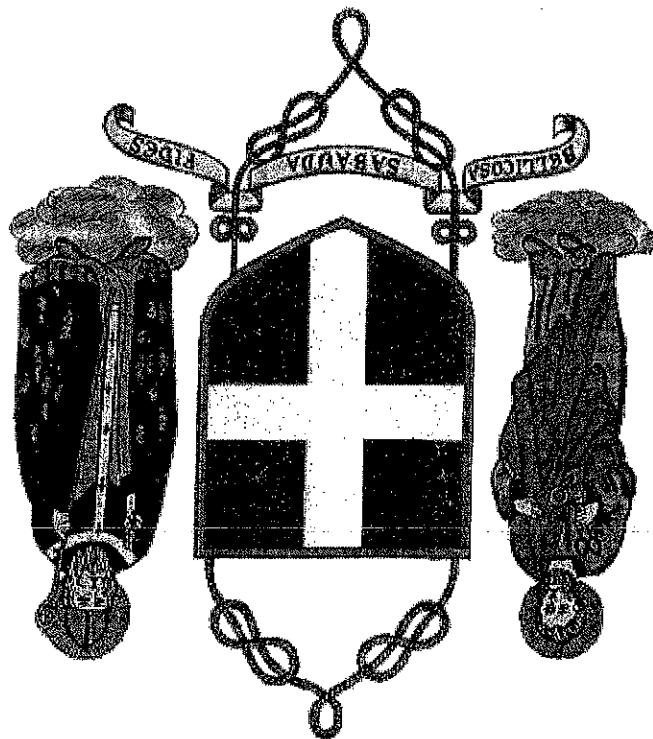


Allegato A
Comune di Sommariva del Bosco
Piano di regionalizzazione 2019



**Dati relativi alle partecipazioni detenute al
31/12/2018**

REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI
da approvarsi entro il 31/12/2019
(Art. 20, c. 1, TUSP)
SCHEDA DI RILEVAZIONE

Patrimonio della PA



DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	02513140042
Denominazione	ENTE TURISMO LANGHE MONFERRATO ROERO S.c.r.l.
Anno di costituzione della società	1996
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⁾	

NOME DEL CAMPO

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

Stato	Italia
Provincia	CUNEO
Comune	ALBA
CAP *	12051
Indirizzo *	PIAZZA RISORGIMENTO 2
Telefono *	0173 362807
FAX *	0173 363878
Email *	ammministrazione@langheroero.it

*Campo con compilazione facoltativa

NOME DEL CAMPO

SCHEDA SOCIETÀ: ENTE TURISMO ALBA BRA LANGHE E ROERO

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

Attività 1	449920	Peso indicativo dell'attività %	100%
Attività 2 *		Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3 *		Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4 *		Peso indicativo dell'attività % *	
		Peso indicativo dell'attività % *	

*campo con compilazione facoltativa

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NO ME DEL CAMPO

no	Società in house
no	Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾
no	Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4
no	Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016
no	Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)
	Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾
no	La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato
	Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾
no	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)
	Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO		Anno 2018				
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi					
Numero medio di dipendenti	Numero medio: 12,91					
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	05					
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	Barbero Luigi Giuseppe - Presidente € 13.500 Farinetti Paola - Vice Presidente Vicario non percepito Livio Genesio - Vice Presidente non percepito Grasso Elisabetta - Amministratore Delegato € 3.000 Gueffo Pierpaolo - Consigliere € 6.000 TOTALE € 22.500,00					
Numero dei componenti dell'organo di controllo	03					
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	€ 12.343,52					

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016	2015	2014
Approvazione bilancio	SI	SI	SI	SI	SI
Risultato d'esercizio	0	0	0	0	0

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)".

Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	€ 12.049,00	€ 28.567,00	€ 75.396,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	€ 1.452.291,00	€ 1.301.972,00	€ 1.300.392,00
di cui Contributi in conto esercizio	€ 1.436.918,00	€ 1.255.524,00	€ 1.273.801,00

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)".

Attività di Holding

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
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			

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

Attività bancarie e finanziarie

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
Interessi attivi e proventi assimilati			
Commissioni attive			

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

Attività assicurative

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
----------------	------	------	------

1.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione			
1.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			
1.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione			
1.4 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)	0,92%
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	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività	Promozione turistica dell'ambito di competenza Langhe e Roero, accoglienza e informazione turistiche.
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⁾	no
Esito della ricognizione	razionalizzazione
Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾	Mantenimento con azioni di razionalizzazione della società
Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾	
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del	

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

NOME DEL CAMPO

31/12/2019?

Note*

Il risultato finale di esercizio (pareggio di bilancio) è costante negli anni. La società redige il bilancio in forma abbreviata ai sensi dell'art.2435 bis c.c. Si prevedono riduzione costi di governance della società per il 2019, avendo approvato in statuto la gratuità del compenso per il Cda

* Campo con compilazione facoltativa

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al
31/12/2018**

REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI
da approvarsi entro il 31/12/2019
(Art. 20, c. 1, TUSP)
SCHEDA DI RILEVAZIONE

Patrimonio della PA



* campo con compilazione facoltativa

Attività 1	3600 - RACCOLTA TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA - GESTIONE DELLE PRATICHE AMMINISTRATIVE RELATIVE ALLA PROPRIETA' DELLE RETI E DEGLI IMPIANTI	100	Peso indicativo dell'attività %
Attività 2*			Peso indicativo dell'attività %*
Attività 3*			Peso indicativo dell'attività %*
Attività 4*			Peso indicativo dell'attività %*
			Peso indicativo dell'attività %*

NOME DEL CAMPO **Indicazioni per la compilazione**

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

* campo con compilazione facoltativa

Stato	Scegliere un elemento.
Provincia	
Comune	
CAP*	
Indirizzo*	
Telefono*	
FAX*	
Email*	

NOME DEL CAMPO **Indicazioni per la compilazione**

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

(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.

Codice Fiscale	01132540046
Denominazione	SOCIETA' INTERCOMUNALE PATRIMONIO IDRICO S.R.L.
Anno di costituzione della società	1999
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	Scegliere un elemento.
Anno di inizio della procedura (1)	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)	
La società è un GAL (2)	

NOME DEL CAMPO **Indicazioni per la compilazione**

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Società in house	SI	
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)	no	
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016		
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	Scegliere un elemento.	
Riferimento normativo società di diritto singolare (2)		
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	Scegliere un elemento.	
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato (2)		
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	Scegliere un elemento.	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	Scegliere un elemento.	
Riferimento normativo atto esclusione (4)		

(3) Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "SI"
 (4) Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "SI"

NOME DEL CAMPO		2018	2017	2016
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			

Completare 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)".

2. Attività di Holding

NOME DEL CAMPO		2018	2017	2016
A1	Ricavi delle vendite e delle prestazioni	10000	10000	10000
A5	Altri Ricavi e Proventi	2363918	2425678	2433215
di cui Contributi in conto esercizio				

Completare 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)".

1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione esclusivamente di una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

NOME DEL CAMPO		2018	2017	2016	2015	2014
Approvazione bilancio	si	si	si	si	si	si
Risultato d'esercizio	121	493	726	2433	5010	

NOME DEL CAMPO		Anno 2018
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi	
Numero medio di dipendenti	0	
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	2.080	

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

Indicazioni per la compilazione	Tipo di controllo Scegliere un elemento.
---------------------------------	---

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

- (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.

Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta (5)	5,481%
Codice Fiscale Tramite (6)	
Denominazione Tramite (organismo) (6)	
Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)	

NOME DEL CAMPO
Indicazioni per la compilazione

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
1.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione			
1.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			
1.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione			
1.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			

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

4. Attività assicurative

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
Interessi attivi e proventi assimilati			
Commissioni attive			

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

3. Attività bancarie e finanziarie

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO

Indicazioni per la compilazione

Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	Scegliere un elemento.
Società controllata da una quotata	Scegliere un elemento.
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 "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?	Scegliere un elemento.
Attività svolta dalla Partecipata	Scegliere un elemento.
Descrizione dell'attività	
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁹⁾	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	Scegliere un elemento.
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	Scegliere un elemento.
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	Scegliere un elemento.
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) ⁽¹⁰⁾	Scegliere un elemento.
Esito della revisione periodica	Scegliere un elemento.
Modalità (razionalizzazione) ⁽¹¹⁾	Scegliere un elemento.
Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹¹⁾	
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 revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

* Campo con compilazione facoltativa.

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al
31/12/2018**

SCHEDA DI RILEVAZIONE

(Art. 20, c. 1, TUSP)

da approvarsi entro il 31/12/2019

REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI

Patrimonio della PA

Dipartimento
del Tesoro



NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Attività 1	Peso indicativo dell'attività %	38,32
Attività 2*	Peso indicativo dell'attività %*	25,00
Attività 3*	Peso indicativo dell'attività %*	38,12
Attività 3*	Peso indicativo dell'attività %*	25,00
Attività 3*	Peso indicativo dell'attività %*	38,21
Attività 4*	Peso indicativo dell'attività %*	25,00
Attività 4*	Peso indicativo dell'attività %*	38,11
Attività 4*	Peso indicativo dell'attività %*	25,00

* campo con compilazione facoltativa

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia	
Provincia	CUNEO	
Comune	ALBA	
CAP*	12051	
Indirizzo*	PIAZZA RISORGIMENTO N. 1	
Telefono*	0173-364891	
FAX*	0173-442435	
Email*	segreteria@strweb.biz	

* campo con compilazione facoltativa

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

- (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.

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02996810046	
Denominazione	S.T.R. S.R.L. SOCIETA' TRATTAMENTO RIFIUTI	
Anno di costituzione della società	2004	
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata	
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.	
Altra forma giuridica		
Stato della società ATTIVA	Scegliere un elemento.	
Anno di inizio della procedura (1)		
Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)		
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)		
La società è un GAL (2)		

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione	
Società in house	si		
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾	si		
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 ⁽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 ⁽²⁾			
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	no		
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	no		
Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾			

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

NOME DEL CAMPO		2018	2017	2016
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) Rettriche di valore di attività finanziaria				
Rivalutazioni di partecipazioni				

Compiare 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)".

2. Attività di Holding

NOME DEL CAMPO		2018	2017	2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni		9.330.205	9.171.935	9.566.195
A5) Altri Ricavi e Proventi		685.758	551.557	510.861
di cui Contributi in conto esercizio		0	3.000	0

Compiare 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)".

1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione esclusivamente di una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

NOME DEL CAMPO		2018	2017	2016	2015	2014
Approvazione bilancio		SI	SI	SI	SI	SI
Risultato d'esercizio		149.695	220.060	241.567	232.016	108.391

NOME DEL CAMPO		Anno 2018			
Tipologia di attività svolta		Attività produttive di beni e servizi			
Numero medio di dipendenti		34			
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione		5			
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione		21.136,00			
Numero dei componenti dell'organo di controllo		3			
Compenso dei componenti dell'organo di controllo		17.160,00			

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo		controllo congiunto per effetto di norme statutarie

QUOTA DI POSSESSO - TIPO DI CONTROLLO

- (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
Tipologia di Partecipazione		Partecipazione diretta
Quota diretta (5)		3,76
Codice Fiscale Tramite (6)		
Denominazione Tramite (organismo) (6)		
Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)		

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO		2018	2017	2016
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				
I.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione				
I.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione				

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

4. Attività assicurative

NOME DEL CAMPO		2018	2017	2016
Interessi attivi e proventi assimilati				
Commissioni attive				

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

3. Attività bancarie e finanziarie

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione	
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	SI	Scegliere un elemento.	
Società controllata da una quotata			
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 "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)	La Società gestisce gli impianti e le altre dotazioni patrimoniali afferenti al servizio di raccolta, trattamento, recupero e smaltimento dei rifiuti, salvo che la legge disponga diversamente.	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) (9)	Scegliere un elemento.	Esito della revisione periodica	Modalità (razionalizzazione) (10)	Scegliere un elemento.	Termine previsto per la razionalizzazione (10)	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.

31/12/2018

Dati relativi alle partecipazioni detenute al

SCHEDA DI RILEVAZIONE

(Art. 20, c. 1, TUSP)

da approvarsi entro il 31/12/2019

REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI

Patrimonio della PA

Dipartimento
del Tesoro



NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Attività 1	Peso indicativo dell'attività %	38,11
Attività 2*	Peso indicativo dell'attività %	100,00
Attività 3*	Peso indicativo dell'attività %	===
Attività 4*	Peso indicativo dell'attività %	===
* campo con compilazione facoltativa		

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia	
Provincia	CUNEO	
Comune	ALBA	
CAP*	12051	
Indirizzo*	PIAZZA RISORGIMENTO N. 1	
Telefono*	0173-364891	
FAX*	0173-442435	
Email*	segreteria@cabser.it	
* campo con compilazione facoltativa		

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

- (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.

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	90011440048	
Denominazione	CO.A.B. SE.R. Consorzio Albese Braidese Servizi Rifiuti	
Anno di costituzione della società	1987	
Forma giuridica	Consorzio	
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.	
Altra forma giuridica		
Stato della società ATTIVA	Scegliere un elemento.	
Anno di inizio della procedura (1)		
Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)		
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)		
La società è un GAL (2)		

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione	
Società in house		no	
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾		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)		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 DPCM (art. 4, c. 9)	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)	Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾		

(3) Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "SI"
 (4) Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "SI"

NOME DEL CAMPO		2018	2017	2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	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			

Completare 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)";

2. Attività di Holding

NOME DEL CAMPO		2018	2017	2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	Altri Ricavi e Proventi	18.430.986	17.897.926	18.128.525
	di cui Contributi in conto esercizio	5.000	5.000	10.000
A5) Altri Ricavi e Proventi		90.647	167.971	204.108

Completare 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)";

1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione esclusivamente di una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP";

NOME DEL CAMPO		2018	2017	2016	2015	2014
Approvazione bilancio		si	si	si	si	si
Risultato d'esercizio		3.322	23.951	51.612	89.327	37.254

NOME DEL CAMPO		Anno 2018				
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi					
Numero medio di dipendenti		5				
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione		5				
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione		0,00				
Numero dei componenti dell'organo di controllo		1				
Compenso dei componenti dell'organo di controllo		6.760,00				

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
TIPOLOGIA DI PARTECIPAZIONE		controllo congiunto per effetto di norme statutarie

QUOTA DI POSSESSO - TIPO DI CONTROLLO

- (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.

Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta (5)	3,00%
Codice Fiscale Tramite (6)	
Denominazione Tramite (organismo) (6)	
Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)	

NOME DEL CAMPO Indicazioni per la compilazione

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

1.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione			
1.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			
1.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione			
1.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			

NOME DEL CAMPO 2018 2017 2016

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

4. Attività assicurative

Commissioni attive			
Interessi attivi e proventi assimilati			

NOME DEL CAMPO

2018 2017 2016

3. Attività bancarie e finanziarie

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

3. Attività bancarie e finanziarie

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	Scegliere un elemento.
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 "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	Il Consorzio obbligatorio, ai sensi della L.R. Piemonte n. 24/2002, svolge tutte le funzioni di governo di bacino relative al servizio dei rifiuti urbani previste dalle leggi nazionali e regionali, in conformità alla disciplina di settore, al Piano regionale e al Programma provinciale di gestione dei rifiuti.
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*	

- (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 PP (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.

Dipartimento
del Tesoro



Patrimonio della PA

FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Dati relativi all'anno 2017

CO.A.B.S.E.R. Consorzio Albese Braidesse Servizi Rifiuti - CF Partecipata 90011440048

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	90011440048
Denominazione	CO.A.B.S.E.R. Consorzio Albese Braidesse Servizi Rifiuti
Anno di costituzione della società	1987
Forma giuridica	Consorzio
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura (1)	
(COMPILARE SE NEL CAMPO "STATO DELLA SOCIETA'" E' STATO INSERITO QUALCOSA	
DI DIVERSO DA "LA SOCIETA' E' ATTIVA")	

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO

SI	Società in house	
no	Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾	
no	Delibere di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4	
no	Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016	
no	Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	
	Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾	
no	La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	
	Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾	
no	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)	
	Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾	

(1) Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "SI"

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

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

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

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO

Anno 2017

Attività produttive di beni e servizi	Numero medio di dipendenti	5 (tutti part time)
Tipologia di attività svolta	Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	5
	Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	0,00
	Numero dei componenti dell'organo di controllo	1
	Compenso dei componenti dell'organo di controllo	6,760,00

NOME DEL CAMPO

Approvazione bilancio	2017	2016	2015	2014	2013
Risultato d'esercizio	23.951,00	51.612,00	89.327,00	37.254,00	35.035,00

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

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
-------------------	---

