

REGIONE SICILIA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

DELIBERAZIONE N. 746 del 04 DIC. 2019

Oggetto: Ricognizione delle partecipazioni di società detenute dall'ARNAS Garibaldi, ai sensi del D.L.vo n. 175/2016 "Testo unico in materia di società a partecipazione pubblica".

Proposta N° 24 del 02.12.2019

STRUTTURA PROPONENTE

Settore Economico Finanziario e Patrimoniale

L'istruttore

Il Responsabile del Procedimento
(artt. 5 - 6 L. 241/90)

Il Capo Settore

dott. Giovanni Luca Roccella

Registrazione Contabile

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut. _____

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut. _____

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
(dott. Giovanni Luca Roccella)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

il Direttore Generale, dott. Fabrizio De Nicola,

nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 196 del 04.04.2019

con l'assistenza del Segretario, dott. _____ ha adottato la seguente deliberazione
DOTT. FRANCESCO GIOVANNI MARANGIA

Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale

PREMESSO

- che il Decreto Legislativo n. 175 del 19 agosto 2016 “Testo unico in materia di società a partecipazione pubblica” prevede all’art. 24 che le partecipazioni detenute, direttamente o indirettamente, dalle amministrazioni pubbliche, alla data di entrata in vigore del decreto, in società non riconducibili ad alcuna delle categorie di cui all’articolo 4, ovvero che non soddisfano i requisiti di cui all’articolo 5, commi 1 e 2, o che ricadono in una delle ipotesi di cui all’articolo 20, comma 2, sono alienate o sono oggetto delle misure di cui all’articolo 20, commi 1 e 2;
- che a tal fine, entro il 31 dicembre di ogni anno, ciascuna amministrazione pubblica deve effettuare, con provvedimento motivato, la ricognizione di tutte le partecipazioni possedute, direttamente o indirettamente individuando quelle che devono essere alienate o comunque oggetto di interventi di razionalizzazione di cui all’articolo 20, commi 1 e 2;
- che l’esito di tale ricognizione, anche in caso negativo, dovrà essere comunicato, entro il 31 dicembre di ogni anno, al MEF attraverso la Piattaforma utilizzata per la rilevazione delle Partecipazioni pubbliche e alla Corte dei Conti competente;

CONSIDERATO

- che l’ARNAS Garibaldi detiene quote di partecipazione nelle società di seguito elencate:

Partecipazioni	Sede legale	Forma giuridica	Scopo e oggetto sociale	% possesso	Stato	Valore iscrizione in bilancio
Seus-Sicilia Emergenza Urgenza Sanitaria S.C.p.A.	Palermo	Società consortile per azioni	La società svolge la propria attività esclusivamente in favore della Regione siciliana e delle Aziende del Servizio sanitario regionale quale strumento operativo attraverso il quale i soci organizzano e gestiscono il servizio di trasporto per l'emergenza-urgenza 118 per l'intero territorio regionale nonché tutti i servizi inerenti l'emergenza-urgenza.	2,75%	ATTIVA	176.000 euro
Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane S.r.l.	Palermo	Società a responsabilità limitata	L'organizzazione, la promozione e la gestione delle operazioni di cartolarizzazione prevista dall'art. 30 della legge regionale 3 maggio 2001, n. 6 e successive modificazioni e integrazioni.	3,03%	INATTIVA	1.089 euro

DATO ATTO

- che la partecipazione nella società “Seus-Sicilia Emergenza Urgenza Sanitaria S.C.p.A.” in house providing con la Regione Siciliana, discendendo da specifiche norme emanate dalla Regione, risulta strategica avendo come obiettivo l’acquisizione di eventuali servizi ausiliari della Regione trasferiti alle Aziende Sanitarie per il perseguimento dei fini istituzionali, sulla base di appositi “accordi quadro”, e la produzione di servizi di interesse generale;
- che la partecipazione di minoranza, 3,03% delle quote detenute del capitale sociale, nel “Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane S.r.l.” aveva come obiettivo l’organizzazione, la promozione e la gestione delle operazioni di cartolarizzazione prevista dall’art. 30 della legge regionale 3 maggio 2001, n. 6;

- che la partecipazione nella società "Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane S.r.l." non è da diversi anni strategica alle finalità istituzionali e quindi non riconducibile al disposto di cui all'articolo 4 del D.L.vo n. 175/2016;
- che è decorso il termine di durata, fissato al 31/12/2012, della società "Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane S.r.l." e che la stessa è inattiva;
- che, come risulta dalla visura camerale, l'ultimo bilancio d'esercizio depositato alla Camera di Commercio di Palermo ed Enna è quello riferito all'anno 2011;

RICHIAMATO

- il comma 9, dell'art. 20, del D.L.vo n. 175/2016 che prevede che entro un anno dalla data di entrata in vigore del decreto, il conservatore del registro delle imprese cancella d'ufficio dal registro delle imprese, con gli effetti previsti dall'articolo 2495 del codice civile, le società a controllo pubblico che, per oltre tre anni consecutivi, non abbiano depositato il bilancio d'esercizio o non abbiano compiuto atti di gestione;

RILEVATO

- che, non avendo depositato il bilancio da oltre tre anni consecutivi e non avendo compiuto atti di gestione, il "Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane S.r.l." rientra appieno nella casistica di cui al disposto dell'art. 20, comma 9, del D.L.vo n. 175/2016;

Il Dirigente Responsabile del settore Economico Finanziario e Patrimoniale
dott. Giovanni Luca Roccella

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della proposta di deliberazione, che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Preso atto della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal dirigente che propone la presente deliberazione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario aziendale

DELIBERA

di approvare la superiore proposta per come formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente e, pertanto:

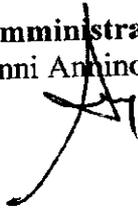
- di prendere atto delle partecipazioni nelle società di seguito indicate, allegando inoltre al presente verbale di deliberazione, per costituirne parte integrante, il formato "tipo" predisposto dal MEF:

Partecipazioni	Sede legale	Forma giuridica	Scopo e oggetto sociale	% possesso	Stato	Valore iscrizione in bilancio
Seus-Sicilia Emergenza Sanitaria	Palermo	Società consortile per azioni	La società svolge la propria attività esclusivamente in favore della Regione siciliana e delle Aziende del Servizio sanitario regionale quale strumento operativo	2,75%	ATTIVA	176.000 euro

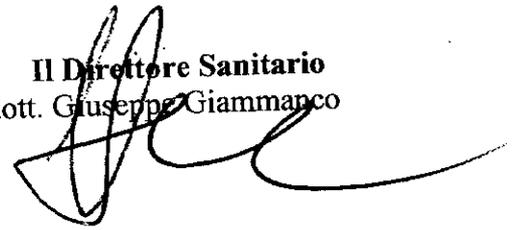
S.C.p.A.			attraverso il quale i soci organizzano e gestiscono il servizio di trasporto per l'emergenza-urgenza 118 per l'intero territorio regionale nonché tutti i servizi inerenti l'emergenza-urgenza.			
Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane S.r.l.	Palermo	Società a responsabilità limitata	L'organizzazione, la promozione e la gestione delle operazioni di cartolarizzazione prevista dall'art. 30 della legge regionale 3 maggio 2001, n. 6 e successive modificazioni e integrazioni.	3,03%	<u>INATTIVA</u>	1.089 euro

- di prendere atto che la partecipazione nella società "Seus-Sicilia Emergenza Urgenza Sanitaria S.C.p.A." è strategica alle finalità istituzionali e pertanto non debba essere alienata o essere oggetto delle misure di cui all'articolo 20, commi 1 e 2, rispettando il disposto dell'articolo 4 del D.L.vo n. 175/2016, fatte salve diverse disposizioni assessoriali;
- di prendere atto che la partecipazione nella società "Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane S.r.l." non è da diversi anni strategica alle finalità istituzionali e quindi non riconducibile al disposto di cui all'articolo 4 del D.L.vo n. 175/2016;
- di dare atto che il "Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane S.r.l." rientra appieno nella casistica di cui al disposto dell'art. 20, comma, 9, del D.L.vo n. 175/2016;
- di prendere atto che è decorso il termine di durata, fissato al 31/12/2012, della società "Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane S.r.l." e che la stessa è inattiva;
- di dare mandato al Settore Economico-Finanziario e Patrimoniale di inserire i dati nella Piattaforma MEF una volta ricevuto la comunicazione di avvio della rilevazione;
- di trasmettere tempestivamente, per opportuna conoscenza, il presente verbale di deliberazione alla Corte dei Conti per la Regione Siciliana.

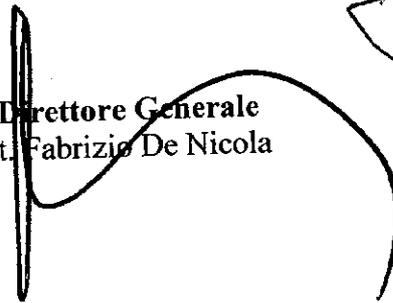
Il Direttore Amministrativo
dott. Giovanni Annino



Il Direttore Sanitario
dott. Giuseppe Giammanco

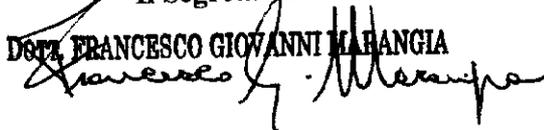


Il Direttore Generale
dott. Fabrizio De Nicola



Il Segretario

DOTT. FRANCESCO GIOVANNI MARANGIA



Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno _____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal _____
al _____ - ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n.
30/93 - e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il _____ Prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

- immediatamente
- perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione
- a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:
 - a. nota di approvazione prot. n. _____ del _____
 - b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE



REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI

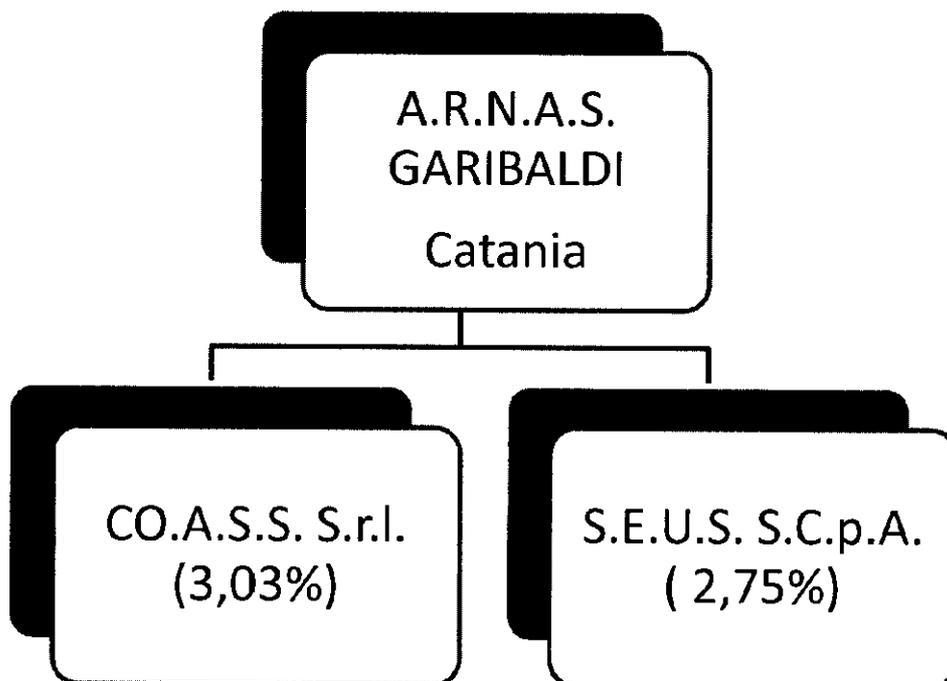
ADOTTATO AI SENSI DELL'ART. 20

DEL D.L.vo N. 175/2016

Dati relativi all'anno 2019

1. Introduzione

Rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente.



2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

Tabella riepilogativa di tutte le partecipazioni detenute direttamente e tabelle riepilogative delle partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite.

Partecipazioni dirette

NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE PARTECIPATA	QUOTA DI PARTECIPAZIONE	ESITO DELLA RILEVAZIONE	NOTE
CO.A.S.S. Sr.l.	05103630827	3,03%	confermata	INATTIVA
S.E.U.S. S.C.p.A.	05871320825	2,75%	confermata	---

Partecipazioni indirette detenute : NESSUNA

3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

Segue scheda di dettaglio su singole partecipazioni

- CO.A.S.S. S.r.l.
- S.E.U.S. S.C.p.A.

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	05103630827
Denominazione	CO.A.S.S. S.r.l. (Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane S.r.l.)
Anno di costituzione della società	2002
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Stato della società	La società è inattiva
Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	NO

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**NOME DEL CAMPO**

Stato	Italia
Provincia	PALERMO
Comune	PALERMO
CAP *	90141
Indirizzo *	Via G. CUSMANO n. 24
Telefono *	///////
FAX *	///////
Email *	/////////

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**NOME DEL CAMPO**

Attività 1	82.99.99
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	
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	no
Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾	
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	no
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	no
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	no
Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾	

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

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

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO

Anno 2018

Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
-------------------------------------	---------------------------------------

NOME DEL CAMPO	Anno 2018
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	0
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	0

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2018 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016	2015	2014
Approvazione bilancio	no	no	no	no	no
Risultato d'esercizio	0	0	0	0	0

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".

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	2018	2017	2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	0	0	0
A5) Altri Ricavi e Proventi	0	0	0
di cui Contributi in conto esercizio	0	0	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁵⁾	3,03%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾	////////////////////
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾	////////////////////
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾	////////////////////

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

⁽⁶⁾ Compilare se per "Tipologia di Partecipazione" è stato indicato "Partecipazione Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la società è indirettamente partecipata dall'Amministrazione.

⁽⁷⁾ Inserire la quota di partecipazione che la "tramite" detiene nella società.

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	nessuno

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	No
Attività svolta dalla Partecipata	nessuna attività
Descrizione dell'attività	INATTIVA
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⁾	scioglimento della società
Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾	31/12/2020

NOME DEL CAMPO

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

<p>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?</p>	<p>no</p>
<p>Note*</p>	<p>La società è inattiva. Inoltre, non ha depositato per oltre 3 anni il bilancio di esercizio né compiuto atti di gestione (l'ultimo bilancio depositato è quello dell'esercizio 2011). Pertanto si richiama il disposto del comma 9 dell'art. 20 del D.Lgs. n. 175/2016.</p>

⁽⁸⁾ Compilare il campo se "Attività svolta dalla Partecipata" precedentemente selezionata è "realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett. c)".

⁽⁹⁾ Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

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

* Campo con compilazione facoltativa

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	CF 05871320825
Denominazione	S.E.U.S. – Sicilia Emergenza-Urgenza Sanitaria Società Consortile per Azioni
Anno di costituzione della società	2009
Forma giuridica	Società consortile per azioni
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⁾	////////////////////////////////////

⁽¹⁾ Compilare il campo "Anno di inizio della procedura" solo se nel campo "Stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva".

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

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**NOME DEL CAMPO**

Stato	Italia
Provincia	PALERMO
Comune	PALERMO
CAP *	90124
Indirizzo *	Via Villagrazia n. 46
Telefono *	////////////////////////////////
FAX *	////////////////////////////////
Email *	////////////////////////////////

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**NOME DEL CAMPO**

Attività 1	869042 - Organizzazione e gestione del Servizio Emergenza- Urgenza
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	
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	no
Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾	
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	no
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	no
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	no
Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾	

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

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

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

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

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2018
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	3177
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	39.577 euro
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	61.890 euro

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	2018	2017	2016	2015	2014
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	56.249	369.016	123.082	550.302	-449.542

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".

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	2018	2017	2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	111.702.786	111.449.033	111.269.473
A5) Altri Ricavi e Proventi	13.249.849	14.158.946	12.144.696
di cui Contributi in conto esercizio	32.167	76.520	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁵⁾	2,75%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾	-
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾	-
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾	-

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

⁽⁶⁾ Compilare se per "Tipologia di Partecipazione" è stato indicato "Partecipazione Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la società è indirettamente partecipata dall'Amministrazione.

⁽⁷⁾ Inserire la quota di partecipazione che la "tramite" detiene nella società.

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	nessuno

Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

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

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
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	Organizzazione e gestione dei servizi di emergenza - urgenza
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

NOME DEL CAMPO**INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Esito della ricognizione	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾	Scegliere un elemento.
Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾	
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	Scegliere un elemento.
Note*	

⁽⁸⁾ Compilare il campo se "Attività svolta dalla Partecipata" precedentemente selezionata è "realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett. c)".

⁽⁹⁾ Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

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

* Campo con compilazione facoltativa