

# **COMUNE DI MISANO ADRIATICO**

**Provincia di Rimini**

## **PIANO DI REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI POSSEDUTE AL 31/12/2020**

***(Art. 20, c. 1, TUSP)***

### ***SCHEDE DI RILEVAZIONE***

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	00126400407
Denominazione	AERADRIA S.P.A. in fallimento
Anno di costituzione della società	1962
Forma giuridica	
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	2013
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
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	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> 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	
Provincia	Rimini
Comune	Rimini
CAP*	47900
Indirizzo*	Aeroporto civile - Fraz. Miramare
Telefono*	051/269094 (Tel. Curatore Dott. Renato Santini)
FAX*	051/6486742 (Fax Curatore Dott. Renato Santini)
Email*	<a href="mailto:f70.2013rimini@pecfallimenti.it">f70.2013rimini@pecfallimenti.it</a> (pec procedura)

\* 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	Cod. Ateco: 52.23.0 - Attività dei servizi connessi al trasporto aereo
Peso indicativo dell'attività %	50%
Attività 2*	Cod. Ateco: 42.11.0 - Costruzione di strade, autostrade e piste aeroportuali
Peso indicativo dell'attività %*	25%
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"/>
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	<input type="checkbox"/>
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

<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"

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO	Anno 2020
Tipologia di attività svolta	
Numero medio di dipendenti	0
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	0
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	-
Numero dei componenti dell'organo di controllo	0
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	-

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018	2017	2016	2015
Approvazione bilancio	no					
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	2020	2019	2018
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

## 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	2020	2019	2018
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	2020	2019	2018
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	2020	2019	2018
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		
Quota diretta <sup>(5)</sup>	0,4121%	
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	02418910408 (GEAT S.P.A.)	
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>		
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	0,13%	

<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.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	<input type="text"/>
Società controllata da una quotata	<input type="text"/>
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	

<sup>(8)</sup> 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="text"/>
Attività svolta dalla Partecipata	<input type="text"/>
Descrizione dell'attività	Attività dei servizi connessi al trasporto aereo
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="text"/>
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="text"/>
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="text"/>
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	
Esito della revisione periodica	<input type="text"/>
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	<b>non stimabili</b>
Note*	<b>Attesa della chiusura della procedura fallimentare in corso</b>

<sup>(9)</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>(10)</sup> Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(11)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della revisione periodica” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

\* Campo con compilazione facoltativa.



NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02143780399
Denominazione	Agenzia Mobilità Romagnola - A.M.R. S.R.L. Consortile
Anno di costituzione della società	2003
Forma giuridica	
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è 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
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	No

<sup>(12)</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>(13)</sup> 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	
Provincia	Forlì - Cesena
Comune	Cesena
CAP*	47522
Indirizzo*	Piazza Leonardo Sciascia n. 111
Telefono*	
FAX*	
Email*	<a href="mailto:amr@pec.amr-romagna.it">amr@pec.amr-romagna.it</a> (pec)

\*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	Cod. Ateco: 52.21.9 - Altre attività connesse ai trasporti terrestri n.c.a. Amministrazione, progettazione, organizzazione, promozione e coordinazione del servizio di trasporto pubblico locale
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	Indicazioni per la compilazione
Società in house	<input type="checkbox"/>
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	<input type="checkbox"/>
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

<sup>(14)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(15)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

NOME DEL CAMPO	Anno 2020
Tipologia di attività svolta	
Numero medio di dipendenti	19
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	1
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	23.475,00
Numero dei componenti dell'organo di controllo	5
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	17.500,00

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018	2017	2016
Approvazione bilancio	<input type="checkbox"/>				
Risultato d'esercizio	199.942,00	-162.813,00	37.131,00	533.031,00	- 3.203,00

**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	2020	2019	2018	2017
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	381.586	371.456,00	630.332,00	272.990,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	61.885.804	58.779.814,00	56.679.730,00	51.401.624,00
di cui Contributi in conto esercizio	59.763.722	56.622.331,00	54.453.261,00	49.870.626,00

### 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	2020	2019	2018
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	2020	2019	2018
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	2020	2019	2018
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	
Quota diretta <sup>(5)</sup>	0,2038%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	

<sup>(16)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall’Amministrazione nella società.

<sup>(17)</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>(18)</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
Tipo di controllo	

**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"/>
Società controllata da una quotata	<input type="checkbox"/>
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	

<sup>(19)</sup> 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"/>
Attività svolta dalla Partecipata	
Descrizione dell'attività	Amministrazione, progettazione, organizzazione, promozione e coordinazione del servizio di trasporto pubblico locale.
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="checkbox"/>
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="checkbox"/>
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="checkbox"/>
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	
Esito della revisione periodica	
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	
Note*	

<sup>(20)</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>(21)</sup> Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(22)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della revisione periodica” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

\* Campo con compilazione facoltativa.

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02349350401
Denominazione	AMIR S.P.A.
Anno di costituzione della società	1994
Forma giuridica	
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è 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
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	No

<sup>(23)</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>(24)</sup> 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	
Provincia	Rimini
Comune	Rimini
CAP*	47922
Indirizzo*	Via Dario Campana n. 63
Telefono*	0541/775302
FAX*	
Email*	<a href="mailto:amirspa@legalmail.it">amirspa@legalmail.it</a> (pec)

\* 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	Cod. Ateco: 36.00.0 - Raccolta, trattamento e fornitura di acqua
Peso indicativo dell'attività %	50%
Attività 2*	Cod. Ateco: 37.00.0 - Raccolta e depurazione delle acque di scarico
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"/>
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	<input type="checkbox"/>
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

<sup>(25)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(26)</sup> 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 2020
Tipologia di attività svolta	
Numero medio di dipendenti	3
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	1
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	30.000,00
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	18.000,00

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018	2017	2016
Approvazione bilancio					
Risultato d'esercizio	1.395.749	206.857,00	2.858.952,00	864.114,00	594.550,00

**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	2020	2019	2018
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	2.435.110	2.444.487,00	2.457.244,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	127.737,00	321.868,00	21.129,00
di cui Contributi in conto esercizio	0,00	0,00	0,00

## 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	2019	2018	2017
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	2020	2019	2018
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	2020	2019	2018
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	
Quota diretta <sup>(5)</sup>	0,1570%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	

<sup>(27)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(28)</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>(29)</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
Tipo di controllo	

**La società Rimini holding detiene in AMIR il 75,28% del capitale sociale. Amir SPA non è soggetta ad attività di direzione e coordinamento, mentre è controllata ex art. 2359 c.c.da Rimini holding Spa**

#### 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"/>
Società controllata da una quotata	<input type="checkbox"/>
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	

<sup>(30)</sup> 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"/>
Attività svolta dalla Partecipata	
Descrizione dell'attività	Realizzazione e amministrazione (custodia e manutenzione) di reti (acquedottistiche e di fognatura) ed impianti (anche di depurazione dei reflui) afferenti i servizi del ciclo idrico integrato (acquedotto, fognatura e depurazione) nel territorio della parte settentrionale della Provincia di Rimini
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="checkbox"/>
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="checkbox"/>
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="checkbox"/>
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	
Esito della revisione periodica	
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	31/12/2022
Note*	<p>Previa approvazione da parte delle competenti autorità di regolazione del settore idrico (A.E.E.G.S.I. e Atersir), predisposizione (da parte delle società coinvolte) ed espressa specifica approvazione (da parte dei comuni soci, e per essi, da parte dei rispettivi organi di indirizzo politico - Consigli Comunali/Provinciali) degli atti a ciò necessari:</p> <p>a) scissione parziale proporzionale di Amir s.p.a. a beneficio di Romagna Acque s.p.a. (con trasferimento ad essa del ramo aziendale "idrico", comprensivo di tutti i n. 3 dipendenti attuali), presumibilmente entro il 30 giugno 2022;</p> <p>b) estinzione, mediante procedura di liquidazione, della "società doppiata" Amir S.p.a., presumibilmente entro il 31 dicembre 2022.</p>

<sup>(31)</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>(32)</sup> Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

<sup>(33)</sup> Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

\*Campo con compilazione facoltativa.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02418910408
Denominazione	GEAT S.R.L.
Anno di costituzione della società	1995
Forma giuridica	
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è 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
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	No

<sup>(34)</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>(35)</sup> 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	
Provincia	Rimini
Comune	Riccione
CAP*	47838
Indirizzo*	Via Lombardia n. 17
Telefono*	
FAX*	
Email*	<a href="mailto:geat@legal-pec.it">geat@legal-pec.it</a> (pec)

\*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	Cod. Ateco: 82.99.99 - Altri servizi di sostegno alle imprese nca
Peso indicativo dell’attività %	40%
Attività 2*	Cod. Ateco: 81.30.0 - Cura e manutenzione del paesaggio (inclusi parchi, giardini e aiuole)
Peso indicativo dell’attività %*	25%
Attività 3*	Cod. Ateco: 42.11.0 - Costruzione di strade e autostrade
Peso indicativo dell’attività %*	20%
Attività 4*	Cod. Ateco: 82.99.1 - Imprese di gestione esattoriale
Peso indicativo dell’attività %*	15%

\*campo con compilazione facoltativa\_

#### ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Società in house	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	<input type="checkbox"/>
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

<sup>(36)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(37)</sup> 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 2020
Tipologia di attività svolta	
Numero medio di dipendenti	51
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	5
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	42.423,00
Numero dei componenti dell'organo di controllo	1
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	13.744,00

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018	2017	2016
Approvazione bilancio	<input type="checkbox"/>				
Risultato d'esercizio	2.167.182,00	3.694.653,00	67.749,00	85.993,00	161.465,00

**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	2020	2019	2018
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	10.187.712,00	10.465.197,00	8.936.108,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	98.925,00	68.069,00	168.012,00
di cui Contributi in conto esercizio	62.554,00	45.218,00	90.578,00

#### 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)**”.

Non rilevata			

### 3. Attività bancarie e finanziarie

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “**Attività bancarie e finanziarie**”.

Non rilevate			

### 4. Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	Non rilevate		
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	
Quota diretta <sup>(5)</sup>	0,2656%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	

<sup>(38)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall’Amministrazione nella società.

<sup>(39)</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>(40)</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
Tipo di controllo	

### 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"/>
Società controllata da una quotata	<input type="checkbox"/>
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	

<sup>(41)</sup> 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"/>
Attività svolta dalla Partecipata	
Descrizione dell'attività	Esercizio in favore degli enti soci ovvero degli enti affidanti (ex art. 30 del T.U. n. 267/2000) dei servizi strumentali all'attività di questi ultimi o delle funzioni amm.ve di competenza nelle seguenti aree: conservazione e valorizzazione immobili di proprietà pubblica, manutenzione stradale, arredo urbano, impianti pubblicitari, illuminazione pubblica, riscossione entrate pubbliche, gestione cimiteri...
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="checkbox"/>
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="checkbox"/>
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="checkbox"/>
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	<input type="checkbox"/>
Esito della revisione periodica	
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	
Note*	

<sup>(42)</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>(43)</sup> Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

<sup>(44)</sup> Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

\*Campo con compilazione facoltativa.

### ATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02770891204
Denominazione	LEPIDA S.C.P.A.
Anno di costituzione della società	2007
Forma giuridica	
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è 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
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	No

<sup>(45)</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>(46)</sup> 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	
Provincia	Bologna
Comune	Bologna
CAP*	40128
Indirizzo*	Via della Liberazione n. 15
Telefono*	051/6338800
FAX*	
Email*	<a href="mailto:segreteria@pec.lepida.it">segreteria@pec.lepida.it</a> (pec)

\* 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	Cod. Ateco: 61.90.91 - Intermediazione in servizi di telecomunicazione e trasmissione dati
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	Indicazioni per la compilazione
Società in house	
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
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)	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	<input type="checkbox"/>
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

<sup>(47)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(48)</sup> 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 2020
Tipologia di attività svolta	
Numero medio di dipendenti	611
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	35.160,00
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	35.000,00

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018	2017	2016
Approvazione bilancio					
Risultato d'esercizio	61.229,00	88.539,00	538.915,00	309.150,00	457.200,00

**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	2020	2019	2018	2017
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	59.092.773,00	60.196.814,00	28.196.014,00	27.844.332,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	760.412,00	469.298,00	618.039,00	540.398,00
di cui Contributi in conto esercizio	289.361,00	155.731,00	145.531,00	156.282,00

#### 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)".

Non rilevata			

### 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	Non rilevata		
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	Non rilevata		
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		
Quota diretta <sup>(5)</sup>	0,0014%	
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>		
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>		
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>		

<sup>(49)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(50)</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>(51)</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	
Tipo di controllo		

## 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"/>
Società controllata da una quotata	<input type="checkbox"/>
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	

<sup>(52)</sup> 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"/>
Attività svolta dalla Partecipata	
Descrizione dell'attività	Progettazione, realizzazione e gestione di servizi forniti tramite la rete di trasmissione dati a banda larga realizzata dalla Regione Emilia Romagna in favore degli enti pubblici
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="checkbox"/>
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="checkbox"/>
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="checkbox"/>
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	<input type="checkbox"/>
Esito della revisione periodica	
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	
Note*	

<sup>(53)</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>(54)</sup> Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

<sup>(55)</sup> Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

\*Campo con compilazione facoltativa.

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02157030400
Denominazione	PATRIMONIO MOBILITA' PROVINCIA DI RIMINI - P.M.R. S.R.L. CONSORTILE
Anno di costituzione della società	1988
Forma giuridica	
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
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
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	No

<sup>(56)</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>(57)</sup> 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	
Provincia	Rimini
Comune	Rimini
CAP*	47922
Indirizzo*	Via Dario Campana n. 67
Telefono*	
FAX*	
Email*	<a href="mailto:pmrimini@legalmail.it">pmrimini@legalmail.it</a> (pec)

\*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	Cod. Ateco: 52.21.9 - Altre attività connesse ai trasporti terrestri nca
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	Indicazioni per la compilazione
Società in house	<input type="checkbox"/>
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	<input type="checkbox"/>
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

<sup>(58)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(59)</sup> 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 2020
Tipologia di attività svolta	
Numero medio di dipendenti	15
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	1
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	35.654,00
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	17.139,00

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018	2017	2016
Approvazione bilancio	<input type="checkbox"/>				
Risultato d'esercizio	0,00	0,00	1.934.027,00	-31.983,00	749.903,00

**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	2020	2019	2018	2017
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni		0,00	0,00	31.117,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	5.395.107,00	3.592.831,00	5.452.631,00	5.781.998,00
di cui Contributi in conto esercizio	1.264.000,00	1.295.786,00	1.379.204,00	4.786.233,00

#### 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	Non sussiste
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	Non sussiste		
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	Non sussiste		
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		
Quota diretta <sup>(5)</sup>	0,6578%	
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>		
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>		
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>		

<sup>(60)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(61)</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>(62)</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	
Tipo di controllo		

### INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento		
Società controllata da una quotata		
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>		
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>		

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
----------------	---------------------------------

<sup>(63)</sup> 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.

<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	
<b>Descrizione dell'attività</b>	La società ha scopo consortile ed opera per conto e nell'esclusivo interesse dei soci, con esclusione di ogni fine di lucro, sia diretto che indiretto, svolgendo nel "bacino territoriale della Provincia di Rimini", le seguenti attività e funzioni: amministrazione (ovvero realizzazione, custodia e manutenzione) dei beni (assets) strumentali all'esercizio del t.p.l. nel bacino della provincia di Rimini (fermate, paline, rete filoviaria, depositi, t.r.c. - trasporto rapido costiero, ecc.)
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup></b>	
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup></b>	
<b>Esito della revisione periodica</b>	
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup></b>	
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup></b>	
<b>Note *</b>	

<sup>(64)</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>(65)</sup> Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

<sup>(66)</sup> Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

\*Campo con compilazione facoltativa.

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	00337870406
Denominazione	ROMAGNA ACQUE - SOCIETA' DELLE FONTI S.P.A.
Anno di costituzione della società	1994
Forma giuridica	
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è 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
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	No

<sup>(67)</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>(68)</sup> 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	
Provincia	Forlì - Cesena
Comune	Forlì
CAP*	47122
Indirizzo*	Piazza Orsi Mangelli n. 10
Telefono*	0543/38411
FAX*	
Email*	<a href="mailto:mail@pec.romagnacque.it">mail@pec.romagnacque.it</a> (pec)

\* 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	Cod. Ateco: 36.00.0 - Raccolta, trattamento e fornitura di acqua
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	Indicazioni per la compilazione
Società in house	
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016	no

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	<input type="checkbox"/>
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

<sup>(69)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(70)</sup> 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 2020
Tipologia di attività svolta	
Numero medio di dipendenti	157
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	5
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	136.306
Numero dei componenti dell'organo di controllo	5, di cui 2 supplenti
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	49.330,00

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018	2017	2016
Approvazione bilancio					
Risultato d'esercizio	6.498.349,00	7.041.108,00	7.296.834,00	4.176.159,00	6.25 5.68 2,00

**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	2020	2019	2018	2017
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	46.171.945,00	50.568.234,00	47.770.635,00	47.354.724,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	10.476.734	9.748.158,00	10.275.292,00	9.633.762,00
di cui Contributi in conto esercizio	746.792	707.479,00	1.852.173,00	1.956.961,00

#### 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			
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			
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			
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	
Quota diretta <sup>(5)</sup>	0,8266%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	02349350401 (AMIR S.P.A.) - 82006370405 (S.I.S. S.P.A.)
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	1,0103% (AMIR S.P.A.) - 0,800094% (S.I.S. S.P.A.)

<sup>(71)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(72)</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>(73)</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
Tipo di controllo	

### 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"/>
Società controllata da una quotata	<input type="checkbox"/>
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	

<sup>(74)</sup> 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"/>
Attività svolta dalla Partecipata	
Descrizione dell'attività	Gestione degli impianti, delle reti e dei serbatoi costituenti il complesso acquedottistico denominato "Acquedotto della Romagna", nonché di altre opere, infrastrutture, impianti, di rilievo interprovinciale e/o interregionale, afferenti al servizio di captazione, adduzione e distribuzione primaria, quale fornitore all'ingrosso del servizio idrico integrato; progettazione e realizzazione di opere, infrastrutture e impianti, di rilievo intercomprensoriale, interprovinciale e interregionale, afferenti al ciclo integrato dell'acqua.
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="checkbox"/>
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="checkbox"/>
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="checkbox"/>
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	<input type="checkbox"/>
Esito della revisione periodica	
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	
Note*	La società rispetta pienamente il vicolo di scopo e quindi svolge attività necessaria al perseguimento delle finalità istituzionali dell'ente, ed è riconducibile ad una delle categorie indicate nell'articolo 4 comma 2 e seguenti del TUSP. La società non ricade in nessuna delle ipotesi indicate dall'art. 20, comma 2, lett. a) - g).

<sup>(75)</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>(76)</sup> Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

<sup>(77)</sup> Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

\*Campo con compilazione facoltativa.

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	82006370405
Denominazione	SOCIETA' ITALIANA SERVIZI S.P.A. *S.I.S. S.P.A.
Anno di costituzione della società	1995
Forma giuridica	
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è 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
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	No

<sup>(78)</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>(79)</sup> 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	
Provincia	Rimini
Comune	Cattolica
CAP*	47841
Indirizzo*	Piazza della Repubblica n. 12/A
Telefono*	0541833360
FAX*	
Email*	<a href="mailto:sis.spa@pecsicura.it">sis.spa@pecsicura.it</a> (pec)

\* 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	Cod. Ateco: 68.20.02 - Affitto di aziende
Peso indicativo dell'attività %	50%
Attività 2*	35.11.00
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	Indicazioni per la compilazione
Società in house	<input type="checkbox"/>
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	
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)	<input type="checkbox"/>
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>	Art. 113, comma 13, D.Lgs. 267/2000
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 <sup>(3)</sup>	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	<input type="checkbox"/>
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	<input type="checkbox"/>
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

<sup>(80)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(81)</sup> 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 2020
Tipologia di attività svolta	
Numero medio di dipendenti	2
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	1
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	15.000
Numero dei componenti dell'organo di controllo	5, di cui 2 supplenti
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	11.794,00

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018	2017	2016	2015
Approvazione bilancio	si					
Risultato d'esercizio	693.354,41	569.931,00	687.233,00	500.630,00	365.397,00	552.271,00

**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	2020	2019	2018	2017
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	1.758.396	1.762.576,00	1.760.491,00	1.452.841,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	143.601	151.048,00	157.795,00	162.803,00
di cui Contributi in conto esercizio	114.963,00	111.297,00	107.802,00	0,00

## 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			Non sussiste
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	Non sussiste		
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	Non sussiste		
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		
Quota diretta <sup>(5)</sup>	16,3024%	
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>		
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>		
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>		

<sup>(82)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(83)</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>(84)</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
Tipo di controllo	

**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"/>
Società controllata da una quotata	<input type="checkbox"/>
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	

<sup>(85)</sup> 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"/>
Attività svolta dalla Partecipata	
Descrizione dell'attività	<p>La Società ha per oggetto l'esercizio in via diretta, anche mediante locazione, affitto d'azienda ovvero altre modalità, delle seguenti attività: l'amministrazione di reti ed impianti afferenti ai servizi del ciclo idrico integrato, ivi comprese le reti fognarie e gli impianti di depurazione dei reflui; l'amministrazione, la gestione ed il potenziamento delle reti di fognatura bianca e degli impianti connessi ed accessori; la realizzazione e la gestione di reti di telecomunicazione ed impianti connessi ed accessori; progettare e realizzare programmi e opere per la tutela, il risanamento e la valorizzazione dei bacini fluviali delle valli e delle coste nell'ambito del territorio degli enti soci; progettare, finanziare e realizzare previa sottoscrizione di apposito accordo quadro, reti ed impianti del servizio idrico integrato; progettare, finanziare e realizzare strade, arredi urbani, segnaletica stradale, illuminazione pubblica e impianti di produzione di energia da fonti rinnovabili connessi a questi interventi.</p>
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="checkbox"/>
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="checkbox"/>
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="checkbox"/>
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	<input type="checkbox"/>
Esito della revisione periodica	
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	30/06/2022

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Note*	<p>La società SIS SpA svolge attività (detenzione, custodia e manutenzioni di beni afferenti al Servizio Idrico Integrato) che coincidono in parte con l'attività svolta da Amir SpA e che in parte sono complementari con quella di Romagna Acque - Società delle Fonti SpA (quest'ultima svolge anche il "servizio di interesse generale" di produzione all'ingrosso di acqua potabile per la Romagna).</p> <p>Poiché è ancora in corso la verifica della fattibilità del "Progetto di incorporazione in Romagna Acque di tutti gli asset del ciclo idrico della Romagna iscritti nel patrimonio delle società patrimoniali", al momento non è ancora possibile indicare con precisione le azioni che dovranno essere intraprese dalla società SIS SpA (scissione/fusione/cessione...) previa espressa e specifica approvazione da parte dei Comuni Soci (e nello specifico dai rispettivi organi di indirizzo politico - Consigli Comunali).</p> <p><b>Qualora le verifiche in corso dessero esito positivo, al momento si prevede la conclusione del progetto nel 2024.</b></p>

<sup>(86)</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>(87)</sup> Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

<sup>(88)</sup> Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

**\* Campo con compilazione facoltativa.**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	03836450407
Denominazione	START ROMAGNA S.P.A.
Anno di costituzione della società	2009
Forma giuridica	
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è 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
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	No

<sup>(89)</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>(90)</sup> 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	
Provincia	Forlì - Cesena
Comune	Cesena
CAP*	47521
Indirizzo*	Via Altiero Spinelli n. 140
Telefono*	
FAX*	
Email*	<a href="mailto:startromagna@legalmail.it">startromagna@legalmail.it</a> (pec)

\* 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	Cod. Ateco: 49.31.0 - Trasporto terrestre di passeggeri in aree urbane e suburbane
Peso indicativo dell'attività %	50%
Attività 2*	Cod. Ateco: 45.20.1 - Riparazioni meccaniche di autoveicoli
Peso indicativo dell'attività %*	25%
Attività 3*	Cod. Ateco: 45.20.3 - Riparazione di impianti elettrici e di alimentazione per autoveicoli
Peso indicativo dell'attività %*	15%
Attività 4*	Cod. Ateco: 49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri di passeggeri nca
Peso indicativo dell'attività %*	10%

\* campo con compilazione facoltativa\_

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Società in house	<input type="checkbox"/>
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	<input type="checkbox"/>
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

<sup>(91)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(92)</sup> 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 2020
Tipologia di attività svolta	
Numero medio di dipendenti	947
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	5
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	89.587,00
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	36.400,00

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018	2017	2016
Approvazione bilancio	<input type="checkbox"/>				
Risultato d'esercizio	40.277	93.317,00	588.569,00	1.832.972,00	868.586,00

**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	2020	2019	2018	2017
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	64.147.883	70.755.578,00	68.623.099,00	68.928.216,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	16.301.947,00	14.267.012,00	14.339.252,00	12.330.429,00
di cui Contributi in conto esercizio	10.787.341,00	7.839.564,00	7.156.953,00	6.944.692,00

### 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	Non sussiste		
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	Non sussiste		
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	Non sussiste		
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	
Quota diretta <sup>(5)</sup>	0,0732%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	

<sup>(93)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(94)</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>(95)</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
Tipo di controllo	

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	
Società controllata da una quotata	
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	

<sup>(96)</sup> 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"/>
Attività svolta dalla Partecipata	
Descrizione dell'attività	Esercizio dei servizi pubblici di trasporto di persone definiti urbani, di bacino e di interbacino sia di tipo ordinario che speciali nonché dei servizi di trasporto metropolitano.
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="checkbox"/>
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="checkbox"/>
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="checkbox"/>
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	
Esito della revisione periodica	
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	
Note*	

<sup>(97)</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>(98)</sup> Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

<sup>(99)</sup> Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

\*Campo con compilazione facoltativa.

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02199190402
Denominazione	UNI.RIMINI S.P.A. SOCIETA' CONSORTILE PER L'UNIVERSITA' DEL RIMINESE
Anno di costituzione della società	1992
Forma giuridica	
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è 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
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	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> 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	
Provincia	Rimini
Comune	Rimini
CAP*	47921
Indirizzo*	Via Angherà n. 22
Telefono*	
FAX*	
Email*	<a href="mailto:unirimini@pec.unirimini.it">unirimini@pec.unirimini.it</a> (pec)

\*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
<b>Attività 1</b>	Cod. Ateco: 85.42.0 - Istruzione universitaria e post-universitaria; accademie e conservatori
<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	Indicazioni per la compilazione
Società in house	<input type="checkbox"/>
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	
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)	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	<input type="checkbox"/>
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

<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"

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO	Anno 2020
Tipologia di attività svolta	
Numero medio di dipendenti	7
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	8
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	26.133,00
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	11.291,00

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018	2017	2016
Approvazione bilancio	<input type="checkbox"/>				
Risultato d'esercizio	23.747,00	13.408,00	26.537,00	20.932,00	37.649,00

**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	2020	2019	2018	2017
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	56.226,00	129.202,00	132.287,00	115.534,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	1.065.774,00	1.080.656,00	1.081.033,00	1.193.628,00
di cui Contributi in conto esercizio	1.006.118,00	976.920,00	996.863,00	1.170.000,00

## 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	Non sussiste		
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	Non sussiste		
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	Non sussiste		
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		
Quota diretta <sup>(5)</sup>	0,2548%	
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>		
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>		
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>		

<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.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	<input type="text"/>
Società controllata da una quotata	<input type="text"/>
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	

<sup>(8)</sup> 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="text"/>
Attività svolta dalla Partecipata	
Descrizione dell'attività	Attività di promozione e supporto allo sviluppo dell'università e della ricerca scientifica ed il sistema della formazione e istruzione superiore nel riminese attraverso l'arricchimento e l'articolazione delle attività didattiche nelle diverse forme.
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="text"/>
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="text"/>
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="text"/>
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	
Esito della revisione periodica	<input type="text"/>
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	
Note*	

<sup>(9)</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>(10)</sup> Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(11)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della revisione periodica” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

\*Campo con compilazione facoltativa.

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	03362480406
Denominazione	PLURIMA S.P.A.
Forma giuridica	
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è 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
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	No

<sup>(12)</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>(13)</sup> 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	
Comune	Forlì
CAP*	47122
Indirizzo*	Piazza Orsi Mangelli n. 10
Telefono*	
FAX*	
Email*	<a href="mailto:plurima-fc@legalmail.it">plurima-fc@legalmail.it</a> (pec)

\* 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	Cod. Ateco: 36.00.0 - Raccolta, trattamento e fornitura di acqua
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	Indicazioni per la compilazione
Società in house	<input type="checkbox"/>
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	
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)	<input type="checkbox"/>
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>	D.L. 138/2002
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 <sup>(3)</sup>	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	<input type="checkbox"/>
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	<input type="checkbox"/>
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

<sup>(14)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(15)</sup> 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 2020
Tipologia di attività svolta	
Numero medio di dipendenti	0
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	9.375,00
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	14.458,00

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018	2017	2016	2015
Approvazione bilancio	si					
Risultato d'esercizio	55.567	34.575,00	46.813,00	39.013,00	6.300,00	7.732,00

**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	2020	2019	2018	2017
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	403.453	345.669,00	341.736,00	351.706,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	1.091.316,00	1.094.406,00	1.110.477,00	1.125.965,00
di cui Contributi in conto esercizio	0,00	0,00	0,00	0,00

## 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	Non sussiste		
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	Non sussiste		
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	Non sussiste		
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		
Quota diretta <sup>(5)</sup>		
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>		
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	00337870406 (ROMAGNA ACQUE-SOCIETA' DELLE FONTI SPA)	
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	32,28%	

<sup>(16)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(17)</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>(18)</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
Tipo di controllo	

**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"/>
Società controllata da una quotata	<input type="checkbox"/>
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	

<sup>(19)</sup> 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"/>
Attività svolta dalla Partecipata	
Descrizione dell'attività	La società promuove, progetta, gestisce e realizza infrastrutture e sistemi per la derivazione, adduzione e distribuzione di acque a usi plurimi in conformità con gli indirizzi programmatori della pubblica amministrazione.
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="checkbox"/>
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<input type="checkbox"/>
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="checkbox"/>
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	
Esito della revisione periodica	
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	
Note*	Si ritiene che la società Plurima rientri nell'art.1 comma 4 lett. a) quale società di diritto singolare. Si ritiene che la società Plurima sia inoltre riconducibile ad una delle categorie indicate nell'articolo 4 comma 2 del TUSP, e che svolga, sia pure in maniera indiretta, attività necessaria al perseguimento delle finalità istituzionali dell'ente. Alla luce di quanto sopra si prevede e si reputa necessario mantenere la partecipazione societaria.

<sup>(20)</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>(21)</sup> Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(22)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della revisione periodica” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

\*Campo con compilazione facoltativa.