



## ***Patrimonio della PA***

### **FORMATO DEL PROVVEDIMENTO**

**Dati relativi all'anno 2017**

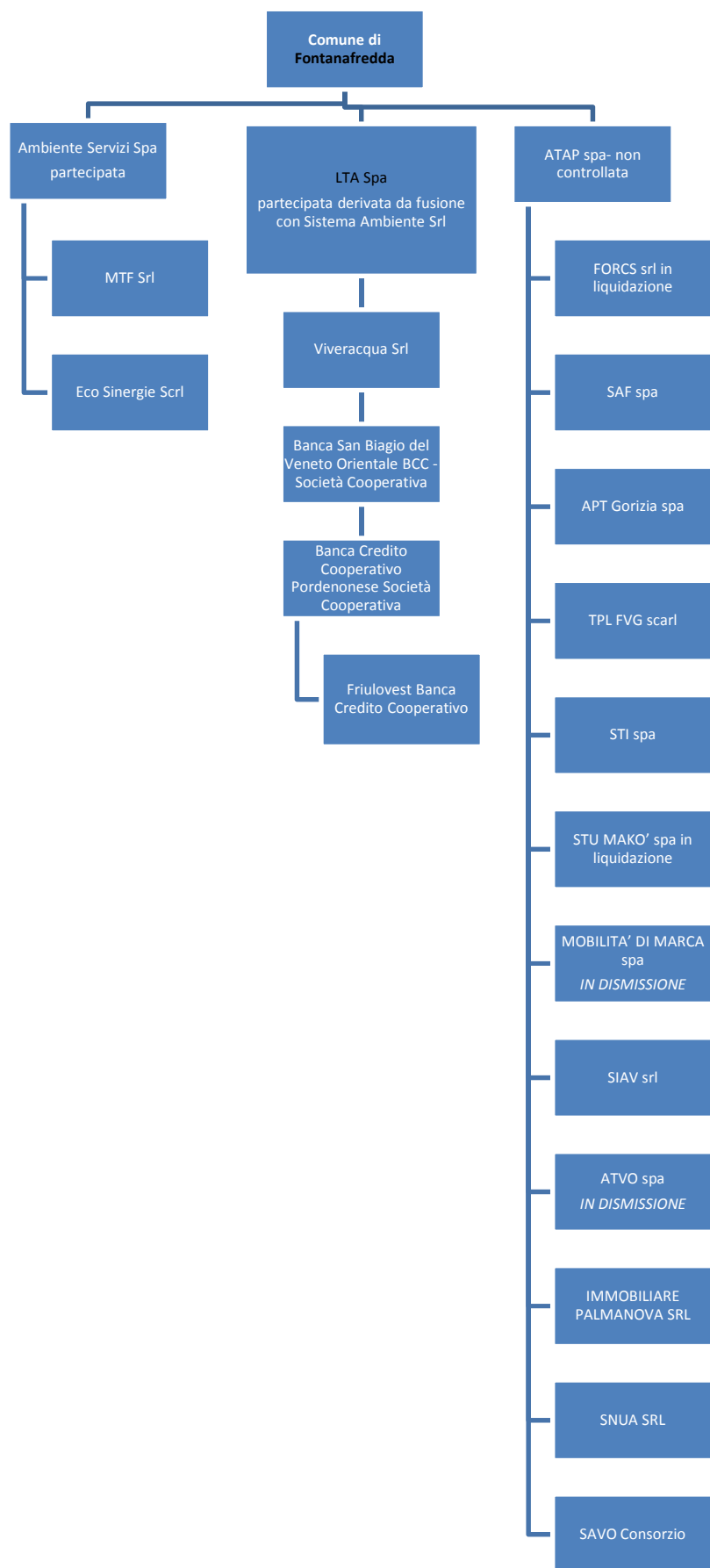
## ESEMPIO DI FORMATO DEL PROVVEDIMENTO

Il presente documento definisce:

- 1) il formato del provvedimento di razionalizzazione periodica adottato ai sensi dell'art.20, comma 1, del TUSP, che le pubbliche amministrazioni possono utilizzare per rendere il citato provvedimento completo e di agevole comprensione;
- 2) lo standard del set di informazioni riferibili alla singola società oggetto di analisi nel quadro degli adempimenti previsti dal TUSP.

### Formato del provvedimento di razionalizzazione periodica

**1. Introduzione** Nella parte introduttiva del provvedimento, si invitano le Amministrazioni a riportare la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente (di cui si riporta un esempio).



## 2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

In questa sezione si suggerisce di riportare una tabella riepilogativa di tutte le **partecipazioni detenute direttamente** e tabelle riepilogative delle **partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite** (si vedano le tabelle riportate di seguito a titolo esemplificativo).

### Partecipazioni dirette

NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE PARTECIPATA	QUOTA DI PARTECIPAZIONE	ESITO DELLA RILEVAZIONE	NOTE
AMBIENTE SERVIZI S.P.A.	01434200935	1,10%		
LIVENZA TAGLIAMENTO ACQUE S.P.A.	042682260272	1,90%		
ATAP S.P.A.	00188590939	3,44%		

### Partecipazioni indirette detenute attraverso: (specificare la "tramite").

*Ripetere la tabella per ciascuna "tramite".*

NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE PARTECIPATA	QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE	ESITO DELLA RILEVAZIONE	NOTE
ECOSINERGIE SOCIETA' CONSORTILE ARTL	01458550934	99,16%		
M.T.F. S.R.L.	012865900309	99%		
VIVERACQUA SCART	04042120230	1,35%		
BANCA SAN BIAGIO DEL VENETO ORIENTALE	02794950275	0,0094%		
BANCA CREDITO COOPERATIVO PORDENONESE	00091700930	0,0222%		
FRIULOVEST BANCA CREDITO COOPERATIVO	00067610931	0,0269%		
IMMOBILIARE PALMANOVA SRL	02120920307	100%		
APT SPA	00505830315	21,81%		
S.T.I. SPA	01395020934	20%		
TPL FVG SCARL	01024770313	25%		

STU MAKO' SPA IN LIQUIDAZIONE	01569410937	20%		
SAF SPA	00500670310	6,38%		
SAVO CONSORZIO	02261650275	1,13%		
SOC. IMM. AUTOTR. VIAGGI ARL	04021700580	0,06%		
S.N.U.A. SRL	00269890935	39%		
MOM SPA	04498000266	14,95%		
ATVO SPA	840020'20273	4,46%		
FORCS SRL	02267770309	14,43%		

### 3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

Per ognuna delle partecipazioni inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, si invita a compilare la seguente scheda di dettaglio.

Scheda di dettaglio**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	01434200935
<b>Denominazione</b>	AMBIENTE SERVIZI SPA
<b>Anno di costituzione della società</b>	2001
<b>Forma giuridica</b>	Società per azioni
<b>Tipo di fondazione</b>	Fondazione di partecipazione
<b>Altra forma giuridica</b>	
<b>Stato della società:</b>	Attiva
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	No
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	No

<sup>(1)</sup> 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".

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo **"Stato della società"**, spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la 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	PN
Comune	SAN VITO AL TAGLIAMENTO
CAP *	33078
Indirizzo *	VIA CLAUZETTO, 15
Telefono *	0434 842222
FAX *	0434 842290
Email *	<a href="mailto:amministrazione@ambienteservizi.net">amministrazione@ambienteservizi.net</a>

\*campo con compilazione facoltativa

## SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	E. 38.11
Peso indicativo dell'attività %	100%
Attività 2 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

\*campo con compilazione facoltativa

## ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Società in house</b>	si
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	no
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	no
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	no
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	no
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	no
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	no
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:



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

#### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
<b>Tipologia di attività svolta</b>	Attività produttive di beni e servizi
<b>Numero medio di dipendenti</b>	141
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	5
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	23.145,00
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	19.656,00

**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 Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
<b>Approvazione bilancio</b>	sì	sì	sì	sì	sì
<b>Risultato d'esercizio</b>	516.547	2.252.264	781.477	568.956	584.576

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Numero dei dipendenti**”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al “**Numero dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai “**Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**”, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;

- con riferimento alla **“Approvazione bilancio”** e **“Risultato d’esercizio”**, inserire considerazioni in merito all’andamento della gestione della società.

### Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	20.952.207	20.430.055	19.745.049
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	301.764	2.753.759	702.218
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	184.044	117.717	24.924

### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>			
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>			
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>			
<b>C15) Proventi da partecipazioni</b>			
<b>C16) Altri proventi finanziari</b>			
<b>C17 bis) Utili e perdite su cambi</b>			
<b>D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni</b>			

### 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			

**ECOSINERGIE SOCIETA' CONSORTILE ARL – C.F. 01434200935****QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	Partecipazione indiretta
<b>Quota diretta <sup>(5)</sup></b>	
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup></b>	01434200935
<b>Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup></b>	
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup></b>	99,16%

<sup>(5)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(6)</sup> 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.

<sup>(7)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la "tramite" detiene nella società.

**M.T.F. S.R.L. – C.F. 01434200935****QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	Partecipazione indiretta
<b>Quota diretta <sup>(5)</sup></b>	
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup></b>	01434200935
<b>Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup></b>	
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup></b>	99,00%

<sup>(8)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(9)</sup> 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.

<sup>(10)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

#### QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipo di controllo</b>	controllo congiunto per effetto di norme di legge

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Tipo di controllo**”, se il controllo è indiretto indicare la “tramite” controllata/controllante; se il controllo sulla “tramite” è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l’esercizio del controllo.

#### INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	Si
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
<b>Descrizione dell'attività</b>	Gestione servizi di rifiuti urbani
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	no
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	no
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	no

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	no
<b>Esito della ricognizione</b>	mantenimento senza interventi
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	Mantenimento della partecipazione
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?</b>	no
<b>Note*</b>	

<sup>(11)</sup> 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)".

<sup>(12)</sup> Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

<sup>(13)</sup> Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

\* Campo con compilazione facoltativa

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all' "**Attività svolta dalla partecipata**", indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo "**Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società**", indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all' "**Esito della ricognizione**", indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle "**Modalità (razionalizzazione)**", indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al "**Termine previsto per la razionalizzazione**", indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

Scheda di dettaglio**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	04268260272
<b>Denominazione</b>	LIVENZA TAGLIAMENTO ACQUE S.P.A.
<b>Anno di costituzione della società</b>	2014
<b>Forma giuridica</b>	Società per azioni
<b>Tipo di fondazione</b>	Fondazione di partecipazione
<b>Altra forma giuridica</b>	
<b>Stato della società:</b>	Attiva
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	Prestiti obbligazionari quotati in mercati regolamentari: Segmento Extra Mot PRO di Borsa Italiana "Hydrobond" emessi luglio 2014.

<sup>(14)</sup> 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".

<sup>(15)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali. (LTA: società quotata ai sensi dell'art. 2, lett. p) del Testo Unico Società Partecipate)

**Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "**Stato della società**", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la 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	
<b>Stato</b>	Italia
<b>Provincia</b>	VE
<b>Comune</b>	PORTOGRUARO
<b>CAP *</b>	30026
<b>Indirizzo *</b>	Piazza della Repubblica n. 1
<b>Telefono *</b>	
<b>FAX *</b>	
<b>Email *</b>	

\*campo con compilazione facoltativa

## SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

NOME DEL CAMPO	
<b>Attività 1</b>	Raccolta trattamento e fornitura acqua (36.00.00)
<b>Peso indicativo dell'attività %</b>	60,83%
<b>Attività 2 *</b>	Gestione rete fognarie (37.00)
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	13,82%
<b>Attività 3 *</b>	Raccolta e depurazione acque di scarico (37.00.00)
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	20,70%
<b>Attività 4 *</b>	Altre attività collegate al S.I.I.
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	4,65%

\*campo con compilazione facoltativa



## ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Società in house</b>	si
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	si
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	no
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	no
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	no
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	si
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	D. Lgs. 50/2016 – art. 3 com. 1 lettera e) punto 1.2.
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	si
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	no
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	

<sup>(16)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “si”

<sup>(17)</sup> 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
<b>Tipologia di attività svolta</b>	Attività produttive di beni e servizi
<b>Numero medio di dipendenti</b>	166
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	5
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	79.099
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	3
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	33.124

**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 Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
<b>Approvazione bilancio</b>	sì	sì	sì	sì	sì
<b>Risultato d'esercizio</b>	2.236.705	1.515.748	1.088.809	135.124	

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “Numero dei dipendenti”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall’eventuale nota integrativa al bilancio d’esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata; al 31/12/2017 N. 168 DIPENDENTI: 3 DIRIGENTI - 8 QUADRI - 87 IMPIEGATI – 70 OPERAI (di cui 2 dirigenti – 2 quadri – 32 impiegati – 20 operai erano dipendenti della società i Sistema Ambiente Srl incorporata per fusione in LTA dal 15/12/2017)/ NESSUN DISTACCO
- 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; NESSUNA VARIAZIONE
- con riferimento ai “Compensi dei componenti dell’organo di amministrazione”, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.: Premesso che a far data dal 15/12/2017 LTA S.p.A. ha incorporato Sistema Ambiente SRL con effetto della fusione sul Bilancio di LTA retrodatata al 01/01/2017, i compensi di seguito indicati sono quelli percepiti dagli amministratori di LTA e dall’Amministratore Unico di Sistema Ambiente:
  - Presidente CDA € 24.000 Rimborsi spese (di viaggio ecc.) € 3.131,57
  - N. 4 consiglieri € 8.400,00 ognuno
  - Amministratore unico Sistema Ambiente Srl, società incorporata in LTA dal 15/12/2017: Compenso 2017 € 18.347
- con riferimento alla “Approvazione bilancio” e “Risultato d’esercizio”, inserire considerazioni in merito all’andamento della gestione della società.
  - Risultato positivo a fronte di un investimento medio per abitante servito per l’anno 2017 che ammonta a € 40,00 rispetto a un investimento medio programmato nazionale per abitante di € 32,00.

#### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	29.482.845	19.792.206	20.448.445
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	1.235.339	825.118	871.716
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	929.446	312.501	

#### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>			

<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>			
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>			
<b>C15) Proventi da partecipazioni</b>			
<b>C16) Altri proventi finanziari</b>			
<b>C17 bis) Utili e perdite su cambi</b>			
<b>D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni</b>			

### 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			

**VIVERACQUA S.C.A. R.L. – C.F. 04042120230**  
**QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	Partecipazione indiretta
<b>Quota diretta <sup>(4)</sup></b>	
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup></b>	042682260272
<b>Denominazione Tramite <sup>(5)</sup></b>	LIVENZA TAGLIAMENTO ACQUE S.P.A.
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup></b>	1,35%

**BANCA SAN BIAGIO DEL VENETO ORIENTALE B.C.C. – SOCIETA' COOPERATIVA – C.F. 02794950275 QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	Partecipazione indiretta
<b>Quota diretta <sup>(4)</sup></b>	
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup></b>	042682260272
<b>Denominazione Tramite <sup>(5)</sup></b>	LIVENZA TAGLIAMENTO ACQUE S.P.A.
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup></b>	0,0094%

**QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	Partecipazione indiretta
<b>Quota diretta <sup>(4)</sup></b>	
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup></b>	042682260272
<b>Denominazione Tramite <sup>(5)</sup></b>	LIVENZA TAGLIAMENTO ACQUE S.P.A.
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup></b>	0,0222%

**QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	Partecipazione indiretta
<b>Quota diretta <sup>(4)</sup></b>	
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup></b>	042682260272
<b>Denominazione Tramite <sup>(5)</sup></b>	LIVENZA TAGLIAMENTO ACQUE S.P.A.
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup></b>	0,0269%

## QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

**ATTENZIONE:** compilare il campo “*Tipo di controllo*” se la partecipata è una Società, il campo “*Tipo di controllo (organismo)*” se la partecipata è un organismo. Non sono considerati “organismi” – a titolo esemplificativo - i soggetti che rientrano nel perimetro soggettivo del TUSP, come i consorzi e le aziende speciali di cui, rispettivamente all’art. 31 e all’art. 114 del TUEL, le associazioni, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipo di controllo</b>	nessuno
<b>Tipo di controllo (organismo)</b>	Scegliere un elemento.

## INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	Si
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
<b>Descrizione dell'attività</b>	Gestione servizio idrico integrato a favore della collettività di riferimento dei 41 comuni soci
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	no
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	no
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	no
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	no



NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Esito della ricognizione</b>	mantenimento senza interventi
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	Mantenimento della partecipazione
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?</b>	no
<b>Note*</b>	

<sup>(18)</sup> 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)”.  
<sup>(19)</sup> Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(20)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.  
\* Campo con compilazione facoltativa

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all’ “**Attività svolta dalla partecipata**”, indicare l’attività prevalente e se essa è svolta in favore dell’ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell’eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo “**Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società**”, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all’ “**Esito della ricognizione**”, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle “**Modalità (razionalizzazione)**”, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al “**Termine previsto per la razionalizzazione**”, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

Scheda di dettaglio**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	00188590939
<b>Denominazione</b>	ATAP S.P.A.
<b>Anno di costituzione della società</b>	1976
<b>Forma giuridica</b>	Società per azioni
<b>Tipo di fondazione</b>	
<b>Altra forma giuridica</b>	
<b>Stato della società:</b>	Attiva
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	

<sup>(21)</sup> 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”.

<sup>(22)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo “**Stato della società**”, spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la 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	
<b>Stato</b>	Italia
<b>Provincia</b>	PN
<b>Comune</b>	PORDENONE
<b>CAP *</b>	33170
<b>Indirizzo *</b>	VIA CANDIANI, 26
<b>Telefono *</b>	0434/224411
<b>FAX *</b>	0434/224410
<b>Email *</b>	atapn@atap.pn.it

\*campo con compilazione facoltativa

## SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

NOME DEL CAMPO	
<b>Attività 1</b>	Trasporto terrestre di passeggeri in aree urbane e suburbane (49.31.00)
<b>Peso indicativo dell'attività %</b>	100%
<b>Attività 2 *</b>	
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	
<b>Attività 3 *</b>	
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	
<b>Attività 4 *</b>	
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	

\*campo con compilazione facoltativa

## ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Società in house	no
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	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	
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	no
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>	
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 <sup>(3)</sup>	
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 <sup>(4)</sup>	

<sup>(23)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(24)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

**Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**

Nel presente riquadro:

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
<b>Tipologia di attività svolta</b>	Attività produttive di beni e servizi
<b>Numero medio di dipendenti</b>	249
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	5
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	145.035
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	3 componenti + 2 supplenti
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	36.400

**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 Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
<b>Approvazione bilancio</b>	sì	sì	sì	sì	sì
<b>Risultato d'esercizio</b>	3.229.191	4.941.294	6.622.136	5.641.110	6.486.181

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Numero dei dipendenti**”, indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall’eventuale nota integrativa al bilancio d’esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al “**Numero dei componenti dell’organo di amministrazione**”, indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all’art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai “**Compensi dei componenti dell’organo di amministrazione**”, indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;

con riferimento alla “**Approvazione bilancio**” e “**Risultato d’esercizio**”, inserire considerazioni in merito all’andamento della gestione della società.

#### Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	29.482.845	19.792.206	26.493.576
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	1.235.339	825.118	3.192.860
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	929.446	312.501	1.817.614

#### 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
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>			
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>			
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>			
<b>C15) Proventi da partecipazioni</b>			
<b>C16) Altri proventi finanziari</b>			
<b>C17 bis) Utili e perdite su cambi</b>			

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			

## PARTECIPAZIONE INDIRETTE

IMMOBILIARE PALMANOVA SRL – C.F.02120920307	
QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)	
NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	00188590939
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	ATAP S.P.A.
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	100%



**APT SPA – C.F. 00505830315**
**QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	Partecipazione indiretta
<b>Quota diretta <sup>(4)</sup></b>	
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup></b>	00188590939
<b>Denominazione Tramite <sup>(5)</sup></b>	ATAP S.P.A.
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup></b>	21,81%

**STI SPA – C.F.01395020934**
**QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	Partecipazione indiretta
<b>Quota diretta <sup>(4)</sup></b>	
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup></b>	00188590939
<b>Denominazione Tramite <sup>(5)</sup></b>	ATAP S.P.A.
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup></b>	20%

**QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	Partecipazione indiretta
<b>Quota diretta <sup>(4)</sup></b>	
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup></b>	00188590939
<b>Denominazione Tramite <sup>(5)</sup></b>	ATAP S.P.A.
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup></b>	25%

**STU MAKO' SPA in liquidazione – C.F.01569410937****QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	Partecipazione indiretta
<b>Quota diretta <sup>(4)</sup></b>	
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup></b>	00188590939
<b>Denominazione Tramite <sup>(5)</sup></b>	ATAP S.P.A.
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup></b>	20%

## QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	00188590939
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	ATAP S.P.A.
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	6,38%

## QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	00188590939
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	ATAP S.P.A.
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	1,13%

**SOC. IMM. AUTOTR. VIAGGI ARL – C.F. 04021700580**

**QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	00188590939
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	ATAP S.P.A.
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	0,06%

**S.N.U.A. SRL – C.F. 00269890935**

**QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	00188590939
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	ATAP S.P.A.
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	39%

**MOM S.P.A. – C.F.04498000266**

**QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	Partecipazione indiretta
<b>Quota diretta <sup>(4)</sup></b>	
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup></b>	00188590939
<b>Denominazione Tramite <sup>(5)</sup></b>	ATAP S.P.A.
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup></b>	14,95%

**ATVO S.P.A. – C.F.84002020273**

**QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	Partecipazione indiretta
<b>Quota diretta <sup>(4)</sup></b>	
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup></b>	00188590939
<b>Denominazione Tramite <sup>(5)</sup></b>	ATAP S.P.A.
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup></b>	4,46%

**QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	Partecipazione indiretta
<b>Quota diretta <sup>(4)</sup></b>	
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup></b>	00188590939
<b>Denominazione Tramite <sup>(5)</sup></b>	ATAP S.P.A.
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup></b>	14,43%

## QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

**ATTENZIONE:** compilare il campo “*Tipo di controllo*” se la partecipata è una Società, il campo “*Tipo di controllo (organismo)*” se la partecipata è un organismo. Non sono considerati “organismi” – a titolo esemplificativo - i soggetti che rientrano nel perimetro soggettivo del TUSP, come i consorzi e le aziende speciali di cui, rispettivamente all’art. 31 e all’art. 114 del TUEL, le associazioni, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipo di controllo</b>	nessuno
<b>Tipo di controllo (organismo)</b>	Scegliere un elemento.

## INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	No
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
<b>Descrizione dell'attività</b>	Trasporti pubblici ed attività connesse alla mobilità ed al trasporto pubblico
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	6,2437
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	no
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	no
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	no
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	no

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Esito della ricognizione</b>	razionalizzazione
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	<p>Si propone in via principale di confermare la dismissione della partecipazione in ATAP SpA (mediante alienazione o conferimento quote) alla società di scopo di Friulia SpA ai sensi del combinato disposto delle leggi regionali n. 37/2017 e 44/2017, una volta definito l'esito del ricorso sulla procedura di aggiudicazione della gestione del servizio di trasporto pubblico locale (definizione attesa a gennaio 2019) e previa acquisizione di una nuova perizia della società.</p> <p>La dismissione dovrà avvenire secondo modalità e tempistiche, anche pluriennali, che consentano di valorizzare al meglio la quota del Comune nella società.</p> <p>In subordine, qualora il procedimento di costituzione della società di scopo ad opera di Friulia SpA rimanga a lungo indefinito, al fine di migliorare la contendibilità sul mercato delle quote della società ATAP e di delinearne una tempistica di dismissione il più possibile definita, si propone di autorizzare il Sindaco ad intervenire nell'Assemblea dei soci di ATAP SpA dando mandato al consiglio di amministrazione della società di acquisire le azioni dei soci con personalità giuridica di diritto privato in ottica di deflazionare il contenzioso in materia di diritto di prelazione.</p>
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?</b>	no
<b>Note*</b>	

<sup>(25)</sup> 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)".

<sup>(26)</sup> Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

<sup>(27)</sup> Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

\* Campo con compilazione facoltativa

<p><b>Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione</b></p> <p>Nel presente riquadro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- con riferimento all' "<b>Attività svolta dalla partecipata</b>", 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;</li> <li>- con riferimento allo "<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società</b>", indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;</li> <li>- con riferimento all' "<b>Esito della ricognizione</b>", indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;</li> <li>- con riferimento alle "<b>Modalità (razionalizzazione)</b>", indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la</li> </ul>
--



conclusione della relativa procedura;

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