# 

***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 ex 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** |  |
| **Denominazione** |  |
| **Anno di costituzione della società** |  |
| **Forma giuridica** | Scegliere un elemento. |
| **Tipo di fondazione** | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato della società** | Scegliere un elemento. |
| **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.

|  |
| --- |
| **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 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** | Scegliere un elemento. |
| **Provincia** |  |
| **Comune** |  |
| **CAP \*** |  |
| **Indirizzo \*** |  |
| **Telefono \*** |  |
| **FAX \*** |  |
| **Email \*** |  |

**\***campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

La lista dei codici Ateco è disponibile al link [*http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** |  |
| **Peso indicativo dell’attività %** |  |
| **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** | Scegliere un elemento. |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | Scegliere un elemento. |
| **Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all’art. 26, c. 4** | Scegliere un elemento. |
| **Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016** |  |
| **Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)** | Scegliere un elemento. |
| **Riferimento normativo società di diritto singolare (3)** |  |
| **La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato** | Scegliere un elemento. |
| **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)** |  |

1. Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”
2. 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** | Scegliere un elemento. | | | | |
| **Numero medio di dipendenti** |  | | | | |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** |  | | | | |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** |  | | | | |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** |  | | | | |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** | **2013** |
| **Approvazione bilancio** | Scegliere un elemento. | Scegliere un elemento. | Scegliere un elemento. | Scegliere un elemento. | Scegliere un elemento. |
| **Risultato d'esercizio** |  |  |  |  |  |

**ATTENZIONE:** l’applicativo richiede la compilazione esclusivamente di 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** | Scegliere un elemento. |
| **Quota diretta (5)** |  |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** |  |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** |  |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** |  |

1. Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall’Amministrazione nella società.
2. 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.
3. Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

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

|  |
| --- |
| **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?** | Scegliere un elemento. |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | Scegliere un elemento. |
| **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)** | Scegliere un elemento. |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | Scegliere un elemento. |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | Scegliere un elemento. |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (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\*** |  |

1. 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)”.
2. Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
3. 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 ricognizion**e”, 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. |