



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI

da approvarsi entro il 31/12/2019

(Art. 20, c. 1, TUSP)

SCHEDA DI RILEVAZIONE

Dati relativi all'anno 2019

1. Introduzione



2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

Partecipazioni dirette

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE | ESITO DELLA RILEVAZIONE |
|-----------------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| ATAP S.p.A. | 01537000026 | 0,029% | Mantenimento senza interventi |
| CO.R.D.A.R. Valsesia S.p.A. | 01271960021 | 0,0004% | Mantenimento senza interventi |
| GAL Terre del Sesia | 02427880022 | 2,00% | Mantenimento senza interventi |

Partecipazioni indirette detenute attraverso ATAP S.p.A.:

| NOME PARTECIPATA | CODICE FISCALE PARTECIPATA | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE |
|---------------------|----------------------------|--|
| EXTRA.TO S.c.a r.l. | 10384410014 | 2,56% |

3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

1 ATAP S.p.A.- 01537000026

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

| | |
|---|--|
| Codice Fiscale | 01537000026 |
| Denominazione | A.T.A.P. S.p.A. - Azienda Trasporti Automobilistici Pubblici delle Province di Biella e Vercelli |
| Anno di costituzione della società | 1986 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | |
| 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 |
| La società è un GAL⁽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⁾ Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati 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

SCHEDA REVISIONE PERIODICA PARTECIPAZIONI DETENUTE AL 31/12/2019

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 | Biella |
| Comune | Biella |
| CAP * | 13900 |
| Indirizzo * | Corso Guido Alberto Rivetti, 8/B |
| Telefono * | 015.8488411 |
| FAX * | 015.401398 |
| Email * | atapsa@cert.atapsa.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 | 49.31.00 - Trasporto terrestre di passeggeri in aree urbane e suburbane |
| Peso indicativo dell'attività % | 94% |
| Attività 2 * | 49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri di passeggeri nca |
| Peso indicativo dell'attività % * | 6% |
| Attività 3 * | |
| Peso indicativo dell'attività % * | |

NOME DEL CAMPO

| | |
|-----------------------------------|--|
| 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⁾ | Scegliere un elemento. |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2017 | no |
| 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 2019 |
|--|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti | 222 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 5 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 55.931 € |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 3 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 55.800 € |

| NOME DEL CAMPO | 2019 | 2018 | 2017 | 2016 | 2015 |
|-----------------------|------------|-------|-------|--------|---------|
| Approvazione bilancio | sì | sì | sì | sì | sì |
| Risultato d'esercizio | -1.068.309 | 7.906 | 5.559 | 44.879 | 222.241 |

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;

Operai: 200

Impiegati: 20

Dirigenti: 2

- con riferimento al “Numero dei componenti dell’organo di amministrazione”, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2018, 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”, il risultato di amministrazione dell’esercizio 2019 è decisamente inferiore rispetto a quello del 2018, andando addirittura in perdita.

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 | 14.130.898 | 14.137.007 | 13.787.195 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 2.013.958 | 2.764.235 | 2.721.722 |
| di cui Contributi in conto esercizio | 1.615.764 | 1.666.811 | 1.643.579 |

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 | Partecipazione diretta |
| Quota diretta ⁽⁵⁾ | 0,029% |
| 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 |
|--|---------------------------------|
| Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento | Sì |
| Società controllata da una quotata | No |
| CF della società quotata controllante ⁽⁸⁾ | |
| Denominazione della società quotata controllante ⁽⁸⁾ | |

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

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

| | |
|---|--|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | Sì |
| Attività svolta dalla Partecipata | produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a) |
| Descrizione dell'attività | Trasporto pubblico di persone, del noleggio bus Gran Turismo ed altri servizi di trasporto commerciali o connessi alla mobilità. |
| 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 revisione periodica | mantenimento senza interventi |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾ | |

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

⁽⁹⁾ Compilare il campo se "Attività svolta dalla Partecipata" precedentemente selezionata è "realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)".

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

⁽¹¹⁾ 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.

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

| | |
|---|-----------------------------|
| Codice Fiscale | 01271960021 |
| Denominazione | CO.R.D.A.R. Valsesia S.p.a. |
| Anno di costituzione della società | 2001 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| Tipo di fondazione | |
| 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 |
| La società è un GAL⁽²⁾ | no |

⁽¹²⁾ 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"

⁽¹³⁾ Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati 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 | Italia |
| Provincia | Vercelli |
| Comune | Serravalle Sesia |
| CAP * | 13037 |
| Indirizzo * | Fraz. Vintebbio s.s. 299 |
| Telefono * | 0163.458063 |
| FAX * | 0163.459626 |
| Email * | certmail@pec.cordarvalesesia.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 | 37.00.00 - Raccolta e depurazione delle acque di scarico |
| Peso indicativo dell'attività % | |
| Attività 2 * | 36.00.00 - Raccolta, trattamento e fornitura di acqua |
| 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⁾ | Scegliere un elemento. |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2017 | 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) | 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⁾ | |

⁽¹⁴⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "si"

⁽¹⁵⁾ Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "si"

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

SCHEDA REVISIONE PERIODICA PARTECIPAZIONI DETENUTE AL 31/12/2019

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 2019 |
|--|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti | 30 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 3 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 27.096 € |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 4 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 12.646 € |

| NOME DEL CAMPO | 2019 | 2018 | 2017 | 2016 | 2015 |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|--------|
| Approvazione bilancio | sì | sì | sì | sì | sì |
| Risultato d'esercizio | 305.390 | 527.949 | 488.200 | 537.705 | 40.326 |

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;

OPERAI: 12

IMPIEGATI: 16

QUADRI: 1

DIRIGENTI: 1

- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2018, 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 | 2019 | 2018 | 2017 |
|--|-----------|-----------|-----------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 6.107.656 | 6.255.285 | 5.999.763 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 280.244 | 282.699 | 179.460 |
| di cui Contributi in conto esercizio | 10.733 | 3.885 | 2.000 |

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 | Partecipazione diretta |
| Quota diretta ⁽⁵⁾ | 0,0004% |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | |

⁽¹⁶⁾ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

⁽¹⁷⁾ 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.

⁽¹⁸⁾ 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 |
|--|---------------------------------|
| Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento | Si |
| Società controllata da una quotata | No |
| CF della società quotata controllante ⁽⁸⁾ | |
| Denominazione della società quotata controllante ⁽⁸⁾ | |

⁽¹⁹⁾ Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "si"

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

| | |
|--|---|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | Si |
| Attività svolta dalla Partecipata | produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a) |
| Descrizione dell'attività | Gestione del Servizio Idrico Integrato nelle province di Biella e di Vercelli |
| 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 revisione periodica | mantenimento senza interventi |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾ | |
| Note* | |

⁽²⁰⁾ 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)".

⁽²¹⁾ Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽²²⁾ 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.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|--|
| Codice Fiscale | 02427880022 |
| Denominazione | Terre del Sesia s.c. a r.l. |
| Anno di costituzione della società | 2009 |
| Forma giuridica | Società consortile a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | Attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽⁷⁸⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽⁷⁹⁾ | No |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽⁷⁹⁾ | No |
| La società è un GAL ⁽⁷⁹⁾ | Si |

(78) 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"

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

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | Vercelli |
| Comune | Varallo |
| 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>

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Attività 1 | M.70.21 |
| 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

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Società in house | no |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽⁸⁰⁾ | |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | no |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽⁸¹⁾ | |
| 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 ⁽⁸¹⁾ | |
| 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 ⁽⁸¹⁾ | |

⁽⁸⁰⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

⁽⁸¹⁾ Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

| NOME DEL CAMPO | Anno 2019 |
|--|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti | 2 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 7 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 0,00 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 0 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 0,00 |

| NOME DEL CAMPO | 2019 | 2018 | 2017 | 2016 | 2015 |
|-----------------------|----------|----------|---------|----------|--------|
| Approvazione bilancio | sì | sì | sì | sì | sì |
| Risultato d'esercizio | 1.373,00 | 4.613,00 | 3243,00 | 1.233,00 | 120,00 |

1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

| NOME DEL CAMPO | 2019 | 2018 | 2017 |
|--|------------|------------|------------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 19.378,00 | 5.500,00 | 6.000,00 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 109.555,00 | 152.878,00 | 122.633,00 |
| di cui Contributi in conto esercizio | 109.555,00 | 152.864,00 | 122.658,00 |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta ⁽⁵⁾ | 2,00 |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | |

⁽⁸²⁾ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, Inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

⁽⁸³⁾ 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.

⁽⁸⁴⁾ Inserire la quota di partecipazione che la "tramite" detiene nella società.

QUOTA DI POSSESSO - TIPO DI CONTROLLO

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

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento | Sì |
| Società controllata da una quotata | No |
| CF della società quotata controllante ⁽⁸⁾ | |
| Denominazione della società quotata controllante ⁽⁸⁾ | |

⁽⁸⁵⁾ Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "sì"

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

| | |
|---|---|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | No |
| Attività svolta dalla Partecipata | gestione di fondi UE per conto di Stato o Regioni ovvero realizzazione di progetti di ricerca finanziati dall'UE (art.26,c.2) |
| Descrizione dell'attività | Pianificazione e gestione dello sviluppo del territorio |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁹⁾ | |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | no |
| Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f) | no |
| 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) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Esito della revisione periodica | mantenimento senza interventi |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹¹⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹¹⁾ | |
| Note* | |

⁽⁸⁶⁾ 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)".

⁽⁸⁷⁾ Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽⁸⁸⁾ Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

* Campo con compilazione facoltativa.

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

| | |
|---|--|
| Codice Fiscale | 10384410014 |
| Denominazione | Extra.To S.c. a r.l. |
| Anno di costituzione della società | |
| Forma giuridica | Società consortile a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | La società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | no |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | no |
| La società è un GAL⁽²⁾ | no |

⁽³⁴⁾ 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"

⁽³⁵⁾ Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati 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 | Italia |
| Provincia | Torino |
| Comune | Torino |
| CAP * | 10128 |
| Indirizzo * | Corso F. Turati, 19/6 |
| Telefono * | 800.634928 |
| FAX * | |
| Email * | extrato@extrato.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 | 49.31.00 - 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⁾ | Scegliere un elemento. |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2017 | no |
| 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⁾ | |

⁽³⁶⁾ Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

⁽³⁷⁾ 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 2019 |
|--|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti | 1 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | 8 |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 26.000 € (2017) |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | 3 |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 27.000 € |

| NOME DEL CAMPO | 2019 | 2018 | 2017 | 2016 | 2015 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|
| Approvazione bilancio | sì | sì | sì | sì | sì |
| Risultato d'esercizio | 0 | 201 | 459 | 814 | 67 |

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 31/12/2018, 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 | 2019 | 2018 | 2017 |
|--|------------|------------|------------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 38.471.996 | 37.803.384 | 37.430.940 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 1.132.281 | 989.792 | 1.047.951 |
| 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 | 2018 |
|---|------|------|------|
| 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 | 2018 |
|--|------|------|------|
| 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 | 2018 |
|---|------|------|------|
| 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⁾ | 0,00074% |

NOME DEL CAMPO

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

| | |
|--|-----------------|
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | 01537000026 |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | A.T.A.P. S.p.A. |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | 2,56% |

⁽³⁸⁾ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

⁽³⁹⁾ 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.

⁽⁴⁰⁾ 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

| | |
|---|----|
| Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento | Sì |
|---|----|

| NOME DEL CAMPO | INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
|---|---------------------------------|
| Società controllata da una quotata | No |
| CF della società quotata controllante ⁽⁸⁾ | |
| Denominazione della società quotata controllante ⁽⁸⁾ | |

⁽⁴¹⁾ Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "si"

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

| | |
|---|---|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione? | No |
| Attività svolta dalla Partecipata | produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a) |
| Descrizione dell'attività | Trasporto Pubblico Locale di persone per l'esercizio del contratto di servizio in essere con la Città Metropolitana di Torino |
| 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 revisione periodica | mantenimento senza interventi |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾ | |
| Note* | |

⁽⁴²⁾ 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)".

⁽⁴³⁾ Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽⁴⁴⁾ 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.