

Comune di ROSETO DEGLI ABRUZZI

Provincia di TERAMO

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

1	ATO TERAMANO N. 5 – CF 92024010677
---	------------------------------------

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	92024010677
Denominazione	ATO TERAMANO N. 5
Anno di costituzione della società	.....
Forma giuridica	.
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	
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⁾	

Ulteriori informazioni

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 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.

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	
Provincia	.....
Comune *	.....
CAP *	.....
Indirizzo *	.....
Telefono *	.....
FAX *	.....
Email *	.....

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>. (consultare le comunicazioni degli anni precedenti)

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	TRATTASI DI PARTECIPATA INDIRETTA
Peso indicativo dell'attività %	.....
Attività 2 *	.....
Peso indicativo dell'attività % *	.....
Attività 3 *	.....
Peso indicativo dell'attività % *	.....
Attività 4 *	.....
Peso indicativo dell'attività % *	.....

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Società in house	-----

* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

NOME DEL CAMPO	
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ³	_____
Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4	_____
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016	_____
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	_____
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	_____
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)	_____
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	_____
Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾	_____

Ulteriori informazioni

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 di emanazione del TUSP.

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

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”.

NOME DEL CAMPO	Anno 2019
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 delle imprese il Bilancio d'esercizio 2017.

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017	2016	2015
Approvazione bilancio	Scegliere un elemento.	Scegliere un elemento.	Scegliere un elemento.	Scegliere un elemento.	Scegliere un elemento.
Risultato d'esercizio	.....	.....	.....	.....	.....

ATTENZIONE: In base alla tipologia di attività svolta l'ente deve compilare esclusivamente una delle seguenti quattro sotto-sezioni:

- Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici
- Attività di Holding
- Attività bancarie e finanziarie
- Attività assicurative

Ulteriori Informazioni

- Con riferimento al “**numero di 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 di 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	2019	2018	2017
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	2019	2018	2017
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	2019	2018	2017
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	2019	2018	2017
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	INDIRETTA
Quota diretta ⁵	.....
Codice Fiscale Tramite ⁶	01522960671
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾	RUZZO RETI SPA
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁷	4%

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

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.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	_____

Ulteriori informazioni

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?	_____
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)	_____
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	_____
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) ⁹	_____
Esito della ricognizione	_____

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 “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Modalità (razionalizzazione) ¹⁰	_____
Termine previsto per la razionalizzazione ¹⁰	_____
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	_____
Note [*]	_____

Ulteriori informazioni

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 delle ricognizione**”, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;

Con riferimento a “**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 a “**Termine previsto per la razionalizzazione**”, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

¹⁰ Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

^{*} Campo con compilazione facoltativa