



Patrimonio della PA

REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI

da approvarsi entro il 31/12/2019

(Art. 20, c. 1, TUSP)

SCHEDA DI RILEVAZIONE

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

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Codice Fiscale | 02078000037 |
| Denominazione | ACQUA NOVARA VCO SPA |
| Anno di costituzione della società | 22.12.2006 |
| Forma giuridica | Società per azioni |
| 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⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | NO |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | NO |

(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.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | NOVARA |
| Comune | NOVARA |
| CAP* | |
| Indirizzo* | |
| Telefono* | |
| FAX* | |
| Email* | |

*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 | Indicazioni per la compilazione |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Attività 1 | 36.00.00 |
| Peso indicativo dell'attività % | 50% |
| Attività 2* | 37.00.00 |
| Peso indicativo dell'attività %* | 50% |
| Attività 3* | |
| Peso indicativo dell'attività %* | |
| Attività 4* | |
| Peso indicativo dell'attività %* | |

*campo con compilazione facoltativa

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---|
| Società in house | <input type="checkbox"/> no |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾ | <input type="checkbox"/> no |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016 | <input type="checkbox"/> no |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) | <input type="checkbox"/> no |
| Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾ | |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato | <input type="checkbox"/> |
| Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato ⁽³⁾ | |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9) | <input type="checkbox"/> no |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | <input type="checkbox"/> Scegliere un elemento. |
| 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 | | | | | |
| Numero medio di dipendenti | | 264 | | | | | |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | | 5 | | | | | |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | | 86.900,00 | | | | | |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | | 3 | | | | | |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | | 60.000,00 | | | | | |

| NOME DEL CAMPO | | 2018 | 2017 | 2016 | 2015 | 2014 |
|-----------------------|---|------|------|------|------|------|
| Approvazione bilancio | | sì | sì | sì | sì | sì |
| Risultato d'esercizio | - | - | - | - | - | - |

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

1. 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 | | | |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | | | |
| di cui Contributi in conto esercizio | | | |

2. 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 | 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 | | | |

3. 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 | 2018 | 2017 | 2016 |
|--|------|------|------|
| Interessi attivi e proventi assimilati | | | |
| Commissioni attive | | | |

4. Attività assicurative

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

| 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 | | | |
| II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |
| II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione | | | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta ⁽⁵⁾ | 1,66% |
| 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 |
|--|---------------------------------|
| Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento | <input type="checkbox"/> Sì |
| Società controllata da una quotata | <input type="checkbox"/> No |
| 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 "sì"

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? | <input type="checkbox"/> Si | |
| Attività svolta dalla Partecipata | | attività diversa dalle precedenti |
| Descrizione dell'attività | | Gestione servizio idrico integrato |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾ | | |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | <input type="checkbox"/> no | |
| Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f) | <input type="checkbox"/> no | |
| Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g) | <input type="checkbox"/> no | |
| L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c. 5) ⁽⁹⁾ | <input type="checkbox"/> no | |
| Esito della 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 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.