

## **Allegato 1**

*Comune di Galliate*

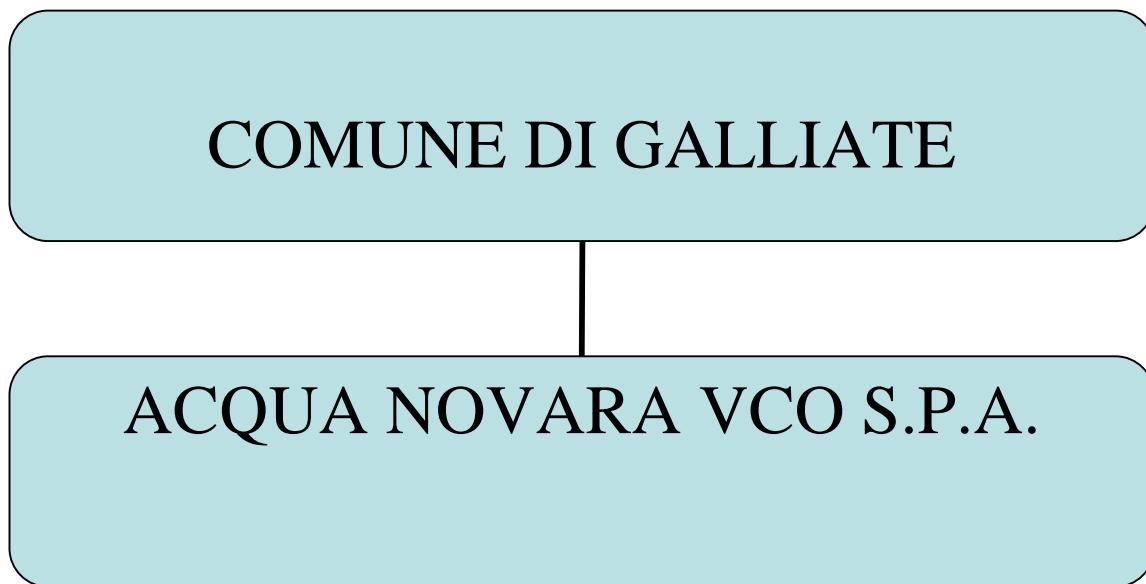
*Provincia di Novara*

**Revisione periodica delle partecipazioni ex. art. 24, D.Lgs. 19 agosto 2016 n.175 e s.m.i.**

**Deliberazione del Consiglio comunale n. 83 del 20/12/2018**

## **Allegato A**

**Introduzione Rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente**



**Compilare il seguente grafico inserendo i nomi delle società partecipate.**

- 1) Aggiungere celle: cliccare con il tasto destro del mouse su la cella ente (per società a partecipazione diretta) o sulla società partecipata che detiene quote di altra società (per partecipazioni indirette) e selezionare "Aggiungi forma -> aggiungi forma sotto"
- 2) Eliminare celle: cliccare con il tasto destro del mouse sulla cella da eliminare e selezionare "Taglia"
- 3) Inserire nome Ente o nome Società: cliccare con il tasto sinistro del mouse sulla cella e digitare il testo
- 4) Spostare o inserire nuove linee con il mouse, per segnalare partecipazioni multiple tra società

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

### **Partecipazioni dirette**

<b>NOME PARTECIPATA</b>	<b>CODICE FISCALE PARTECIPATA</b>	<b>QUOTA DI PARTECIPAZIONE</b>	<b>ESITO DELLA RILEVAZIONE</b>	<b>NOTE</b>
ACQUA NOVARA VCO S.P.A.	CF. 02078000037	1,66%.	MANTENERE QUOTA	-

### **Partecipazioni indirette detenute attraverso: ACQUA NOVARA VCO S.P.A.**

tabelle riepilogative delle **partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite**

*Ripetere la tabella per ciascuna “tramite”.*

<b>NOME PARTECIPATA</b>	<b>CODICE FISCALE PARTECIPATA</b>	<b>QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE</b>	<b>ESITO DELLA RILEVAZIONE</b>	<b>NOTE</b>
WATER ALLIANCE- ACQUE PIEMONTE	C.F. <b>11575990012</b>	ACQUA NOVARA VCO S.P.A.	MANTENERE QUOTA	-

## Allegato 2

Comune di Galliate

Provincia di Novara

### Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

1	ACQUA NOVARA VCO S.P.A. – CF 02078000037
---	--

#### Scheda di dettaglio

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	02078000037
Denominazione	ACQUA NOVARA VCO S.P.A.
Anno di costituzione della società	22.12.2006
Forma giuridica	SOCIETA' PER AZIONI
Tipo di fondazione	CONTRATTO DI SOCIETA'
Altra forma giuridica	-
Stato della società	ATTIVA
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	-
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	NO

#### Ulteriori informazioni

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 relativa data di presumibile conclusione

<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.

- 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**

<b>NOME DEL CAMPO</b>	
<b>Stato</b>	ITALIA
<b>Provincia</b>	NOVARA
<b>Comune *</b>	NOVARA
<b>CAP *</b>	28100
<b>Indirizzo *</b>	LARGO TRIGGIANI N. 9
<b>Telefono *</b>	
<b>FAX *</b>	
<b>Email *</b>	{ <a href="#">HYPERLINK</a> "mailto:segreteria@pec.acquanovaravco.eu" }.

### **SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

La lista dei codici Ateco è disponibile al link { [HYPERLINK](#)  
"<http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>" }. (consultare le comunicazioni degli anni precedenti)

<b>NOME DEL CAMPO</b>	
<b>Attività 1</b>	36.00.00
<b>Peso indicativo dell'attività %</b>	50%
<b>Attività 2 *</b>	37.00.00
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	50%
<b>Attività 3 *</b>	-
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	-

---

\* Campo con compilazione facoltativa all'interno del portale

NOME DEL CAMPO	
<b>Attività 4 *</b>	-
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	-

#### **ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Società in house</b>	NO
<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>	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>	NO
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	NO
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c.</b>	NO

<sup>3</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "si".

NOME DEL CAMPO	
<b>9)</b>	
<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>	-.

#### Ulteriori informazioni

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 di emanazione del TUSP.

#### DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
<b>Tipologia di attività svolta</b>	GESTIONE SERVIZI IDRICI INTEGRATI
<b>Numero medio di dipendenti</b>	264
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	5
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	€86.900,00
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	3
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	€ 60.000,00

**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 delle imprese il Bilancio d'esercizio 2017.

---

<sup>4</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
<b>Approvazione bilancio</b>	Scegliere un elemento.				
<b>Risultato d'esercizio</b>	-	-	-	-	-

**ATTENZIONE:** In base alla **tipologia di attività** svolta l'ente deve compilare esclusivamente una delle seguenti quattro sotto-sezioni:

- Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici
- Attività di Holding
- Attività bancarie e finanziarie
- Attività assicurative

#### Ulteriori Informazioni

- Con riferimento al “**numero di 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 di 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>	€63.958.527	€61.182.426	€62.850.927
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	..-	..-	-

<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	-	-	-
---	---	---	---

#### 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 “ <i>Tipologia di attività svolta</i> ” dalla partecipata è: “ <b>Attività bancarie e finanziarie</b> ”.
--

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015
<b>Interessi attivi e proventi assimilati</b>	-	-	-
<b>Commissioni attive</b>	-	-	-

#### **Attività assicurative**

Compilare la seguente sotto-sezione se la “ <i>Tipologia di attività svolta</i> ” dalla partecipata è: “ <b>Attività assicurative</b> ”.
--

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015
<b>I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione</b>	-	-	-
<b>I.3 Conto Tecnico dei rami danni</b>	-	-	-

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

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

<b>NOME DEL CAMPO</b>	<b>INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE</b>
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	DIRETTA
<b>Quota diretta<sup>5</sup></b>	1,66%
<b>Codice Fiscale Tramite<sup>6</sup></b>	-
<b>Denominazione Tramite (organismo)<sup>(6)</sup></b>	-
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella società<sup>7</sup></b>	-

#### **QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

<b>NOME DEL CAMPO</b>	<b>INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE</b>
<b>Tipo di controllo</b>	DIRETTO

#### **Ulteriori informazioni**

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.

<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.

## 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>	GESTIONE DEI SERIVIZ IDRICI INTEGRATI
<b>Descrizione dell'attività</b>	GESTIONE DEI SERIVIZ IDRICI INTEGRATI
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>8</sup></b>	0
<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
<b>Esito della ricognizione</b>	NESSUNA RAZIONALIZZAZIONE
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>10</sup></b>	NO
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>10</sup></b>	-

<sup>8</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>9</sup> Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

<sup>10</sup> Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?</b>	-
<b>Note *</b>	NESSUNA

### Ulteriori informazioni

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 delle riconozione**”, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della riconozione straordinaria;

Con riferimento a “**Modalità (razionalizzazione)**”, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della riconozione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;

Con riferimento a “**Termine previsto per la razionalizzazione**”, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della riconozione straordinaria.

---

\* Campo con compilazione facoltativa