**.**

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

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

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | Gruppi di Acquisto, mandatari agli acquisti, buyer (Codice: 46.19.04).Servizi di coordinamento a favore delle società aderenti. |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100% |
| **Attività 2 \*** | ======== |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | ======== |
| **Attività 3 \*** | ======== |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | ======== |
| **Attività 4 \*** | ======== |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** | ======== |

**\***campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Società in house** | no |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | 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)** | no |
| **Riferimento normativo società di diritto singolare (3)** |  |
| **La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato** | no |
| **Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato (3)** |  |
| **Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)** | no |
| **Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)** | no |
| **Riferimento normativo atto esclusione (4)** |  |
| **La società adotta un sistema di contabilità analitica e separata per attività?**  | no |
| **Specificare se la disciplina applicata è stata dettata da:** |  |
| **Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione Straordinaria?** | no |
| **Applicazione dell’art. 24, comma 5-bis**  | no |

1. Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”
2. Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”

|  |
| --- |
| **Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**Nel presente riquadro:* con riferimento a “**Riferimento normativo società di diritto singolare**”, evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.
 |

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **Anno 2021** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 3 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 3 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | 0 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 0 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | 0 |

**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 relative ai campi della sezione**Nel presente riquadro:* con riferimento al “**Tipo di controllo**”, se il controllo è indiretto indicare la “tramite” controllata/controllante; se il controllo sulla “tramite” è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l’esercizio del controllo.
 |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | Si |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | servizi di committenza (Art. 4, c. 2, lett. e) |
| **Descrizione dell'attività** | Centrale di Committenza  |
| **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)** |   |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | no |
| **Esito della ricognizione** | Scegliere un elemento. |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | Scegliere un elemento. |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?** | Scegliere un elemento. |
| **Note\*** |  |

1. Compilare il campo se “Attività svolta dalla Partecipata” precedentemente selezionata è “realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett. c)”.
2. Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
3. Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

**\*** Campo con compilazione facoltativa

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