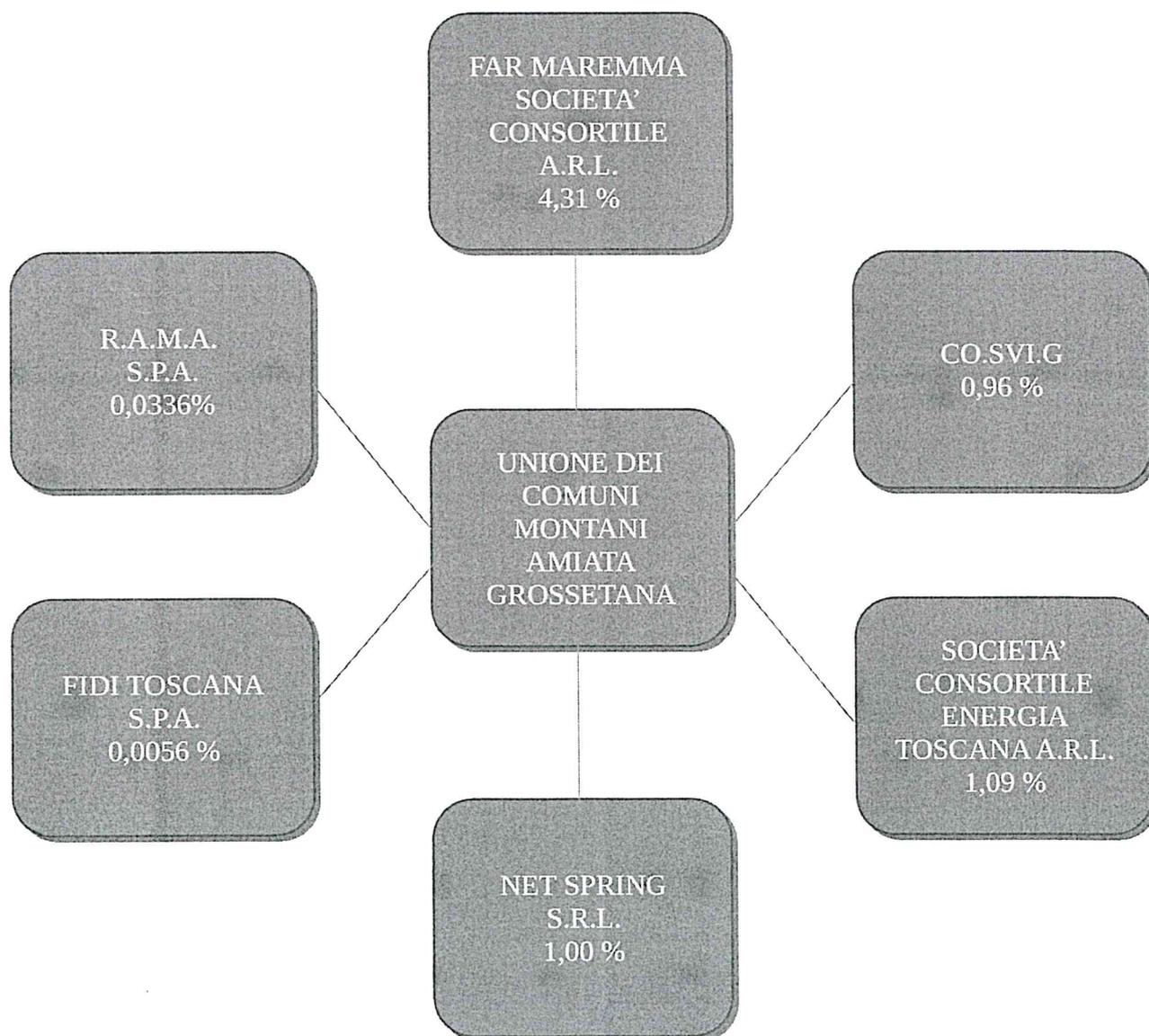


Art. 20 comma 1 TUSP- Razionalizzazione periodica delle partecipazioni pubbliche detenute dalla Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana

DATI RELATIVI ALL'ANNO 2017

1. Introduzione

Rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente dall'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana al 31.12.2017:



2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

Partecipazioni dirette

NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE PARTECIPATA	QUOTA DI PARTECIPAZIONE	ESITO DELLA RILEVAZIONE
FAR MAREMMA SOCIETÀ CONSORTILE A.R.L	01278090533	4,31	Mantenimento
CO.SVI.G	00725800528	0,96	Mantenimento
SOCIETA' CONSORTILE ENERGIA TOSCANA A.R.L	05344720486	1,09	Mantenimento
NET SPRING SRL	01206200535	1,00	Mantenimento
FIDI TOSCANA S.P.A	01062640485	0,0056	Razionalizzazione Cessione
R.A.M.A. S.PA	00081900532	0,0336	Razionalizzazione Cessione

Partecipazioni indirette

L'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana non detiene partecipazioni indirette per il tramite di una società/organismo sottoposto a controllo da parte della stessa .

3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSETANA
Provincia di Grosseto

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

1	Nome Partecipata: FABBRICA AMBIENTE RURALE MAREMMA SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA O PIU' BREVEMENTE F.A.R. MAREMMA – CF Partecipata :01278090533
----------	---

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	01278090533
Denominazione	FABBRICA AMBIENTE RURALE MAREMMA SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA O PIU' BREVEMENTE F.A.R. MAREMMA
Anno di costituzione della società	2002
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
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⁾

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

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.

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	GROSSETO.....
Comune *	Arcidosso
CAP *	58031
Indirizzo *	Loc. San Lorenzo, 19
Telefono *	0564 405252
FAX *	0564 405460
Email *	info@pec.farmaremma.it

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	82.99.99 Altri servizi di sostegno alle Imprese nca

NOME DEL CAMPO	
Peso indicativo dell'attività %	100
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	<input type="text" value="no"/>
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ³	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
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⁾

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

NOME DEL CAMPO	
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	<input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> no
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	<input type="checkbox"/> no
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

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	Attività proprie dei gruppi di azione locale (art. 4 comma 6)
Numero medio di dipendenti	5
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	7
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	0
Numero dei componenti dell'organo di controllo	1

4 Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”.

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	7.696,00

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 delle imprese il Bilancio d'esercizio 2017.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	<input type="checkbox"/> sì	☐ sì	☐ sì	☐ sì	☐ sì
Risultato d'esercizio	296,00	3.269,00	-299.276	-8.205	2.633

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	2017	2016	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	257.102	205.553,00	39.974,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	7.632	127.655,00	1.171,00
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	<input type="text" value="Partecipazione diretta"/>
Quota diretta ⁵	4,31
Codice Fiscale Tramite ⁶	......
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁷	......

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	<input type="text" value="controllo congiunto per effetto di patti parasociali"/>

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?	<input type="text" value="No"/>

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
Attività svolta dalla Partecipata	attività proprie dei Gruppi d'Azione Locale (Art. 4, c. 6)
Descrizione dell'attività	Attuazione dell'Iniziativa Comunitarie Leader nella Provincia di Grosseto per sostenere lo sviluppo locale
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁸	.....
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="checkbox"/> no
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="checkbox"/> no
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="checkbox"/> no
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) ⁹	<input type="checkbox"/> no
Esito della ricognizione	<input type="text" value="mantenimento senza interventi"/>
Modalità (razionalizzazione) ¹⁰	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Termine previsto per la razionalizzazione ¹⁰	//..... ..
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	<input type="checkbox"/>

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".

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Note	<p>Il GAL FAR Maremma è l'unico strumento della Provincia di Grosseto atto a dare attuazione alla iniziativa comunitaria leader e ad altri programmi di sviluppo nei territori elitari previsto dall'art. 34 del Reg. CE 1303/2013 per attuare le strategie di sviluppo dallo art.33 stesso Reg. La società si pone come valido strumento per la realizzazione del fine istituzionale della Unione dei Comuni Montani previste dall'art. 44 della Costituzione e dalla L. 1102/71 relativi allo sviluppo delle aree rurali ed interne del paese ed alla tutela della realtà in cui la Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana è collocata.</p>

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.

* Campo con compilazione facoltativa

Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana

Provincia di Grosseto

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

2	Nome Partecipata: Consorzio per lo Sviluppo delle aree geotermiche – Società Consortile a responsabilità limitata o CO.SVI.G. - s.r.l.– CF Partecipata :00725800528
---	---

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	00725800528
Denominazione	Consorzio per lo Sviluppo delle aree geotermiche – Società Consortile a responsabilità limitata o CO.SVI.G. - s.r.l.
Anno di costituzione della società	1988
Forma giuridica	<input type="text" value="Società consortile a responsabilità limitata"/>
Tipo di fondazione	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Altra forma giuridica	.....
Stato della società	<input type="text" value="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.

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.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	Siena
Comune	Radicondoli
CAP	53030
Indirizzo	Via Tiberio Gazzei, 89
Telefono	0577 752950
FAX	0577 752950
Email	posta@pec.cosvig.it

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	70.21 (Pubbliche relazioni e comunicazione)
Peso indicativo dell'attività %	100
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	<input type="text" value="no"/>
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ³	<input type="text" value="no"/>
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"/>

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

NOME DEL CAMPO	
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="no"/>
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

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	nr.49 unità di cui: nr. 3 dirigenti; 38 impiegati; 8 operai
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	1
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	9.600,00 annui

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

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	21.273,71

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	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	161.372,00	385.294,0	212.300,00	471.825,00	144.329,00

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	2017	2016	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	9.890.341	8.536.405	6.145.523

A5) Altri Ricavi e Proventi	1.158.663	1.348.476	1.051.830
di cui Contributi in conto esercizio	1.142.970	1.056.037	10.400
Altri	15.693	292.439	1.041.430

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	0,96%
Codice Fiscale Tramite ⁶	......
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁷	......

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di norme statutarie

Ulteriori informazioni

Nel presente riquadro:

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.

- 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?	<input type="text" value="No"/>
Attività svolta dalla Partecipata	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività	Promuove lo sviluppo socio economico nell'area geotermica toscana
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁸	.....
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="text" value="no"/>
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="text" value="no"/>
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="text" value="no"/>
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) ⁹	<input type="text" value="no"/>
Esito della ricognizione	<input type="text" value="mantenimento senza interventi"/>
Modalità (razionalizzazione) ¹⁰	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Termine previsto per la razionalizzazione ¹⁰	.....
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>

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”.

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Note	<p>La società, nell'ambito dell'area geotermica e delle risorse alla stessa connesse, si propone, utilizzando il gettito di cui all'art. 16 del Decreto L. vo 22 del 2010 nonché altri proventi/sovvenzioni/erogazioni/contributi a qualunque titolo destinati alla medesima, di promuovere investimenti finalizzati al risparmio ed al recupero di energia, alla ricerca, promozione, produzione, utilizzazione di fonti energetiche rinnovabili, alle migliori utilizzazioni geotermiche, alla tutela ambientale dei territori interessati dagli insediamenti degli impianti nonché al riassetto e sviluppo socio-economico, anche nel quadro degli interventi previsti dalla Regione Toscana; gli atti di programmazione della società comunque approvati avranno pertanto l'efficacia e sostituiranno gli atti di programmazione locale concertati fra i Comuni aderenti alla società.</p>

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.

* Campo con compilazione facoltativa

*Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana
Provincia di Grosseto*

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

3	Nome Partecipata :Società Consortile Energia Toscana, Società Consortile a responsabilità limitata – CF Partecipata: 05344720486
---	---

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	05344720486
Denominazione	Società Consortile Energia Toscana, Società Consortile a responsabilità limitata
Anno di costituzione della società	2003
Forma giuridica	<input type="text" value="Società consortile a responsabilità limitata"/>
Tipo di fondazione	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Altra forma giuridica	.....
Stato della società	<input type="text" value="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⁾

Ulteriori informazioni

Nel presente riquadro:

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.

- 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	Firenze
Comune	Firenze
CAP	50129
Indirizzo	Piazza dell'Indipendenza, 16
Telefono	055 353888
FAX	055 4624442
Email	cet@pec.consorzioenergiatoscana.it

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	35.1 (Produzione, trasmissione e distribuzione di energia elettrica (primaria)
Peso indicativo dell'attività %	100%
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	si <input type="text"/>
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ³	si <input type="text"/>
Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4	no <input type="text"/>
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 <input type="text"/>

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

NOME DEL CAMPO	
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="no"/>
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

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	9 (di cui: 1 dirigente; 1 quadro; 7 impiegati)
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	0

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

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Numero dei componenti dell'organo di controllo	0
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	0

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	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	si	si	si	si	si
Risultato d'esercizio	153.199,00	8.621,00	13.776,00	41.621,00	9.922,00

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	2017	2016	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	941.801	191.025	155,001

A5) Altri Ricavi e Proventi	60.340	456.006	408.320

di cui Contributi in conto esercizio	3.954	440.612	402,074

Altri	56.386	15.394	6.246

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 e indiretta
Quota diretta ⁵	1,09%
Codice Fiscale Tramite ⁶	00725800528
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾	Consorzio per lo Sviluppo delle aree geotermiche – Società Consortile a responsabilità limitata o Co.svi.g. s.r.l.
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁷	0,01%

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 congiunto per effetto di norme statutarie

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?	Si <input type="text"/>
Attività svolta dalla Partecipata	servizi di committenza (Art. 4, c. 2, lett. e)
Descrizione dell'attività	Acquisto energia elettrica necessaria a soddisfare il bisogno dei consorziati alle minori condizioni reperibili sul mercato nazionale e/o estero
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"/>

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)”.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) ⁹	no
Esito della ricognizione	mantenimento senza interventi
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	La Società funge per gli enti consorziati da ente di committenza con l'obiettivo, fin qui sempre raggiunto, di ottenere prezzi di approvvigionamento notevolmente convenienti rispetto alle condizioni di mercato ed ai prezzi CONSIP.

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.

⁹ Compilare il campo se “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

Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana

Provincia di Grosseto

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

4	Nome partecipata NET SPRING s.r.l. - CF Partecipata:01206200535
---	---

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	01206200535
Denominazione	NET SPRING Società a responsabilità limitata
Anno di costituzione della società	1999
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
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⁾

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;

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.

- 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	Grosseto
Comune *	Grosseto
CAP *	58100
Indirizzo *	Via Latina, 5
Telefono *	0564.484134
FAX *	0564.484699
Email *	netspring@postacert.it

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	71.1 Attività degli studi di architettura, ingegneria ed altri studi tecnici
Peso indicativo dell'attività %	100%
Attività 2 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

NOME DEL CAMPO	
Attività 3 *	..... .
Peso indicativo dell'attività % *	..... .
Attività 4 *	..... .
Peso indicativo dell'attività % *	..... .

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Società in house	<input type="text" value="no"/>
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ³	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
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⁾

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

NOME DEL CAMPO	
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⁾

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

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	nr. 15 unità
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	1
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	0
Numero dei componenti dell'organo di controllo	1
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	0

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	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	3.184,00	4.805,00	3.777,00	24.623,00	13.786,00

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

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	2017	2016	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	1.000.437	1.009.338	1.225.174
A5) Altri Ricavi e Proventi	7.598	3.927	5.776
di cui Contributi in conto esercizio	0,00	1.216	5.164
altri	7.598	2.171	612

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	<input type="text" value="Partecipazione diretta"/>
Quota diretta ⁵	1%
Codice Fiscale Tramite ⁶	......
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁷	......

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	<input type="text" value="controllo congiunto per effetto di norme statutarie"/>

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?	<input type="text" value="Si"/>
Attività svolta dalla Partecipata	<input type="text" value="autoproduzione di beni o servizi strumentali all'ente o agli enti pubblici partecipanti o"/>
Descrizione dell'attività

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
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	no <input type="text"/>
Esito della ricognizione	mantenimento senza interventi <input type="text"/>
Modalità (razionalizzazione) ¹⁰	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Termine previsto per la razionalizzazione ¹⁰	.....
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>

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".

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<p>Note</p>	<p>La Società si pone nelle caratteristiche riconducibili alle categorie di cui allo articolo 4, commi 1, 2 e 3 T.U.S.P.; soddisfa i requisiti di cui allo articolo 5, commi 1 e 2 T.U.S.P. Non si rileva alcuna delle situazioni elencate al comma 2 dell'articolo 20 del d.lgs. 19/08/2016 n. 175 per cui non si ritiene necessaria la formulazione di un piano di riassetto societario per la sua razionalizzazione, fusione o soppressione. Gli scopi sociali rientrano tra gli scopi istituzionali dell'Ente in quanto mirati alla tutela della azione amministrativa della Pubblica Amministrazione e quindi dei soci partecipanti, ed in particolare alla funzione di modernizzazione della Pubblica Amministrazione. I servizi forniti dalla società interamente composta da soci pubblici sono finalizzati allo sviluppo delle Reti informatiche a servizio dei soci. La società è meritevole di mantenimento per i motivi sopra esposti.</p>

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.

* Campo con compilazione facoltativa

Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana

Provincia di Grosseto

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

5	Nome Partecipata:FIDI Toscana S.p.A – CF Partecipata:01062640485
---	--

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	01062640485
Denominazione	FIDI Toscana S.p.A
Anno di costituzione della società	1975
Forma giuridica	<input type="text" value="Società per azioni"/>
Tipo di fondazione	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Altra forma giuridica	......
Stato della società	<input type="text" value="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⁾

Ulteriori informazioni

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo “Stato della società”, spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o

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.

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	Firenze
Comune	Firenze
CAP	50132
Indirizzo	Viale Giuseppe Mazzini, 46
Telefono	055 23841
FAX	055 212805
Email	mail@pec.fiditoscana.it

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	64.99.6 Altre intermediazioni finanziarie nca
Peso indicativo dell'attività %	100
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	<input type="text" value="no"/>
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ³	<input type="text" value="no"/>
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	SI
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⁾

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

NOME DEL CAMPO	
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="no"/>
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

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	Attività bancarie e finanziarie
Numero medio di dipendenti	nr. 83 unità
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	11
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	135.168
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3

4 Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”.

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	26.272,00

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 delle imprese il Bilancio d'esercizio 2017.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	-13.751.612	209.876,0	-13.940.522	-3.560.205	-6.062.765

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	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	2.279.152,00	4.064.564,00	6.086.278
Commissioni attive	5.786.896,00	5.764.750,00	563.492

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	<input type="text" value="Partecipazione diretta"/>
Quota diretta ⁵	0,0056
Codice Fiscale Tramite ⁶	......
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁷	......

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	<input type="text" value="controllo congiunto per effetto di norme statutarie"/>

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

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
La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	<input type="text" value="No"/>
Attività svolta dalla Partecipata	<input type="text" value="produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)"/>
Descrizione dell'attività	Agevolare l'accesso al credito a medio termine
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁸	.....
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="text" value="no"/>
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="text" value="no"/>
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="text" value="no"/>
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) ⁹	<input type="text" value="no"/>
Esito della ricognizione	<input type="text" value="razionalizzazione"/>
Modalità (razionalizzazione) ¹⁰	<input type="text" value="cessione della partecipazione a titolo oneroso"/>
Termine previsto per la razionalizzazione ¹⁰	.....
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	<input type="text" value="no"/>

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".

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Note	<p>L'oggetto sociale è agevolare l'accesso al credito ed altre forme di finanziamento. La FIDI TOSCANA SpA opera per lo sviluppo e la crescita delle imprese del territorio, azione che coincide con i compiti istituzionali della Unione che ai sensi dello art. 32 del TU 267/2000 deve svolgere nei comparti della economia dei territori montani e gli interventi previsti dallo art. 44 della Costituzione Repubblicana e dalla L. 1102/71 che si concretizzano nella programmazione dello sviluppo socio economico del territorio con azioni mirate anche allo sviluppo della economia ed il sostegno alle imprese. In tale ambito FIDI TOSCANA SpA agisce per lo stesso fine concedendo credito agevolato alle imprese.</p> <p>La Società in oggetto rientra nell'Allegato "A" del d.lgs. n. 175/2016 (art. 26, co. 2). La stessa tuttavia presenta le seguenti criticità: 1) ha perdite in 4 dei 5 esercizi precedenti (per società che non gestiscono un servizio di interesse generale) (art. 20, co. 2, lett. e) 2) Fatturato medio non superiore a 500.000 euro nel triennio precedente (art. 20, co. 2, lett. d e art. 26, co. 12-quinquies). Per quanto sopra si propone la dismissione delle quote di partecipazione possedute dall'Ente.</p>

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.

** Campo con compilazione facoltativa

UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSETANA

Provincia di Grosseto

Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

6	Nome Partecipata: R.A.M.A. S.p.A– CF Partecipata : 00081900532
---	--

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	00081900532
Denominazione	R.A.M.A. S.p.A (Rete automobilistica Maremmana Amiatina) o in forma abbreviata R.A.M.A. S.p.A
Anno di costituzione della società	1913
Forma giuridica	<input type="text" value="Società per azioni"/>
Tipo di fondazione	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Altra forma giuridica	.....
Stato della società	<input type="text" value="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

Ulteriori informazioni

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo **"Stato della società"**, spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o

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.

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	Grosseto
Comune *	Grosseto
CAP *	58100
Indirizzo *	Via Topazio, 12
Telefono *	0564 475111
FAX *	0564/456754
Email *	segreteria@pec.griforama.it

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	68.2001 - Locazione immobiliare di beni propri o in leasing (affitto)
Peso indicativo dell'attività %	100

NOME DEL CAMPO	
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	no <input type="text"/>
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ³	no <input type="text"/>
Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4	no <input type="text"/>
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 <input type="text"/>
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 <input type="text"/>
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾

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

NOME DEL CAMPO	
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="no"/>
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

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	0
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	€ 11.000,00
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
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 delle imprese il Bilancio d'esercizio 2017.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	<input type="text" value="sì"/>				

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

Risultato d'esercizio	-329.093	-610.806	-614.439	-933.984	3.883
------------------------------	----------	----------	----------	----------	-------

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	2017	2016	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	645.460	613.426	624.566
A5) Altri Ricavi e Proventi	27.270	27.553	12.483
di cui Contributi in conto esercizio	0,00	0,00	0,00

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁵	0,0336%

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Codice Fiscale Tramite ⁶
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁷

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
La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	No
Attività svolta dalla Partecipata	nessuna attività
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)	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

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.
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)".

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) ⁹	no
Esito della ricognizione	razionalizzazione
Modalità (razionalizzazione) ¹⁰	cessione della partecipazione a titolo oneroso
Termine previsto per la razionalizzazione ¹⁰	31/12/2019
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	no
<p>Note</p>	<p>La società gestiva fino all'anno 2010 il trasporto pubblico locale, pertanto rientrava pienamente tra le finalità istituzionali e prestava un servizio di interesse generale. Dal 2010 tale attività è svolta dalla Tiemme Spa, nella quale RAMA detiene una rilevante partecipazione, e RAMA svolge solo attività di gestione patrimoniale. La società, inoltre, non ha più dipendenti in organico.</p> <p>Ad oggi la società si ritiene non rientrare direttamente in nessuna delle casistiche previste dall'art. 4, comma 2. Oltre all'assenza di dipendenti, la società continua a registrare perdite ingenti, che sono diventate 4 negli ultimi 5 esercizi.</p> <p>Alla luce di tali considerazioni, in particolare il perdurare di risultati d'esercizio fortemente negativi, si ritiene che la partecipazione non rispetta più i requisiti previsti dal D.Lgs. 175/2016 e pertanto deve essere alienata.</p> <p>Si ritiene che le operazioni potranno svolgersi secondo il seguente calendario:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Entro il 31/05/2019 - invio ai soci della comunicazione per l'esercizio del diritto di prelazione - Entro il 31/12/2019 – (eventuale) pubblicazione del bando per la vendita della partecipazione detenuta mediante la forma della procedura ad evidenza pubblica.

Ulteriori informazioni

⁹ Compilare il campo se "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

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.