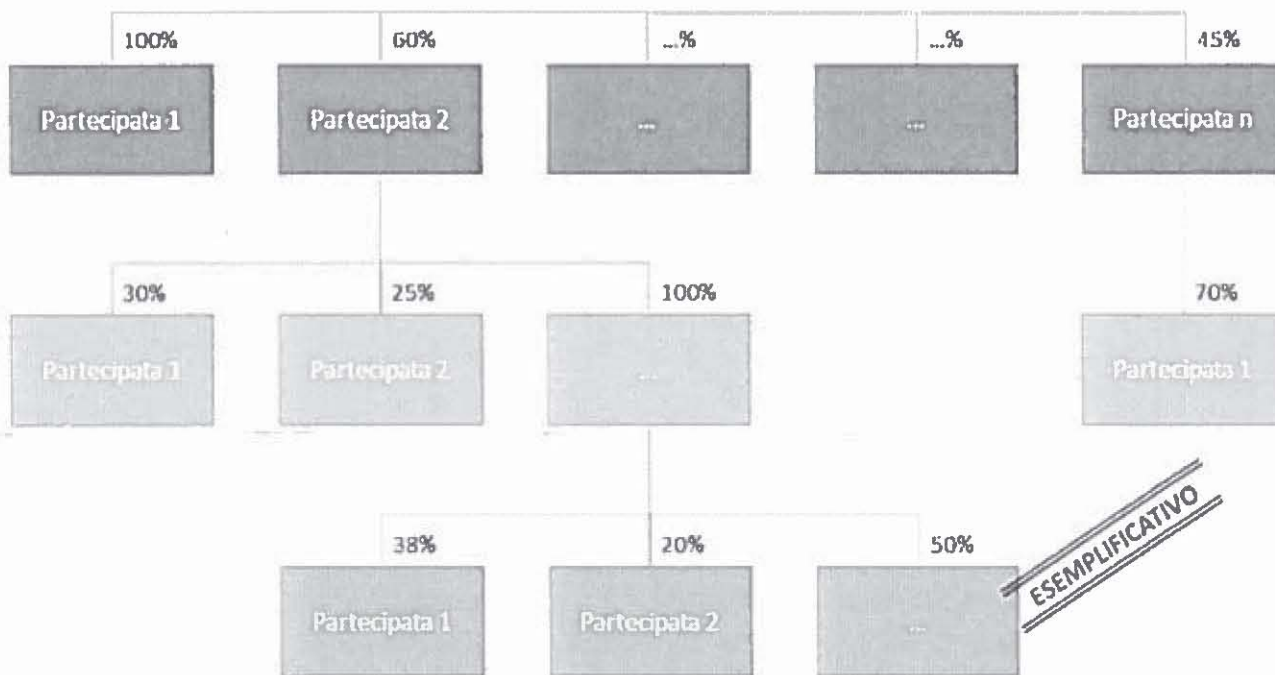
ESEMPIO DI FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Il presente documento definisce:

- 1) il formato del provvedimento di razionalizzazione periodica adottato ai sensi dell'art.20, comma 1, del TUSP, che le pubbliche amministrazioni possono utilizzare per rendere il citato provvedimento completo e di agevole comprensione;
- 2) lo standard del *set* di informazioni riferibili alla singola società oggetto di analisi nel quadro degli adempimenti previsti dal TUSP.

1. Introduzione

Nella parte introduttiva del provvedimento, si invitano le Amministrazioni a riportare la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente (di cui si riporta un esempio).



2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

In questa sezione si suggerisce di riportare una tabella riepilogativa di tutte le partecipazioni detenute direttamente e tabelle riepilogative delle partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite (si vedano le tabelle riportate di seguito a titolo esemplificativo).

Partecipazioni dirette

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------|
| Partecipata 1 | | | | |
| Partecipata 2 | CF2 | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| Partecipata n | ... | | | |

Partecipazioni indirette detenute attraverso: (specificare la "tramite").

Ripetere la tabella per ciascuna "tramite".

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|----------------------|----------------------------|--|-------------------------|------|
| DOMEC SPA | 07624990961 | 15,94% | | |
| CERVELLOTIK SRL | 01895900767 | 24,84% | | |
| IGOON SRL | 07821501215 | 25,11% | | |
| GIOVANI PROMESSE SRL | 08713130964 | 26,32% | | |
| CHEF DOVUNQUE SRL | 08042350960 | 28,00% | | |
| PICKMEAPP SRL | 01925420760 | 27,32% | | |
| SLOWFUNDING SRL | 01290950771 | 23,92% | | |
| BIOMASSAPP SRL | 01611650621 | 20,16% | | |
| PERSONAL SHOP SRL | 01915990764 | 27,35% | | |

3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

Per ognuna delle partecipazioni inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, si invita a compilare la seguente scheda di dettaglio.

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA****NOME DEL CAMPO**

| | |
|---|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 07821501215 |
| Denominazione | IGOON SRL |
| Anno di costituzione della società | 2014 |
| Forma giuridica | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | N/A |
| Stato della società | LA SOCIETÀ È ATTIVA |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "Stato della società", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "Società con azioni quotate in mercati regolamentati", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**NOME DEL CAMPO**

| | |
|-------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | NAPOLI |
| Comune | NAPOLI |
| CAP * | 80121 |
| Indirizzo * | PIAZZA DEI MARTIRI 30 |
| Telefono * | 0971/472017 – SEDE OPERATIVA DI POTENZA |
| FAX * | - |
| Email * | igoonsrl@pec.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

| | |
|-----------------------------------|--|
| Attività 1 | 58.29 – edizione di altri software a pacchetto |
| 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

| | |
|--|--|
| Società in house | no |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾ | no |
| Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4 | no |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | Nell'allegato A è indicato il gruppo Sviluppo Basilicata, questa società "tramite" |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | no |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | no |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾ | |

⁽³⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

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

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|-----------|
| Tipologia di attività svolta | |
| Numero medio di dipendenti | |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | |

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|
| Approvazione bilancio | | | | | |
| Risultato d'esercizio | | | | | |

ATTENZIONE: l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | | | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | | | |
| di cui Contributi in conto esercizio | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| Interessi attivi e proventi assimilati | | | |
| Commissioni attive | | | |

Attività assicurative

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

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 ⁽⁵⁾ | 25,11% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | SVILUPPO BASILICATA S.P.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | 25,11% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | nessuno |

Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Tipo di controllo", se il controllo è indiretto indicare la "tramite" controllata/controllante; se il controllo sulla "tramite" è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l'esercizio del controllo.

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|---------------------------------|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | No |
| Attività svolta dalla Partecipata | |
| Descrizione dell'attività | |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾ | |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | |
| 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) ⁽⁹⁾ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | Scegliere un elemento. |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾ | |
| Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018? | Scegliere un elemento. |
| Note* | |

⁽⁸⁾ 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)".

⁽⁹⁾ Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽¹⁰⁾ Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

* Campo con compilazione facoltativa

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all' "Attività svolta dalla partecipata", indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo "Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società", indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all'"Esito della ricognizione", indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle "Modalità (razionalizzazione)", indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al "Termine previsto per la razionalizzazione", indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEMA PER LA RILEVAZIONE DELLE **PARTECIPAZIONI**

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 01915990764 |
| Denominazione | PERSONAL SHOP |
| Anno di costituzione della società | 2015 |
| Forma giuridica | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | N/A |
| Stato della società | LA SOCIETÀ È ATTIVA |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | Potenza |
| Comune | Potenza |
| CAP * | 85100 |
| Indirizzo * | Corso Umberto I, 47 |
| Telefono * | 347 066 8067 – Cellulare Legale Rappresentante Pro Tempore |
| FAX * | - |
| Email * | personalshop@pec.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

| | |
|-----------------------------------|---|
| Attività 1 | 79.90.19 – ALTRI SERVIZI DI PRENOTAZIONE E ALTRE ATTIVITÀ SI ASSISTENZA TURISTICA NON SVOLTE DALLE AGENZIE DI VIAGGIO |
| 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

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

NOME DEL CAMPO**INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE**

| | |
|--|--|
| Settore | |
| Ente Affidante | |
| Modalità affidamento | |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | |

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|--|
| Numero medio di dipendenti | |
| Approvazione bilancio 2017 | |
| Tipologia di contabilità | |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | |

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

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

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "*Bancario-assicurativo*" la sezione **non deve essere compilata** (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d'esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| Capitale e riserve di terzi | |
| Utile (perdita) di esercizio di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto consolidato | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione / Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| A5) Altri ricavi e proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione / Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità finanziaria

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

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------------------------|--|
| Capitale o fondo di dotazione | |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | |
| Patrimonio netto | |
| Totale Entrate | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione indiretta |
| Quota diretta ⁽⁴⁾ | 27,35% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | SVILUPPO BASILICATA S.P.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | 27,35% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | NESSUNO |
| Tipo di controllo (organismo) | |



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Dati relativi all'anno 2017

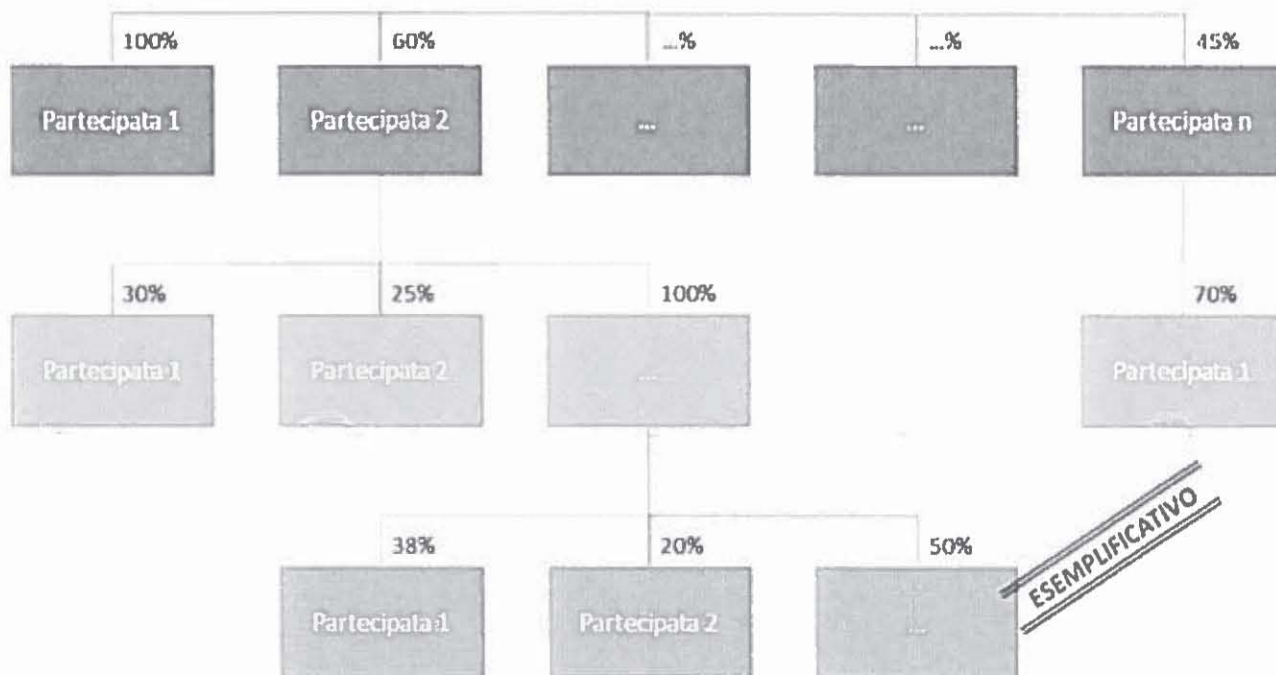
ESEMPIO DI FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Il presente documento definisce:

- 1) il formato del provvedimento di razionalizzazione periodica adottato ai sensi dell'art.20, comma 1, del TUSP, che le pubbliche amministrazioni possono utilizzare per rendere il citato provvedimento completo e di agevole comprensione;
- 2) lo standard del *set* di informazioni riferibili alla singola società oggetto di analisi nel quadro degli adempimenti previsti dal TUSP.

1. Introduzione

Nella parte introduttiva del provvedimento, si invitano le Amministrazioni a riportare la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente (di cui si riporta un esempio).



2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

In questa sezione si suggerisce di riportare una tabella riepilogativa di tutte le partecipazioni detenute direttamente e tabelle riepilogative delle partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite (si vedano le tabelle riportate di seguito a titolo esemplificativo).

Partecipazioni dirette

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------|
| Partecipata 1 | | | | |
| Partecipata 2 | CF2 | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| Partecipata n | ... | | | |

Partecipazioni indirette detenute attraverso: (specificare la "tramite").

Ripetere la tabella per ciascuna "tramite".

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|----------------------|----------------------------|--|-------------------------|------|
| DOMEC SPA | 07624990961 | 15,94% | | |
| CERVELLOTIK SRL | 01895900767 | 24,84% | | |
| IGOON SRL | 07821501215 | 25,11% | | |
| GIOVANI PROMESSE SRL | 08713130964 | 26,32% | | |
| CHEF DOVUNQUE SRL | 08042350960 | 28,00% | | |
| PICKMEAPP SRL | 01925420760 | 27,32% | | |
| SLOWFUNDING SRL | 01290950771 | 23,92% | | |
| BIOMASSAPP SRL | 01611650621 | 20,16% | | |
| PERSONAL SHOP SRL | 01915990764 | 27,35% | | |

3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

Per ognuna delle partecipazioni inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, si invita a compilare la seguente scheda di dettaglio.

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA****NOME DEL CAMPO**

| | |
|---|-----------------------------------|
| Codice Fiscale | 01915990764 |
| Denominazione | PERSONAL SHOP |
| Anno di costituzione della società | 2015 |
| Forma giuridica | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| Tipo di fondazione | N/A |
| Altra forma giuridica | N/A |
| Stato della società | LA SOCIETÀ È ATTIVA |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | N/A |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | 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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "Stato della società", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "Società con azioni quotate in mercati regolamentati", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**NOME DEL CAMPO**

| | |
|-------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | Potenza |
| Comune | Potenza |
| CAP * | 85100 |
| Indirizzo * | Corso Umberto I, 47 |
| Telefono * | 347 066 8067 – Cellulare Legale Rappresentante Pro Tempore |
| FAX * | - |
| Email * | personalshop@pec.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

| | |
|-----------------------------------|---|
| Attività 1 | 79.90.19 – ALTRI SERVIZI DI PRENOTAZIONE E ALTRE ATTIVITÀ SI ASSISTENZA TURISTICA NON SVOLTE DALLE AGENZIE DI VIAGGIO |
| 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

| | |
|---|--|
| Società in house | no |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾ | no |
| Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4 | no |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | Nell'allegato A è indicato il gruppo Sviluppo Basilicata, questa società "tramite" |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | no |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | no |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾ | |

⁽³⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

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

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|-----------|
| Tipologia di attività svolta | |
| Numero medio di dipendenti | |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | |

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|
| Approvazione bilancio | | | | | |
| Risultato d'esercizio | | | | | |

ATTENZIONE: l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | | | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | | | |
| di cui Contributi in conto esercizio | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| Interessi attivi e proventi assimilati | | | |
| Commissioni attive | | | |

Attività assicurative

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

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 ⁽⁵⁾ | 27,35% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | 06285661002 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | SVILUPPO BASILICATA S.P.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | 27,35% |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | nessuno |

Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Tipo di controllo", se il controllo è indiretto indicare la "tramite" controllata/controllante; se il controllo sulla "tramite" è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l'esercizio del controllo.

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | No |
| Attività svolta dalla Partecipata | |
| Descrizione dell'attività | |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾ | |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | |
| 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) ⁽⁹⁾ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | Scegliere un elemento. |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾ | |
| Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018? | Scegliere un elemento. |
| Note* | |

⁽⁸⁾ 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)".

⁽⁹⁾ Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽¹⁰⁾ Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

* Campo con compilazione facoltativa

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all' "Attività svolta dalla partecipata", indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo "Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società", indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all'"Esito della ricognizione", indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle "Modalità (razionalizzazione)", indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al "Termine previsto per la razionalizzazione", indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

Allegato 1.3.



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|--------------------------|
| Codice Fiscale | 01522200763 |
| Denominazione | Acquedotto Lucano S.p.A. |
| Anno di costituzione della società | 2002 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |

⁽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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------|----------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | PZ |
| Comune | Potenza |
| CAP * | 85100 |
| Indirizzo * | Via Grippo snc |
| Telefono * | 0971/392111 |
| FAX * | 0971/392600 |
| 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

| | |
|-----------------------------------|------|
| Attività 1 | 36 |
| 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

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

NOME DEL CAMPO**INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE**

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

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|--|
| Numero medio di dipendenti | 398 |
| Approvazione bilancio 2017 | si |
| Tipologia di contabilità | Contabilità economico-patrimoniale |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | Codice civile (ex art.2424 e seguenti) |

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

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

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "*Bancario-assicurativo*" la sezione non deve essere compilata (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d'esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--------------------|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | 35.135.938 |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | 3.509.877 |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | 31.467 |
| Totale Immobilizzazioni (B) | 38.677.282 |
| C) II-Crediti (valore totale) | 145.618.805 |
| Totale Attivo | 193.555.562 |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | 21.573.764 |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | (792.148) |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | (3.705.160) |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | 228.206 |
| Patrimonio Netto | 17.304.662 |
| D) – Debiti (valore totale) | 166.445.613 |
| Totale passivo | 193.555.562 |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | 85.538.751 |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | 61.237.018 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 23.880.046 |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | 22.079.580 |
| B. Costi della produzione /Totale costi | 82.154.022 |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | 20.256.558 |

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

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

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

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| Capitale e riserve di terzi | |
| Utile (perdita) di esercizio di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto consolidato | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione / Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|--|
| A5) Altri ricavi e proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione / Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità finanziaria

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

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------------------------|--|
| Capitale o fondo di dotazione | |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | |
| Patrimonio netto | |
| Totale Entrate | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta ⁽⁴⁾ | 10.571.144 |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | Scegliere un elemento. |
| Tipo di controllo (organismo) | Scegliere un elemento. |



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Dati relativi all'anno 2017

ESEMPIO DI FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

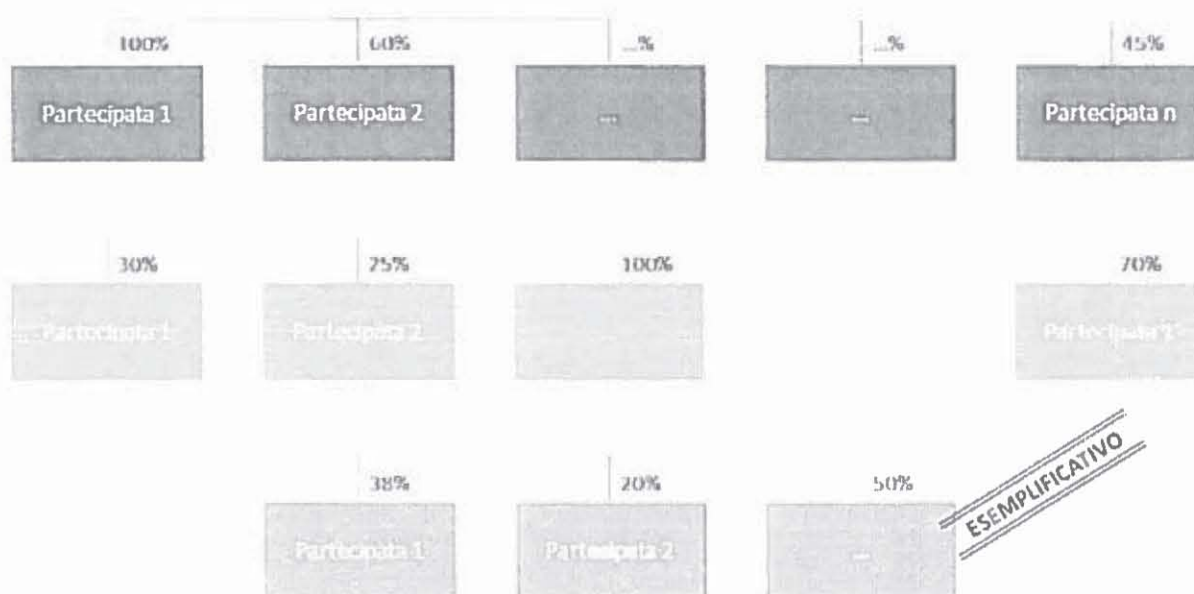
Il presente documento definisce:

- 1) il formato del provvedimento di razionalizzazione periodica adottato ai sensi dell'art.20, comma 1, del TUSP, che le pubbliche amministrazioni possono utilizzare per rendere il citato provvedimento completo e di agevole comprensione;
- 2) lo standard del set di informazioni riferibili alla singola società oggetto di analisi nel quadro degli adempimenti previsti dal TUSP.

Formato del provvedimento di razionalizzazione periodica

1. Introduzione

Nella parte introduttiva del provvedimento, si invitano le Amministrazioni a riportare la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente (di cui si riporta un esempio).



2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

In questa sezione si suggerisce di riportare una tabella riepilogativa di tutte le partecipazioni detenute direttamente e tabelle riepilogative delle partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite (si vedano le tabelle riportate di seguito a titolo esemplificativo).

Partecipazioni dirette

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------|
| Partecipata 1 | CF1 | | | |
| Partecipata 2 | CF2 | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| Partecipata n | ... | | | |

Partecipazioni indirette detenute attraverso: (specificare la "tramite").

Ripetere la tabella per ciascuna "tramite".

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|------------------|----------------------------|--|-------------------------|------|
| Partecipata 1 | CF1 | | | |
| Partecipata 2 | CF2 | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| Partecipata n | ... | | | |

3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

Per ognuna delle partecipazioni inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, si invita a compilare la seguente scheda di dettaglio.

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--------------------------|
| Codice Fiscale | 01522200763 |
| Denominazione | Acquedotto Lucano S.p.A. |
| Anno di costituzione della società | 2002 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | no |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | no |

⁽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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "Stato della società", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "Società con azioni quotate in mercati regolamentati", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**NOME DEL CAMPO**

| | |
|-------------|----------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | PZ |
| Comune | Potenza |
| CAP * | 85100 |
| Indirizzo * | Via Grippo snc |
| Telefono * | 0971/392111 |
| FAX * | 0971/392600 |
| 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

| | |
|-----------------------------------|------|
| Attività 1 | 36 |
| 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

| | |
|---|------------------------|
| Società in house | si |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾ | no |
| Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4 | 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) | Scegliere un elemento. |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | Scegliere un elemento. |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | Scegliere un elemento. |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾ | |

⁽³⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "si"

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

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti | 398 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 1 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 123.191,00 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 3 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 78.660,00 |

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 |
|-----------------------|---------|---------|--------|--------|--------|
| Approvazione bilancio | sì | sì | sì | sì | sì |
| Risultato d'esercizio | 228.206 | 152.063 | 72.811 | 46.591 | 76.116 |

ATTENZIONE: l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------------|------------|------------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 61.237.018 | 59.312.462 | 56.758.265 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 23.880.046 | 22.961.638 | 21.856.939 |
| di cui Contributi in conto esercizio | 22.079.580 | 21.981.025 | 21.284.519 |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| Interessi attivi e proventi assimilati | | | |
| Commissioni attive | | | |

Attività assicurative

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

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta ⁽⁵⁾ | 10.571.144 |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | nessuno |

Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Tipo di controllo", se il controllo è indiretto indicare la "tramite" controllata/controllante; se il controllo sulla "tramite" è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l'esercizio del controllo.

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | No |
| Attività svolta dalla Partecipata | produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a) |
| Descrizione dell'attività | Raccolta, trattamento e fornitura di acqua |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾ | |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | no |
| Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f) | no |
| Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g) | no |
| L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) ⁽⁹⁾ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | Scegliere un elemento. |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾ | |
| Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018? | Scegliere un elemento. |
| Note* | |

⁽⁸⁾ 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)".

⁽⁹⁾ Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽¹⁰⁾ Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

* Campo con compilazione facoltativa

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all' "Attività svolta dalla partecipata", indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo "Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società", indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all'"Esito della ricognizione", indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle "Modalità (razionalizzazione)", indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al "Termine previsto per la razionalizzazione", indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI
RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI
PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA' ED
ENTI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|--------------------------|
| Codice Fiscale | 01522200763 |
| Denominazione | Acquedotto Lucano S.p.A. |
| Anno di costituzione della società | 2002 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |

⁽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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------|----------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | PZ |
| Comune | Potenza |
| CAP * | 85100 |
| Indirizzo * | Via Grippo snc |
| Telefono * | 0971/392111 |
| FAX * | 0971/392600 |
| 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

| | |
|-----------------------------------|------|
| Attività 1 | 36 |
| 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

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Codice fiscale del rappresentante | |
| Nome [del rappresentante] | |
| Cognome [del rappresentante] | |
| Sesso [del rappresentante] | Scegliere un elemento. |
| Data di nascita [del rappresentante] | |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | |
| Provincia di nascita del rappresentante | |
| Comune di nascita [del rappresentante] | |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | Scegliere un elemento. |
| Incarico | Scegliere un elemento. |
| Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | |
| Incarico gratuito/con compenso | Scegliere un elemento. |

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|---------------------------------|
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | |
| Compenso girato all'Amministrazione⁽³⁾ | Scegliere un elemento. |
| Sono previsti gettoni di presenza? | Scegliere un elemento. |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾ | |

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

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



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

Società Acquedotto Lucano S.p.a

Dati relativi all'anno 2017

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata se l'Amministrazione detiene una quota di partecipazione diretta o indiretta nella società.

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE | | |
|---|---------------------------------|------------------------|---------------------|
| L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾ | | | |
| L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme ⁽⁷⁾ | | | |
| Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale oneri ⁽⁷⁾ | | | |

NOME DEL CAMPO

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

| | | | |
|---|------------------------|--------------------------|-----------------------|
| L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
| | ACCERTATI | RISCOSSIONI C/COMPETENZA | RISCOSSIONI C/RESIDUI |
| Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale entrate ⁽⁷⁾ | | | |
| Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | € 10.111.364,92 | | |
| Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | € 20.062.269,72 | | |
| Accantonamenti al fondo perdite società partecipate | € 0,00 | | |
| Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾ | | | |

Allegato 1. G.



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|---|
| Codice Fiscale | 01087990659 |
| Denominazione | CONSORZIO AEROPORTO SALERNO PONTECAGNANO SOC. CONSORTILE A R.L. |
| Anno di costituzione della società | 27/02/1981 |
| Forma giuridica | Società consortile |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | Attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |

⁽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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--------------------|--------------------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | Salerno |
| Comune | Salerno |
| CAP * | 84131 |
| Indirizzo * | Via Generale Clark 19/21 |
| Telefono * | |
| FAX * | |

NOME DEL CAMPO

| | |
|---------|--|
| Email * | consorzioaeroporto@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

| | |
|-----------------------------------|--|
| Attività 1 | 52.23 Attività dei servizi connessi al trasporto aereo – progettazione e realizzazione lavori ampliamento aeroporto di Salerno |
| 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

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | FRRNNA68P56H703S |
| Nome [del rappresentante] | ANNA |
| Cognome [del rappresentante] | FERRAZZANO |
| Sesso [del rappresentante] | F |
| Data di nascita [del rappresentante] | 16/09/1968 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | SALERNO |
| Comune di nascita [del rappresentante] | SALERNO |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | NO |
| Incarico | PRESIDENTE CDA |
| Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | 30/12/2016 |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | FINO APPROVAZIONE DEL BILANCIO AL 31/12/2018 |
| Incarico gratuito/con compenso | INCARICO A TITOLO GRATUITO |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | 0 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾ | - |
| Sono previsti gettoni di presenza? | NO |

NOME DEL CAMPO

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

| | |
|---|----------|
| <p>Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾</p> | <p>0</p> |
| | |

⁽³⁾ l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

⁽⁴⁾ gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | MRAPQL50M23A294B |
| Nome [del rappresentante] | PASQUALE |
| Cognome [del rappresentante] | MAURI |
| Sesso [del rappresentante] | M |
| Data di nascita [del rappresentante] | 23/08/1950 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | SALERNO |
| Comune di nascita [del rappresentante] | ANGRI |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | NO |
| Incarico | VICE PRESIDENTE CDA |
| Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | 27/05/2016 |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | FINO APPROVAZIONE BILANCIO AL 31/12/2018 |
| Incarico gratuito/con compenso | INCARICO A TITOLO GRATUITO |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | 0 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾ | NO |
| Sono previsti gettoni di presenza? | NO - RIMBORSO DELLE SOLE SPESE CHILOMETRICHE |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾ | € 609,60 (RIMBORSO SPESE KM) |

NOME DEL CAMPO**INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE**

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

(5) l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

(6) gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | SDANTN53L01H703D |
| Nome [del rappresentante] | ANTONIO |
| Cognome [del rappresentante] | SADA |
| Sesso [del rappresentante] | M |
| Data di nascita [del rappresentante] | 01/07/1953 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | SALERNO |
| Comune di nascita [del rappresentante] | SALERNO |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | NO |
| Incarico | CONSIGLIERE CDA |
| Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | 27/05/2016 |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | FINO ALL'APPROVAZIONE BILANCIO AL 31/12/2018 |
| Incarico gratuito/con compenso | INCARICO A TITOLO GRATUITO |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | 0 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾ | NO |
| Sono previsti gettoni di presenza? | NO |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾ | 0 |

NOME DEL CAMPO**INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE**

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

(7)
l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

(8)
gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | CNGGCM68A30H703B |
| Nome [del rappresentante] | GIACOMO |
| Cognome [del rappresentante] | CONCILIO |
| Sesso [del rappresentante] | M |
| Data di nascita [del rappresentante] | 30/01/1968 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | SALERNO |
| Comune di nascita [del rappresentante] | SALERNO |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | NO |
| Incarico | CONSIGLIERE CDA |
| Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | 27/05/2016 |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | FINO ALL'APPROVAZIONE BILANCIO AL 31/12/2018 |
| Incarico gratuito/con compenso | INCARICO A TITOLO GRATUITO |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | 0 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾ | NO |
| Sono previsti gettoni di presenza? | NO |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾ | 0 |

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|----------------|---------------------------------|
| | |

(9)
l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

(10)
gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | MNTLEI60A27F158H |
| Nome [del rappresentante] | ELIO |
| Cognome [del rappresentante] | MANTI |
| Sesso [del rappresentante] | M |
| Data di nascita [del rappresentante] | 27/01/1960 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | MESSINA |
| Comune di nascita [del rappresentante] | MESSINA |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | NO |
| Incarico | CONSIGLIERE CDA |
| Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | 27/05/2016 |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | FINO ALL'APPROVAZIONE BILANCIO AL 31/12/2018 |
| Incarico gratuito/con compenso | INCARICO A TITOLO GRATUITO |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | 0 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾ | NO |
| Sono previsti gettoni di presenza? | NO |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾ | 0 |

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|----------------|---------------------------------|
| | |

(11)
l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

(12)
gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | CSLGNN65B24Z401B |
| Nome [del rappresentante] | GIANNI |
| Cognome [del rappresentante] | CASELLA |
| Sesso [del rappresentante] | M |
| Data di nascita [del rappresentante] | 24/02/1965 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | CANADA |
| Provincia di nascita del rappresentante | MONTREAL |
| Comune di nascita [del rappresentante] | MONTREAL |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | NO |
| Incarico | PRESIDENTE COLLEGIO SINDACALE |
| Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | 26/01/2018 |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | FINO ALL'APPROVAZIONE BILANCIO AL 31/12/2019 |
| Incarico gratuito/con compenso | INCARICO CON COMPENSO |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | € 12.000,00 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾ | NO |
| Sono previsti gettoni di presenza? | NO |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾ | 0 |

NOME DEL CAMPO**INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE**

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|----------------|---------------------------------|
|----------------|---------------------------------|

(13)
l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

(14)
gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | RSCRME63D24H703H |
| Nome [del rappresentante] | REMO |
| Cognome [del rappresentante] | ROSCIGNO |
| Sesso [del rappresentante] | M |
| Data di nascita [del rappresentante] | 24/04/1963 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | SALERNO |
| Comune di nascita [del rappresentante] | SALERNO |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | NO |
| Incarico | SINDACO |
| Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | 26/01/2018 |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | FINO ALL'APPROVAZIONE BILANCIO AL 31/12/2019 |
| Incarico gratuito/con compenso | CON COMPENSO |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | € 8.400,00 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾ | NO |
| Sono previsti gettoni di presenza? | NO |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾ | 0 |

NOME DEL CAMPO**INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE**

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

(15)

l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

(16)

gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | CNCLNE81T61H703Z |
| Nome [del rappresentante] | ELENA |
| Cognome [del rappresentante] | CONCILIO |
| Sesso [del rappresentante] | F |
| Data di nascita [del rappresentante] | 21/12/1981 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | SALERNO |
| Comune di nascita [del rappresentante] | SALERNO |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | NO |
| Incarico | SINDACO |
| Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | 26/01/2018 |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | FINO ALL'APPROVAZIONE BILANCIO AL 31/12/2019 |
| Incarico gratuito/con compenso | CON COMPENSO |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | € 8.400,00 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾ | NO |
| Sono previsti gettoni di presenza? | NO |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾ | 0 |

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|----------------|---------------------------------|
| | |

- (17) l'incarico prevede un compenso. Compilare se è stato indicato che
- (18) gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì". Compilare se nel campo "Sono previsti

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | SRRMRN60H02C361S |
| Nome [del rappresentante] | MARIANO |
| Cognome [del rappresentante] | SORRENTINO |
| Sesso [del rappresentante] | M |
| Data di nascita [del rappresentante] | 02/06/1960 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | SALERNO |
| Comune di nascita [del rappresentante] | CAVA DE'TIRRENI |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | NO |
| Incarico | SINDACO SUPPLENTE |
| Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | 26/01/2018 |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | FINO ALL'APPROVAZIONE BILANCIO AL 31/12/2019 |
| Incarico gratuito/con compenso | CON COMPENSO |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | 0 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾ | NO |
| Sono previsti gettoni di presenza? | NO |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾ | 0 |

NOME DEL CAMPO**INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE**

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

(19)

l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

(20)

gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | CSRCLR71E52H7035 |
| Nome [del rappresentante] | CLARA |
| Cognome [del rappresentante] | CESAREO |
| Sesso [del rappresentante] | F |
| Data di nascita [del rappresentante] | 12/05/1971 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | SALERNO |
| Comune di nascita [del rappresentante] | SALERNO |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | NO |
| Incarico | SINDACO SUPPLENTE |
| Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | 26/01/2018 |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | FINO ALL'APPROVAZIONE BILANCIO AL 31/12/2018 |
| Incarico gratuito/con compenso | CON COMPENSO |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾ | 0 |
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾ | NO |
| Sono previsti gettoni di presenza? | NO |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾ | 0 |

NOME DEL CAMPO**INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE**

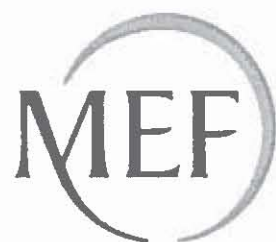
| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

(21)
l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

(22)
gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|---|
| Codice Fiscale | 01087990659 |
| Denominazione | CONSORZIO AEROPORTO SALERNO-PONTECAGNANO SOC. CONSORTILE A R.L. |
| Anno di costituzione della società | 27/02/1981 |
| Forma giuridica | SOCIETA' CONSORTILE A R.L. |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | ATTIVA |
| Anno di inizio della procedura⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |

⁽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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO

| | |
|--------------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | SALERNO |
| Comune | SALERNO |
| CAP * | 84131 |
| Indirizzo * | VIA GEN. CLARK 19 |
| Telefono * | |
| FAX * | |
| Email * | consorzioaeroporto@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 | |
|-----------------------------------|-----|
| Attività 1 | 74 |
| 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

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|---------------------------------|
| Settore | |
| Ente Affidante | Scegliere un elemento. |
| Modalità affidamento | Scegliere un elemento. |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | |

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|------------------------|
| Numero medio di dipendenti | 0 |
| Approvazione bilancio 2017 | SI |
| Tipologia di contabilità | ECONOMICO-PATRIMONIALE |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | BILANCIO D'ESERCIZIO |
| | |

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

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

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "*Bancario-assicurativo*" la sezione **non deve essere compilata** (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d'esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

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

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)" compilare tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dall'icona ^(x).

| NOME DEL CAMPO | |
|--|-----------|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(x) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(x) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(x) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | 88.165 |
| C) II-Crediti (valore totale) | 1.886.534 |
| Totale Attivo | 1.997.532 |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | 2.637.351 |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | 1.000 |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | (786.299) |
| Patrimonio Netto | 1.879.664 |
| Capitale e riserve di terzi | |
| Utile (perdita) di esercizio di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto consolidato | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | 1.997.532 |
| A. Valore della produzione / Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |
| A5) Altri ricavi e proventi | 115.384 |

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|---------|
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione / Totale costi | 495.868 |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità finanziaria

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

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------------------------|--|
| Capitale o fondo di dotazione | |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | |
| Patrimonio netto | |
| Totale Entrate | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | DIRETTA. |
| Quota diretta ⁽⁴⁾ | 29,75% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | Scegliere un elemento. |
| Tipo di controllo (organismo) | Scegliere un elemento. |

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata se l'Amministrazione detiene una quota di partecipazione diretta o indiretta nella società.

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE | | |
|---|---------------------------------|------------------------|---------------------|
| L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾ | | | |
| L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per garanzie fidejussioni, lettere patronage, altre forme ⁽⁷⁾ | | | |
| Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale oneri ⁽⁷⁾ | | | |

NOME DEL CAMPO

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

| L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
|---|------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | ACCERTATI | RISCOSSIONI C/COMPETENZA | RISCOSSIONI C/RESIDUI |
| Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale entrate ⁽⁷⁾ | | | |
| Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | | | |
| Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | | | |
| Accantonamenti al fondo perdite società partecipate | | | |
| Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾ | | | |

⁽⁷⁾ l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

⁽⁸⁾ Competenza e in Conto Residui.

⁽⁹⁾ essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

Compilare il campo se

Indicare la somma dei residui in Conto

Indicare l'importo delle garanzie in



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|---|
| Codice Fiscale | 03108240650 |
| Denominazione | AEROPORTO DI SALERNO COSTA D'AMALFI SPA |
| Anno di costituzione della società | 1995 |
| Forma giuridica | SOCIETA' PER AZIONI |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | ATTIVA |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |

⁽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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------|--|
| Stato | ITALIA |
| Provincia | SALERNO |
| Comune | BELLIZZI |
| CAP * | 84092 |
| Indirizzo * | VIA OLMO SNC |
| Telefono * | |
| FAX * | |
| Email * | aeroporto@pec.aeroportosalerno.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 | |
|-----------------------------------|-------|
| Attività 1 | 52.23 |
| 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

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|---------------------------------|
| Settore | |
| Ente Affidante | Scegliere un elemento. |
| Modalità affidamento | Scegliere un elemento. |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | |

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|------------------------|
| Numero medio di dipendenti | 28 |
| Approvazione bilancio 2017 | Si |
| Tipologia di contabilità | ECONOMICO PATRIMONIALE |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | BILANCIO D'ESERCIZIO |
| | |

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

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

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "*Bancario-assicurativo*" la sezione **non deve essere compilata** (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d'esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|------------------|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | 377.893 |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | 1.763.348 |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | 58.829 |
| Totale Immobilizzazioni (B) | 2.200.070 |
| C) II-Crediti (valore totale) | 323.637 |
| Totale Attivo | 2.599.870 |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | 1.033.000 |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | 1.286.208 |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | (1.728.770) |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | (1.242.507) |
| Patrimonio Netto | -652.069 |
| D) – Debiti (valore totale) | 1.377.343 |
| Totale passivo | 2.599.870 |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | 1.341.888 |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | 484.054 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 857.834 |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | 797.053 |
| B. Costi della produzione /Totale costi | 2.574.780 |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | 1.092.639 |

NOME DEL CAMPO

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

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

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

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

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| Capitale e riserve di terzi | |
| Utile (perdita) di esercizio di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto consolidato | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|--|
| A. Valore della produzione / Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |
| A5) Altri ricavi e proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione / Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità finanziaria

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

| NOME DEL CAMPO | |
|-------------------------------|--|
| Capitale o fondo di dotazione | |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | |
| Patrimonio netto | |
| Totale Entrate | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---|
| Tipologia di Partecipazione | INDIRETTA |
| Quota diretta ⁽⁴⁾ | 29,75% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | 01087990659 |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | CONSORZIO AEROPORTO SALERNO-PONTECAGNANO SOC. CONSORTILE A R.L. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | 100% |
| | |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Tipo di controllo | Scegliere un elemento. |
| Tipo di controllo (organismo) | Scegliere un elemento. |

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata se l'Amministrazione detiene una quota di partecipazione diretta o indiretta nella società.

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE | | |
|---|---------------------------------|------------------------|---------------------|
| L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾ | | | |
| L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme ⁽⁷⁾ | | | |
| Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale oneri ⁽⁷⁾ | | | |

NOME DEL CAMPO

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

| L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
|---|------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | ACCERTATI | RISCOSSIONI C/COMPETENZA | RISCOSSIONI C/RESIDUI |
| Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale entrate ⁽⁷⁾ | | | |
| Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | | | |
| Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | | | |
| Accantonamenti al fondo perdite società partecipate | | | |
| Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾ | | | |

⁽⁷⁾

l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

Compilare il campo se

⁽⁸⁾

Competenza e in Conto Residui.

Indicare la somma dei residui in Conto

⁽⁹⁾

essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

Indicare l'importo delle garanzie in



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEMA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

Società Consorzio Aeroporto Salerno-Pontecagnano S.c.a.r.l

Dati relativi all'anno 2017

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata se l'Amministrazione detiene una quota di partecipazione diretta o indiretta nella società.

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE | | |
|---|---------------------------------|------------------------|---------------------|
| L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾ | | | |
| L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme ⁽⁷⁾ | | | |
| Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale oneri ⁽⁷⁾ | | | |

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE | | |
|---|---------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
| | ACCERTATI | RISCOSSIONI C/COMPETENZA | RISCOSSIONI C/RESIDUI |
| Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale entrate ⁽⁷⁾ | | | |
| Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | € 0,00 | | |
| Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | € 0,00 | | |
| Accantonamenti al fondo perdite società partecipate | € 812.531,89 | | |
| Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12⁽⁹⁾ | | | |

ANALISI DELL'ASSETTO COMPLESSIVO DELLE SOCIETA' PARTECIPATE DELLA REGIONE BASILICATA – art. 20 TUSP

Il dato di partenza è costituito dall'analisi dedicata a ciascuna società elaborate in occasione della predisposizione del Piano di razionalizzazione straordinaria previsto dall'art. 24 del Tusp e approvato con D.G.R n. 964 del 25.9.2017: *"Ricognizione e revisione straordinaria delle società partecipate della Regione Basilicata – art. 24 Tusp"*.

In detta sede infatti il Tavolo Tecnico predispose - per le società partecipate tutt'ora attive e funzionanti (Sviluppo Basilicata s.p.a., Sel s.p.a., Acquedotto Lucano s.p.a., Consorzio Aereoporto di Salerno-Pontecagnano a.r.l.) apposite relazioni tendenti a fornire in modo completo e immediato le principali informazioni di interesse finalizzate a illustrare il confronto e lo stato di avanzamento delle attività regionali in relazione al precedente Piano Operativo di razionalizzazione (D.G.R. n. 400/2015) nonché la ricorrenza dei presupposti normativi (Tusp) per il mantenimento delle partecipazioni della Regione Basilicata in dette compagini, unitamente alle motivazioni a supporto delle valutazioni espletate.

Dette informazioni hanno costituito il presupposto della valutazione esperita dal Tavolo Tecnico a fondamento della proposta alla Giunta Regionale di mantenimento delle seguenti partecipazioni ad oggi pienamente attive:

- Sviluppo Basilicata s.p.a.,
- Sel s.p.a.,
- Acquedotto Lucano s.p.a.,
- Consorzio Aereoporto di Salerno-Pontecagnano a.r.l.

Per quest'ultima compagine societaria risultano già avviate misure di razionalizzazione, così come descritte nell'allegato alla menzionata D.G.R. n. 964/2017.

Non risulta invece più necessaria – ai fini dell'art. 20 del Tusp - alcuna attività di revisione annuale relativamente alle seguenti società:

- Acqua s.p.a. nella considerazione che la stessa è stata posta in liquidazione per effetto dell'art. 5-bis, comma 1, della L.R. 21/2002, aggiunto dall'art. 10 della L.R. n. 18/2017 e della pedissequa D.G.R. n. 820 del 31.7.2017,
- Lucandocks S.p.A. relativamente alla quale la Regione Basilicata ha esercitato diritto di recesso,
- Metapontum Agrobios s.r.l. della cui definitiva cancellazione dal Registro delle imprese è stato preso atto con D.G.R n. 211/2017.

Tenuto conto che la Struttura di indirizzo, monitoraggio e controllo sull'attuazione del TUSP, di cui all'articolo 15 del D.Lgs. 175/2016, individuata con DM del 16 maggio 2017 nell'ambito del Ministero dell'economia e delle finanze nella Direzione VIII del Dipartimento del Tesoro, d'intesa con la Corte dei conti, ha reso pubbliche le Linee Guida per la razionalizzazione delle partecipazioni pubbliche ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. n. 175/2016 con le quali è stato definito lo standard di informazioni riferibili alla singola società necessarie per rendere il provvedimento di revisione annuale completo e di agevole comprensione.

A tali fini, si allegano pertanto i format di cui alle menzionate Linee Guida, distinti per ciascuna società, debitamente compilati con le informazioni richieste:

- Sviluppo Basilicata s.p.a. – allegato 1.1,
- Sel s.p.a. – allegato 1.2,
- Acquedotto Lucano s.p.a. – allegato 1.3,
- Consorzio Aereoporto di Salerno-Pontecagnano a.r.l. – allegato 1.4

CONCLUSIONI

Il Tavolo Tecnico rileva che l'art. 20 del Tusp prevede, come adempimento preliminare, un'analisi dell'assetto complessivo delle società in cui detengono partecipazioni, dirette o indirette, e, solo ove ricorrano i presupposti di cui al comma 2, "un piano di riassetto per la loro razionalizzazione, fusione o soppressione, anche mediante messa in liquidazione o cessione".

Tale ricognizione preliminare opera, ai sensi dell'art. 25 comma 1 del Tusp "a partire dal 2018, con riferimento alla situazione **al 31 dicembre 2017**".

Le condizioni dettagliatamente fissate dal sopra menzionato comma 2 dell'art. 20, da prendere in considerazione ai fini di eventuali determinazioni di riassetto societario sono le seguenti:

- a) *partecipazioni societarie che non rientrino in alcuna delle categorie di cui all'articolo 4;*
- b) *società che risultino prive di dipendenti o abbiano un numero di amministratori superiore a quello dei dipendenti;*
- c) *partecipazioni in società che svolgono attività analoghe o simili a quelle svolte da altre società partecipate o da enti pubblici strumentali;*
- d) *partecipazioni in società che, nel triennio precedente, abbiano conseguito un fatturato medio non superiore a un milione di euro;*
- e) *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;*
- f) *necessità di contenimento dei costi di funzionamento;*
- g) *necessità di aggregazione di società aventi ad oggetto le attività consentite all'articolo 4.*

Relativamente alla condizione di cui alla sopra riportata lettera d), trova applicazione – nell'odierna revisione annuale delle partecipazioni societarie riferita al **31 dicembre 2017** - il comma 12-quinquies del menzionato art. 20 nella parte in cui dispone che: ".....
Nelle more della prima applicazione..... si applica la soglia di fatturato medio non superiore a cinquecentomila euro..... per i trienni 2015-2017..... ai fini dell'adozione dei piani di razionalizzazione di cui all'articolo 20".

Dall'esame dei dati esposti analiticamente nei format allegati alla presente relazione si evidenzia che ciascuna società partecipata dalla Regione Basilicata risulta conforme ai criteri e parametri fissati dal Tusp al comma 2 dell'art. 20, per i quali non occorre procedere ad alcuna determinazione di razionalizzazione, fusione o soppressione, messa in liquidazione o cessione. Nello specifico riguardo a:

- a) partecipazioni societarie che non rientrino in alcuna delle categorie di cui all'articolo 4.
 - Le società Acquedotto Lucano s.p.a. e Consorzio Aeroporto di Pontecagnano rientrano nelle tipologie di cui all'art. 4.
 - La società Sviluppo Basilicata s.p.a. è esonerata dall'applicazione del medesimo per essere inclusa nell'allegato A di cui all'art. 26 del TUPS stesso.
 - La società Sel s.p.a. non svolge esclusivamente le attività di cui all'art. 4 commi 1-2-4 e 7 del D. Lgs. n. 175/2016 ma, in applicazione dell'art. 4 comma 9 del Tusp, è stata esclusa parzialmente dall'applicazione della medesima norma con D.P.G.R. n. 236 del 6.8.2017.

- b) società che risultino prive di dipendenti o abbiano un numero di amministratori superiore a quello dei dipendenti
Nessuna delle società menzionate versa nella descritta condizione.
- c) partecipazioni in società che svolgono attività analoghe o simili a quelle svolte da altre società partecipate o da enti pubblici strumentali
Le società menzionate non svolgono attività tra loro analoghe o simili.
- d) partecipazioni in società che, nel triennio precedente, abbiano conseguito un fatturato medio non superiore a cinquecentomila euro per i trienni 2015-2017
Nessuna delle società menzionate versa nella descritta condizione.
- e) 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
Nessuna delle società menzionate versa nella descritta condizione.
- f) necessità di contenimento dei costi di funzionamento
Nessuna delle società menzionate versa nella descritta condizione.
- g) necessità di aggregazione di società aventi ad oggetto le attività consentite all'articolo 4
Nessuna delle società menzionate versa nella descritta condizione.

Permangono inoltre e possono pienamente confermarsi le ragioni di mantenimento di ciascuna partecipazione così come dettagliate nella D.G.R. n. 964/2017 recante: *"Riconoscimento e revisione straordinaria delle società partecipate della Regione Basilicata – art. 24 Tusp"* riguardo alle seguenti società:

- ✓ Sviluppo Basilicata s.p.a.,
- ✓ Sel s.p.a.,
- ✓ Acquedotto Lucano s.p.a.,
- ✓ Consorzio Aeroporto di Salerno-Pontecagnano a.r.l., confermando gli interventi di razionalizzazione in corso.



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE
PARTECIPAZIONI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|----------------------------|
| Codice Fiscale | 06285661002 |
| Denominazione | SVILUPPO BASILICATA S.P.A. |
| Anno di costituzione della società | 2000 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | |

⁽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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO

| | |
|--------------------|--|
| Stato | Italia |
| Provincia | PZ |
| Comune | Tito |
| CAP * | 85050 |
| Indirizzo * | Centro Direzionale, Zona Industriale Tito (PZ) |
| Telefono * | 0971/50661 |
| FAX * | 0971/506664 |
| Email * | info@sviluppopobasilicata.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 | |
|-----------------------------------|---|
| Attività 1 | numero codice ATECO 82.99.99. Altri servizi di sostegno alle imprese N.C.A. |
| 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

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|--|
| Settore | Servizi alle imprese |
| Ente Affidante | Amministrazione dichiarante |
| Modalità affidamento | Diretto |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | Dato da rilevarsi nel bilancio regionale |

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| Numero medio di dipendenti | 28,5 |
| Approvazione bilancio 2017 | si |
| Tipologia di contabilità | Contabilità economico-patrimoniale |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | Codice civile (ex art.2424 e seguenti) |

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

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

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "*Bancario-assicurativo*" la sezione non deve essere compilata (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d'esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|---------------------|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | € 106.494 |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | € 49.124 |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | € 2.740.913 |
| Totale Immobilizzazioni (B) | € 2.896.531 |
| C) II-Crediti (valore totale) | € 5.423.497 |
| Totale Attivo | € 41.500.530 |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | € 7.009.305 |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | € 41.693 |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | € 12.923 |
| Patrimonio Netto | € 7.063.921 |
| D) – Debiti (valore totale) | € 34.141.417 |
| Totale passivo | € 41.500.530 |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | € 2.305.724 |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | € 23.348 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | € 2.282.376 |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | € 2.390.331 |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | € 1.565.854 |

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| Capitale e riserve di terzi | |
| Utile (perdita) di esercizio di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto consolidato | |
| D) – Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione / Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| A5) Altri ricavi e proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |
| B. Costi della produzione / Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità finanziaria

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

| NOME DEL CAMPO | |
|-------------------------------|--|
| Capitale o fondo di dotazione | |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | |
| Patrimonio netto | |
| Totale Entrate | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta ⁽⁴⁾ | 100% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------------------|--|
| Tipo di controllo | controllo solitario - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria |
| Tipo di controllo (organismo) | controllo solitario |



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Dati relativi all'anno 2017

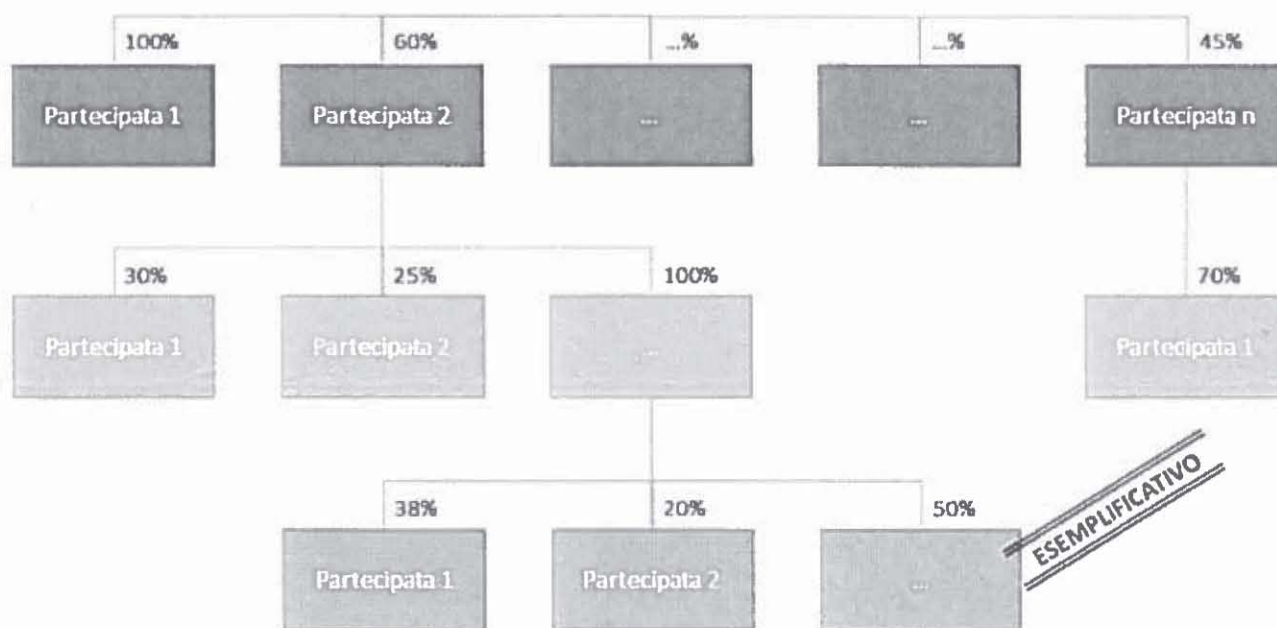
ESEMPIO DI FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Il presente documento definisce:

- 1) il formato del provvedimento di razionalizzazione periodica adottato ai sensi dell'art.20, comma 1, del TUSP, che le pubbliche amministrazioni possono utilizzare per rendere il citato provvedimento completo e di agevole comprensione;
- 2) lo standard del set di informazioni riferibili alla singola società oggetto di analisi nel quadro degli adempimenti previsti dal TUSP.

1. Introduzione

Nella parte introduttiva del provvedimento, si invitano le Amministrazioni a riportare la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente (di cui si riporta un esempio).



2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

In questa sezione si suggerisce di riportare una tabella riepilogativa di tutte le partecipazioni detenute direttamente e tabelle riepilogative delle partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite (si vedano le tabelle riportate di seguito a titolo esemplificativo).

Partecipazioni dirette

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------|
| Partecipata 1 | 06285661002CF1 | 100% | | |
| Partecipata 2 | CF2 | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| Partecipata n | ... | | | |

Partecipazioni Indirette detenute attraverso: (specificare la "tramite").

Ripetere la tabella per ciascuna "tramite".

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|------------------|----------------------------|--|-------------------------|------|
| Partecipata 1 | CF1 | | | |
| Partecipata 2 | CF2 | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| Partecipata n | ... | | | |

3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

Per ognuna delle partecipazioni inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, si invita a compilare la seguente scheda di dettaglio.

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA****NOME DEL CAMPO**

| | |
|---|----------------------------|
| Codice Fiscale | 06285661002 |
| Denominazione | SVILUPPO BASILICATA S.P.A. |
| Anno di costituzione della società | 2000 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | no |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | no |

⁽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⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "Stato della società", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "Società con azioni quotate in mercati regolamentati", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**NOME DEL CAMPO**

| | |
|-------------|--|
| Stato | Italia |
| Provincia | PZ |
| Comune | Tito |
| CAP * | 85050 |
| Indirizzo * | Centro Direzionale, Zona Industriale Tito (PZ) |
| Telefono * | 0971/50661 |
| FAX * | 0971/506664 |
| Email * | info@sviluppopobasilicata.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

| | |
|-----------------------------------|---|
| Attività 1 | numero codice ATECO 82.99.99. Altri servizi di sostegno alle imprese N.C.A. |
| 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 | |
|---|----|
| Società in house | si |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾ | si |
| Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4 | no |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | si |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | no |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | no |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | no |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾ | |

⁽³⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "si"

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

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|---|
| Tipologia di attività svolta | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti | 28,5 di cui 1 in distacco presso il Consiglio regionale |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 1 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 107.052,00 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 3 (Collegio sindacale) |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 17.000,00 |

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 |
|-----------------------|----------|----------|----------|-------------|-------------|
| Approvazione bilancio | sì | sì | sì | sì | sì |
| Risultato d'esercizio | € 12.923 | € 23.391 | € 18.302 | (€ 860.116) | (€ 124.555) |

ATTENZIONE: l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|-------------|-------------|-------------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | € 23.348 | € 97.648 | € 144.054 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | € 2.282.376 | € 2.575.264 | € 3.494.851 |
| di cui Contributi in conto esercizio | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| Interessi attivi e proventi assimilati | | | |
| Commissioni attive | | | |

Attività assicurative

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

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta ⁽⁵⁾ | 100% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------|--|
| Tipo di controllo | controllo solitario - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria |

Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Tipo di controllo", se il controllo è indiretto indicare la "tramite" controllata/controllante; se il controllo sulla "tramite" è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l'esercizio del controllo.

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|--|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | Sì |
| Attività svolta dalla Partecipata | autoproduzione di beni o servizi strumentali all'ente o agli enti pubblici partecipanti o allo svolgimento delle loro funzioni (Art. 4, c. 2, lett. d) |
| Descrizione dell'attività | <p>La società è deputata allo svolgimento di attività di valenza regionale per l'attuazione di programmi regionali, nazionali e comunitari affidate dalla Regione Basilicata per la creazione e lo sviluppo del tessuto imprenditoriale regionale in coerenza con le politiche e gli atti programmatici regionali.</p> <p>L'esecuzione degli affidamenti diretti di cui è destinataria la Società si concretizza nello svolgimento di attività strumentali alle funzioni della Regione Basilicata aventi carattere finanziario e di servizio per sostenere lo sviluppo del territorio regionale, in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - per il sostegno finanziario alle imprese operanti nel territorio locale, la Società opera come "soggetto attuatore" della finanza agevolata pubblica (finanziamenti) e degli strumenti di ingegneria finanziaria (rilascio di garanzia e partecipazioni di venture capital) promossi dalla Regione Basilicata, - per la promozione e l'animazione del tessuto economico, la Società opera come "soggetto promotore" dello sviluppo e accompagnamento delle imprese consistenti in azioni di promozione/divulgazione sul territorio regionale di strumenti finanziari promossi dalla Regione Basilicata e di accompagnamento per la creazione di nuove imprese. Rientrano in questo asse di intervento, la gestione del sistema Incubatori d'Impresa (Potenza e Matera), l'orientamento e la promozione della cultura di impresa ed il sostegno all'internazionalizzazione delle imprese. |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾ | |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | no |
| Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f) | 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) ⁽⁹⁾ | Scegliere un elemento. |
| Esito della ricognizione | Scegliere un elemento. |

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|---------------------------------|
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾ | |
| Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018? | Scegliere un elemento. |
| Note* | |

⁽⁸⁾ 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)".

⁽⁹⁾ Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽¹⁰⁾ Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

* Campo con compilazione facoltativa

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all' "Attività svolta dalla partecipata", indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo "Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società", indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all'"Esito della ricognizione", indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle "Modalità (razionalizzazione)", indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al "Termine previsto per la razionalizzazione", indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

Società Sviluppo Basilicata S.p.a.

Dati relativi all'anno 2017

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata se l'Amministrazione detiene una quota di partecipazione diretta o indiretta nella società.

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE | | |
|---|---------------------------------|------------------------|---------------------|
| L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾ | | | |
| L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme ⁽⁷⁾ | | | |
| Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale oneri ⁽⁷⁾ | | | |

NOME DEL CAMPO

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

| L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
|---|------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | ACCERTATI | RISCOSSIONI C/COMPETENZA | RISCOSSIONI C/RESIDUI |
| Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale entrate ⁽⁷⁾ | | | |
| Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | € 0,00x | | |
| Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | € 1.405.120,08 | | |
| Accantonamenti al fondo perdite società partecipate | € 0,00 | | |
| Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾ | | | |

Allegato 1.2



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Dati relativi all'anno 2017

A handwritten signature in blue ink, consisting of a vertical line with a small loop at the top and a horizontal stroke at the bottom.

ESEMPIO DI FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Il presente documento definisce:

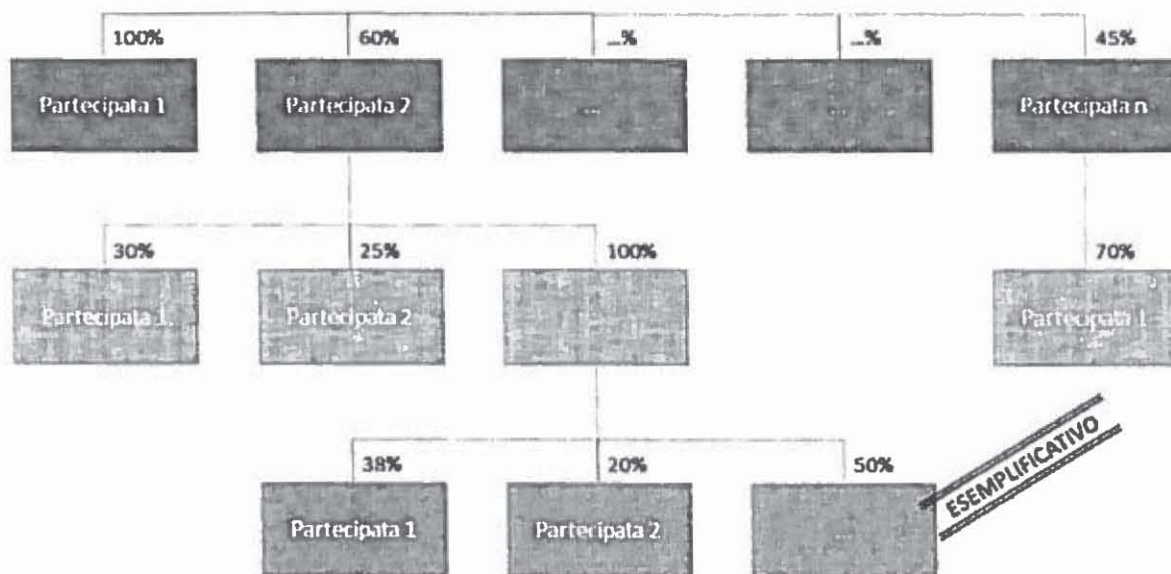
- 1) il formato del provvedimento di razionalizzazione periodica adottato ai sensi dell'art.20, comma 1, del TUSP, che le pubbliche amministrazioni possono utilizzare per rendere il citato provvedimento completo e di agevole comprensione;
- 2) lo standard del set di informazioni riferibili alla singola società oggetto di analisi nel quadro degli adempimenti previsti dal TUSP.



Formato del provvedimento di razionalizzazione periodica

1. Introduzione

Nella parte introduttiva del provvedimento, si invitano le Amministrazioni a riportare la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente (di cui si riporta un esempio).



2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

In questa sezione si suggerisce di riportare una tabella riepilogativa di tutte le partecipazioni detenute direttamente e tabelle riepilogative delle partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite (si vedano le tabelle riportate di seguito a titolo esemplificativo).

Partecipazioni dirette

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------|
| Partecipata 1 | CF1 | | | |
| Partecipata 2 | CF2 | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| Partecipata n | ... | | | |

Partecipazioni indirette detenute attraverso: (specificare la "tramite").

Ripetere la tabella per ciascuna "tramite".

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE | ESITO DELLA RILEVAZIONE | NOTE |
|------------------|----------------------------|--|-------------------------|------|
| Partecipata 1 | CF1 | | | |
| Partecipata 2 | CF2 | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| ... | ... | | | |
| Partecipata n | ... | | | |

3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

Per ognuna delle partecipazioni inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, si invita a compilare la seguente scheda di dettaglio.

1 Nome Partecipata 1 - CF Partecipata 1**Scheda di dettaglio****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO | |
|--|--------------------------------|
| Codice Fiscale | 01708170764 |
| Denominazione | SOCIETA' ENERGETICA LUCANA SPA |
| Anno di costituzione della società | 2008 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | NO |

(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) Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "**Stato della società**", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "**Società con azioni quotate in mercati regolamentati**", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "**Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati**", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------|-----------------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | POTENZA |
| Comune | POTENZA |
| CAP * | 85100 |
| Indirizzo * | CORSO UMBERTO I N. 28 |
| Telefono * | 0971 418611 |
| FAX * | 0971 418639 |
| Email * | info@selspa.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

| | |
|-----------------------------------|----------|
| Attività 1 | 72.19.09 |
| 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_

FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

6

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | |
|---|---|
| Società in house | <input type="text" value="si"/> |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾ | <input type="text" value="si"/> |
| Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4 | <input type="text" value="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) | <input type="text" value="no"/> |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | <input type="text" value="no"/> |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | <input type="text" value="no"/> |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | <input type="text" value="si"/> |
| Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾ | Decreto Presidente Giunta Regionale di Basilicata n. 236 del 6 ottobre 2017 |

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

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

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

7

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

| NOME DEL CAMPO | Anno 2017 |
|--|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti | 15 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 1 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 94.154 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 4 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 18.602 |

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|--------|
| Approvazione bilancio | no | si | si | si | si |
| Risultato d'esercizio | 162.950 | 164.680 | 146.199 | 154.509 | 71.262 |

ATTENZIONE: l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "**Numero dei dipendenti**", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "**Numero dei componenti dell'organo di amministrazione**", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "**Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di

presenza, ecc.;

- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|-----------|---------|-----------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 927.368 | 946.473 | 857.176 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 1.011.974 | 877.226 | 1.006.865 |
| di cui Contributi in conto esercizio | 551.812 | 506.672 | 379.235 |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| 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 | | | |

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 | 2017 | 2016 | 2015 |
|--|------|------|------|
| Interessi attivi e proventi assimilati | | | |
| Commissioni attive | | | |

Attività assicurative

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

| NOME DEL CAMPO | 2017 | 2016 | 2015 |
|---|------|------|------|
| I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta ⁽⁵⁾ | 100% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | |

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO - TIPO DI CONTROLLO

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------|--|
| Tipo di controllo | controllo solitario - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria |

Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "**Tipo di controllo**", se il controllo è indiretto indicare la "tramite" controllata/controllante; se il controllo sulla "tramite" è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l'esercizio del controllo.

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|--|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | Si <input type="text"/> |
| Attività svolta dalla Partecipata | autoproduzione di beni o servizi strumentali all'ente o agli enti pubblici partecipanti o allo svolgimento |
| Descrizione dell'attività | Si veda l'art. 9 della Legge Regionale n. 31/2008 |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾ | |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | no <input type="text"/> |
| Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f) | no <input type="text"/> |
| Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g) | no <input type="text"/> |
| L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) ⁽⁹⁾ | si <input type="text"/> |
| Esito della ricognizione | mantenimento senza interventi <input type="text"/> |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾ | <input type="text"/> |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾ | |
| Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018? | si <input type="text"/> |
| Note * | |

(8) 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)".

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

(10) Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

* Campo con compilazione facoltativa.

FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

12

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all' "**Attività svolta dalla partecipata**", indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo "**Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società**", indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all' "**Esito della ricognizione**", indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle "**Modalità (razionalizzazione)**", indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al "**Termine previsto per la razionalizzazione**", indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.



Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

Dati relativi all'anno 2017



DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | |
|--|--------------------------------|
| Codice Fiscale | 01708170764 |
| Denominazione | SOCIETA' ENERGETICA LUCANA SPA |
| Anno di costituzione della società | 2008 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | NO |

(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) Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

| NOME DEL CAMPO | |
|----------------|-----------------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | POTENZA |
| Comune | POTENZA |
| CAP * | 85100 |
| Indirizzo * | CORSO UMBERTO I N. 28 |
| Telefono * | 0971 418611 |
| FAX * | 0971 418639 |
| Email * | INFO@SELSPA.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 | |
|-----------------------------------|----------|
| Attività 1 | 72.19.09 |
| 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.

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|--|--|
| | 1) AVVISO RISPARMIO ENERGETICO 2) CENTRALE DI COMMITTENZA E SUPPORTO ALLE POLITICHE ENERGETICHE REGIONALI 3) INVESTIMENTI IN PRODUZIONE DI ENERGIA |
| Settore | |
| Ente Affidante | <input type="text" value="Amministrazione dichiarante"/> |
| Modalità affidamento | <input type="text" value="Diretto"/> |
| Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza) | 1) 218.045,75 2) 933.247,25 3) 1.000.000,00 |

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|--|
| Numero medio di dipendenti | 15 |
| Approvazione bilancio 2017 | no |
| Tipologia di contabilità | Contabilità economico-patrimoniale |
| Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾ | Codice civile (ex art.2424 e seguenti) |

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

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

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "Bancario-assicurativo" la sezione non deve essere compilata (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d'esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale - bilancio d'esercizio

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

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

| NOME DEL CAMPO | |
|---|-------------------|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X) | 31.935 |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X) | 4.734.440 |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X) | 701 |
| Totale Immobilizzazioni (B) | 4.767.076 |
| C) II-Crediti (valore totale) | 1.307.576 |
| Totale Attivo | 19.932.155 |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | 1.180.000 |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | 217.742 |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | 0 |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | 162.950 |
| Patrimonio Netto | 1.560.692 |
| D) - Debiti (valore totale) | 3.717.070 |
| Totale passivo | 19.932.155 |
| A. Valore della produzione/Totale Ricavi | 1.951.049 |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | 927.368 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 1.011.974 |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | 551.812 |
| B. Costi della produzione /Totale costi | 1.759.369 |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | 925.164 |

Contabilità economico-patrimoniale - bilancio consolidato

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

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)" compilare tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dall'icona ^(M).

| NOME DEL CAMPO | |
|---|--|
| B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(M) | |
| B) II-Immobilizzazioni materiali ^(M) | |
| B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(M) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) | |
| C) II-Crediti (valore totale) | |
| Totale Attivo | |
| A) I Capitale / Fondo di dotazione | |
| A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve | |
| A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo | |
| A) IX Utili (perdite) esercizio | |
| Patrimonio Netto | |
| Capitale e riserve di terzi | |
| Utile (perdita) di esercizio di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto di terzi | |
| Totale Patrimonio Netto consolidato | |
| D) - Debiti (valore totale) | |
| Totale passivo | |
| A. Valore della produzione / Totale Ricavi | |
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi | |
| A5) Altri ricavi e proventi | |
| di cui "Contributi in conto esercizio" | |

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| B. Costi della produzione / Totale costi | |
| B.9 Costi del personale / Costo del lavoro | |

Contabilità finanziaria

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

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------------------------|--|
| Capitale o fondo di dotazione | |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | |
| Patrimonio netto | |
| Totale Entrate | |
| Totale Uscite | |
| Costi del Personale | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---|
| Tipologia di Partecipazione | <input type="text" value="Partecipazione diretta"/> |
| Quota diretta ⁽⁴⁾ | 100% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾ | |
| Denominazione Tramite ⁽⁵⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾ | |

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

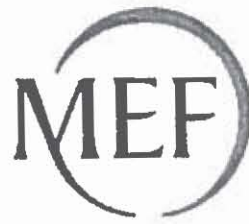
(5) Compilare se per "Tipologia di Partecipazione" è stato indicato "Partecipazione Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|-------------------------------|---|
| Tipo di controllo | <input type="text" value="controllo solitario - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria"/> |
| Tipo di controllo (organismo) | <input type="text" value="Scegliere un elemento."/> |



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|--|--------------------------------|
| Codice Fiscale | 01708170764 |
| Denominazione | SOCIETA' ENERGETICA LUCANA SPA |
| Anno di costituzione della società | 2008 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | NO |

(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) Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|-------------|-----------------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | POTENZA |
| Comune | POTENZA |
| CAP * | 85100 |
| Indirizzo * | CORSO UMBERTO I N. 28 |
| Telefono * | 0971 418611 |
| FAX * | 0971 418639 |
| Email * | info@selspa.it |

* campo con compilazione facoltativa.

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI 1

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 | |
|-----------------------------------|----------|
| Attività 1 | 72.19.09 |
| 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.

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI 2

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

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

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|--|
| Codice fiscale del rappresentante | PTRGNZ65M27G942S |
| Nome [del rappresentante] | IGNAZIO |
| Cognome [del rappresentante] | PETRONE |
| Sesso [del rappresentante] | <input type="text" value="maschio"/> |
| Data di nascita [del rappresentante] | 27/08/1965 |
| Nazione di nascita [del rappresentante] | ITALIA |
| Provincia di nascita del rappresentante | POTENZA |
| Comune di nascita [del rappresentante] | POTENZA |
| Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione | <input type="text" value="no"/> |
| Incarico | <input type="text" value="Amministratore unico"/> |
| Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | |
| Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i> | |
| Incarico gratuito/con compenso | <input type="text" value="Incarico con compenso"/> |
| Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽²⁾ | 94.154 |

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI3

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾ | <input type="checkbox"/> SI |
| Sono previsti gettoni di presenza? | <input type="checkbox"/> No |
| Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾ | |

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

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



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

S.E.L. - Società Energetica Lucana

Dati relativi all'anno 2017

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata se l'Amministrazione detiene una quota di partecipazione diretta o indiretta nella società.

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE | | |
|---|---------------------------------|------------------------|---------------------|
| L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾ | | | |
| L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
| | IMPEGNI | PAGAMENTI C/COMPETENZA | PAGAMENTI C/RESIDUI |
| Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme ⁽⁷⁾ | | | |
| Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale oneri ⁽⁷⁾ | | | |

NOME DEL CAMPO

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

| L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata? | Scegliere un elemento. | | |
|---|------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | ACCERTATI | RISCOSSIONI C/COMPETENZA | RISCOSSIONI C/RESIDUI |
| Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾ | | | |
| Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾ | | | |
| Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾ | | | |
| Totale entrate ⁽⁷⁾ | | | |
| Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | € 4.331,68 | | |
| Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾ | € 5.808.017,38 | | |
| Accantonamenti al fondo perdite società partecipate | € 0,00 | | |
| Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾ | | | |



REGIONE BASILICATA

LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N°

SEDUTA DEL

DIPARTIMENTO

OGGETTO REVISIONE PERIODICA DELLE SOCIETA' PARTECIPATE DELLA REGIONE BASILICATA - ART. 20 TUSP

Relatore

La Giunta, riunitasi il giorno

alle ore

nella sede dell'Ente,

| | | Presente | Assente |
|----|------------------------------------|-----------------|---------|
| 1. | Maurizio Marcello Claudio PITTELLA | Presidente | |
| 2. | Flavia FRANCONI | Vice Presidente | |
| 3. | Nicola BENEDETTO | Componente | |
| 4. | Luca BRAIA | Componente | |
| 5. | Roberto CIFARELLI | Componente | |
| 6. | Francesco PIETRANTUONO | Componente | |

Segretario: avv. Donato DEL CORSO

ha deciso in merito all'argomento in oggetto, secondo quanto riportato nelle pagine successive.

L'atto si compone di N° 7 pagine compreso il frontespizio e di N° 1 allegati

UFFICIO RAGIONERIA GENERALE

Prenotazione di impegno N° _____ Missione.Programma _____ Cap. _____ per € _____

Assunto impegno contabile N° _____ Missione.Programma _____ Cap. _____

Esercizio _____ per € _____

IL DIRIGENTE

Atto soggetto a pubblicazione integrale integrale senza allegati per oggetto per oggetto e dispositivo sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata

- VISTO il D. Lgs. n. 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA la L.R. n. 12/96 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA la D.G.R. n. 11/98 con la quale sono stati individuati gli atti di competenza della Giunta regionale ai sensi dell'art. 3 della L.R. n. 12/96;
- VISTA la D.G.R. n. 2903 del 13.12.2004 recante la "disciplina dell'iter procedurale delle proposte di deliberazione della Giunta regionale e dei provvedimenti di impegno e liquidazione della spesa";
- VISTE le DD.GG.RR. n. 1148/2005 e 1380/2995 con le quali sono state ridefinite le denominazioni e configurazioni dei Dipartimenti regionali;
- VISTA la D.G.R. n. 637/2006 con la quale è stata modificata la D.G.R. n. 2903/2004;
- VISTA la D.G.R. n. 539/08 concernente la "Disciplina dell'iter procedurale delle determinazioni e delle disposizioni dirigenziali che ha modificato la D.G.R. n. 637/2006;
- VISTA la D.G.R. n. 691/2015 avente ad oggetto "Dimensionamento ed articolazione delle strutture e delle posizioni dirigenziali delle Aree istituzionali della Presidenza e della Giunta regionali. Individuazione delle strutture e delle posizioni dirigenziali individuali e declaratoria dei compiti loro assegnati";
- CONSIDERATO che l'oggetto del presente provvedimento rientra tra le materie di competenza degli organi di direzione politica come individuata nella richiamata D.G.R. n° 11/1998;
- VISTA la L.R. 17/11/2016, n. 1 "Statuto della Regione Basilicata", pubblicata nel B.U. Basilicata 17 novembre 2016, n. 42;
- VISTO il D. Lgs. 14 Marzo 2013 n. 33 avente ad oggetto: "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni", attuativo della legge delega n. 190/2012;
- RICHIAMATA la D.G.R. n. 400 del 31.3.2015 con cui è stato approvato il "Piano Operativo di razionalizzazione delle società di capitali partecipate dalla Regione Basilicata".
- VISTO il D.Lgs. 19 agosto 2016 n. 175 "Testo unico in materia di società a partecipazione pubblica" come integrato dal decreto legislativo 16 giugno 2017, n. 100 pubblicato sul G.U. 26 giugno 2017, n. 147.
- VISTO in particolare l'art. 24 del menzionato Tusp che al comma 1 stabilisce: *"Le partecipazioni detenute, direttamente o indirettamente, dalle amministrazioni pubbliche alla data di entrata in vigore del presente decreto in società non riconducibili ad alcuna delle categorie di cui all'articolo 4, ovvero che non soddisfano i requisiti di cui all'articolo 5, commi 1 e 2, o che ricadono in una delle ipotesi di cui all'articolo 20,*

comma 2, sono alienate o sono oggetto delle misure di cui all'articolo 20, commi 1 e 2. A tal fine, entro il 30 settembre 2017, ciascuna amministrazione pubblica effettua con provvedimento motivato la ricognizione di tutte le partecipazioni possedute alla data di entrata in vigore del presente decreto, individuando quelle che devono essere alienate".

- RICHIAMATA** la D.G.R. n. 703 del 23.5.2015 recante: "Controllo analogo standardizzato della Regione Basilicata sulle società partecipate in house – Approvazione nuova direttiva" con la quale è istituito il Comitato di Indirizzo e controllo con compiti di verifica dell'andamento gestionale, organizzativo, patrimoniale, economico e contabile delle medesime società.
- RICHIAMATA** la D.G.R. n. 921 dell'8.9.2017 con cui è stato costituito un Tavolo Tecnico incaricato dell'analisi e studio delle novità e adempimenti normativi introdotti dal D.Lgs. n. 175/2016 così come modificato e integrato dal D.Lgs. n. 100/2017.
- RILEVATO** che parti delle componenti del Comitato di Indirizzo e controllo ex D.G.R. 703/2015 integrano anche il Tavolo Tecnico di cui alla D.G.R. n. 921/2017.
- RILEVATO** che, con D.G.R. n. 964 del 25.9.2017, si è dato corso – nei termini di legge - alle prescrizioni di cui al menzionato art. 24 del Tusp con l'approvazione della prevista "Ricognizione e revisione straordinaria delle società partecipate della Regione Basilicata".
- CONSIDERATO** che la Regione Basilicata, all'esito della menzionata revisione straordinaria, ha conservato quote di partecipazione nelle seguenti società di capitali:
- Sviluppo Basilicata S.p.A.
 - S.E.L. Società Energetica Lucana
 - Acquedotto Lucano S.p.A.
 - Consorzio aeroporto Salerno – Pontecagnano
- TENUTO CONTO** che, già alla data della predetta revisione straordinaria, era stata avviata la procedura di liquidazione della società Acqua S.p.A., in forza dell'art. 5-bis, comma 1, della L.R. 21/2002, aggiunto dall'art. 10 della L.R. n. 18/2017 e della pedissequa D.G.R. n. 820 del 31.7.2017, e che con delibera del 4.8.2017 l'assemblea straordinaria dei soci ha posto effettivamente in liquidazione la società e nominato il Commissario Liquidatore;
- TENUTO CONTO** altresì che la società Metapontum Agrobios S.r.l. (di cui la Regione Basilicata era socia al 100%) è definitivamente liquidata e cancellata dal registro delle imprese come da presa d'atto della D.G.R. n. 211/2017.
- TENUTO CONTO** infine che la Regione Basilicata ha posto in atto il proprio recesso dalla società Lucandocks S.p.A. (di cui era socia al 1,15%).

VISTO

l'art. 20 "Razionalizzazione periodica delle partecipazioni pubbliche" del Tusp in base al cui comma primo: "Fermo quanto previsto dall'articolo 24, comma 1, le amministrazioni pubbliche effettuano annualmente, con proprio provvedimento, un'analisi dell'assetto complessivo delle società in cui detengono partecipazioni, dirette o indirette, predisponendo, ove ricorrano i presupposti di cui al comma 2, un piano di riassetto per la loro razionalizzazione, fusione o soppressione, anche mediante messa in liquidazione o cessione.....".

VISTI

altresì il comma secondo e terzo del citato art. 20 per il quale: "I piani di razionalizzazione, corredati di un'apposita relazione tecnica, con specifica indicazione di modalità e tempi di attuazione, sono adottati ove, in sede di analisi di cui al comma 1, le amministrazioni pubbliche rilevino:

- a) partecipazioni societarie che non rientrino in alcuna delle categorie di cui all'articolo 4;*
- b) società che risultino prive di dipendenti o abbiano un numero di amministratori superiore a quello dei dipendenti;*
- c) partecipazioni in società che svolgono attività analoghe o simili a quelle svolte da altre società partecipate o da enti pubblici strumentali;*
- d) partecipazioni in società che, nel triennio precedente, abbiano conseguito un fatturato medio non superiore a un milione di euro;*
- e) 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;*
- f) necessità di contenimento dei costi di funzionamento;*
- g) necessità di aggregazione di società aventi ad oggetto le attività consentite all'articolo 4.*

I provvedimenti di cui ai commi 1 e 2 sono adottati entro il 31 dicembre di ogni anno e sono trasmessi con le modalità di cui all'articolo 17 del decreto-legge n. 90 del 2014, convertito, con modificazioni, dalla legge di conversione 11 agosto 2014, n. 114 e rese disponibili alla struttura di cui all'articolo 15 e alla sezione di controllo della Corte dei conti competente ai sensi dell'articolo 5, comma 4."

VISTO

l'art. 25 "Altre disposizioni transitorie" del TUSP per il cui comma 11: "Salva l'immediata applicazione della disciplina sulla revisione straordinaria di cui all'articolo 24, alla razionalizzazione periodica di cui all'articolo 20 si procede a partire dal 2018, con riferimento alla situazione al 31 dicembre 2017".

VISTO

inoltre il comma 12-quinquies del menzionato art. 25 secondo il quale: "Ai fini dell'applicazione del criterio di cui all'articolo 20, comma 2, lettera d), il primo triennio rilevante è il triennio 2017-2019. Nelle more della prima applicazione del suddetto criterio relativo al triennio 2017-2019, si applica la soglia di fatturato medio non superiore a cinquecentomila euro per il

triennio precedente l'entrata in vigore del presente decreto ai fini dell'adozione dei piani di revisione straordinaria di cui all'articolo 24 e per i trienni 2015-2017 e 2016-2018 ai fini dell'adozione dei piani di razionalizzazione di cui all'articolo 20".

TENUTO CONTO a tal proposito che la Struttura di indirizzo, monitoraggio e controllo sull'attuazione del TUSP, di cui all'articolo 15 del D.Lgs. 175/2016, individuata con DM del 16 maggio 2017 nell'ambito del Ministero dell'economia e delle finanze nella Direzione VIII del Dipartimento del Tesoro, d'intesa con la Corte dei conti, ha reso pubbliche le Linee Guida per la razionalizzazione delle partecipazioni pubbliche ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. n. 175/2016.

VISTO il documento "Analisi dell'assetto complessivo delle società partecipate della Regione Basilicata – art. 20 Tusp", allegato al presente provvedimento come parte integrante e sostanziale dello stesso.

DATO ATTO che il menzionato documento, nella seduta del 20.12.2018, è stato condiviso e approvato dal Comitato di Indirizzo e controllo ex D.G.R. 703/2015.

RILEVATO dalle risultanze dell'analisi descritta nel menzionato documento, che la Regione Basilicata – attraverso la Revisione operata al 31.12.2017 delle proprie partecipazioni, assolve l'obbligo di cui all'art. 20 del Tusp, con esclusione – per le motivazioni dettagliatamente esplicitate nell'atto - di dover adottare misure consequenziali di razionalizzazione delle stesse.

RILEVATO che, ai sensi del comma 7 del più volte citato art. 20 del Tusp, *"La mancata adozione degli atti di cui ai commi da 1 a 4 da parte degli enti locali comporta la sanzione amministrativa del pagamento di una somma da un minimo di euro 5.000 a un massimo di euro 500.000, salvo il danno eventualmente rilevato in sede di giudizio amministrativo contabile, comminata dalla competente sezione giurisdizionale regionale della Corte dei conti" . Si applica l'articolo 24, commi 5, 6, 7, 8 e 9."*

RITENUTO pertanto che l'approvazione del documento di Revisione periodica delle società partecipate dalla Regione Basilicata costituisca, in base alle previsioni dell'art. 20 innanzi dettagliate, adempimento obbligatorio, indifferibile e urgente.

RITENUTO di dover approvare, nei suoi contenuti e risultanze, il menzionato documento di *"Analisi dell'assetto complessivo delle società partecipate della Regione Basilicata – art. 20 Tusp"*.

RITENUTO inoltre di dover procedere alla trasmissione del presente provvedimento nonché del pedissequo D.P.G.R. alla Sezione Regionale di Controllo della Corte dei Conti di Basilicata nonché alla competente struttura del Ministero dell'Economia e Finanze secondo le modalità dagli stessi fissate.

Su proposta del Presidente;
Ad unanimità dei voti espressi nelle forme di legge,

DELIBERA

Le premesse si intendono integralmente richiamate.

DI APPROVARE, nei suoi contenuti e risultanze, il documento di *"Analisi dell'assetto complessivo delle società partecipate della Regione Basilicata – art. 20 Tusp"*, allegato al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale.

DI TRASMETTERE il presente provvedimento alla Sezione Regionale di Controllo della Corte dei Conti di Basilicata nonché alla competente struttura del Ministero dell'Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi fissate.

DI INCARICARE l'Ufficio Affari Istituzionali e Affari Generali del D.to Presidenza dei conseguenti adempimenti.

DI TRASMETTERE il presente atto agli uffici competenti per la pubblicazione in attuazione del D. Lgs. n. 33 del 14 Marzo 2013.

IL RESPONSABILE P.O.



(Dott.ssa Roberta Trattenero)

IL DIRIGENTE



(Avv. Assunta Palamone)

In ossequio a quanto previsto dal D.Lgs. 33/2013 la presente deliberazione è pubblicata sul portale istituzionale nella sezione Amministrazione Trasparente:

| | |
|------------------------|---|
| Tipologia atto | Scegliere un elemento. |
| Pubblicazione allegati | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Note | Fare clic qui per immettere testo. |

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa o nel dispositivo della deliberazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.

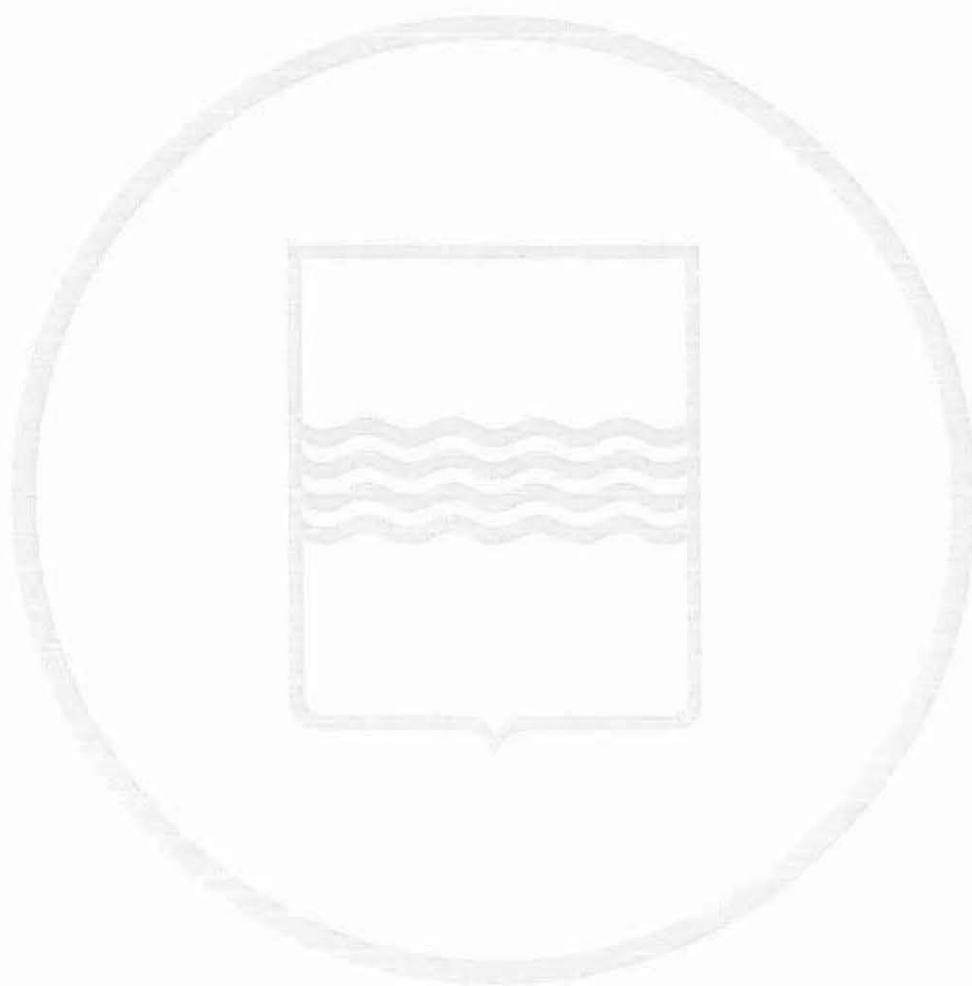
Del che è redatto il presente verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

IL SEGRETARIO

IL PRESIDENTE

Si attesta che copia conforme della presente deliberazione è stata trasmessa in data _____
al Dipartimento interessato al Consiglio regionale

L'IMPIEGATO ADDETTO



Del che è redatto il presente verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

IL SEGRETARIO

Noluc

IL PRESIDENTE

Alvise Fran.

Si attesta che copia conforme della presente deliberazione è stata trasmessa in data

28.12.2018

al Dipartimento interessato al Consiglio regionale

L'IMPIEGATO ADDETTO

[Handwritten signature]

