



Dipartimento  
del Tesoro

## ***Patrimonio della PA***

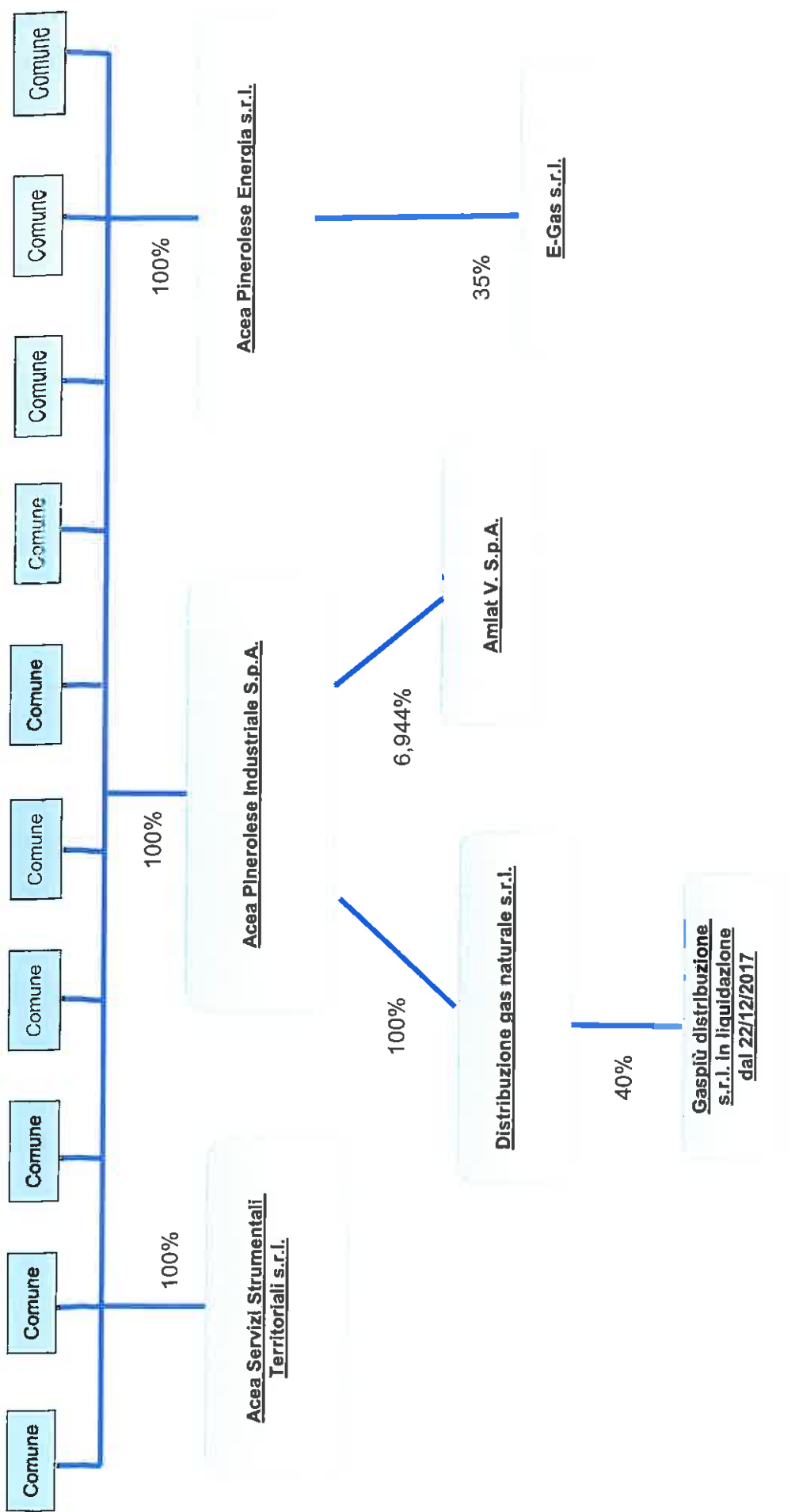
**CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI**  
**(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**COMUNE DI CERCENASCO**

**Dati relativi all'anno 2019**





# Struttura societaria ACEA



Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente

PARTECIPAZIONI DIRETTE

NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE	QUOTA PARTECIPAZIONE	ESITO RILEVAZIONE
SMAT SPA	07937540016	0,00003%	MANTENIMENTO
ACEA PINEROLESE INDUSTRIALE SPA	05059960012	2,111%	MANTENIMENTO
ACEA SERVIZI STRUMENTALI TERRITORIALI SRL	10381250017	2,111%	MANTENIMENTO
ACEA PINEROLESE ENERGIA SRL	08547890015	2,111%	MANTENIMENTO
ASMEL CONSORTILE SCO. CONS. A.R.L.	12236141003	0,064%	MANTENIMENTO

Partecipazione indirette detenute attraverso SMAT SPA

NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE	QUOTA PARTECIPAZIONE	ESITO RILEVAZIONE
RISORSE IDRICHE SPA	06087720014	91,62%	MANTENIMENTO
AIDA AMBIENTE SRL	09909860018	51,00%	MANTENIMENTO
GRUPPO SAP	11100280012	44,92%	MANTENIMENTO

Partecipazioni indirette detenute attraverso ACEA PINEROLESE INDUSTRIALE SPA

NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE	QUOTA PARTECIPAZIONE	ESITO RILEVAZIONE
DISTRIBUZIONE GAS NATURALE SRL	09479040017	100%	MANTENIMENTO
AMIAT	10845310019	6,944%	MANTENIMENTO

DISTRIBUZIONE GAS NATURALE DETIENE UNA PARTECIPAZIONE AL 40% IN GASPIU' SRL IN LIQUIDAZIONE DAL 22.12.2017

Partecipazioni indirette detenute attraverso ACEA PINEROLESE ENERGIA SRL

NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE	QUOTA PARTECIPAZIONE	ESITO RILEVAZIONE
E-GAS SRL	08547890015	35%	MANTENIMENTO

Verificato che la società SMAT Società Metropolitana Acque Torino spa in data 18.11.2020 prot. 2591 ha comunicato che la stessa è esclusa dall'applicazione dell'art. 20 D.Lgs 175/2016 ovvero è esclusa dalla revisione delle partecipazioni pubbliche anno 2020 ai sensi dell'art. 26 co. 5 del T.U.S.P. – Testo Unico Società Partecipate – avendo adottato, entro la data del 30.6.2016, atti volti all'emissione di strumenti finanziari, diversi dalle azioni, quotati in mercati regolamentati, ha concluso il procedimento di quotazione/collocamento in data 13.4.2017; pertanto le schede della rilevazione vengono compilate esclusivamente per quanto riguarda ACEA PINEROLESE INDUSTRIALE SPA, ACEA SERVIZI STRUMENTALI TERRITORIALI SRL, ACEA PINEROLESE ENEGIA e ASMEL CONSORTILE SCO. CONS. A.R.L..

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	05059960012
Denominazione	ACEA PINEROLESE INDUSTRIALE SPA
Anno di costituzione della società	1986
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scogliere un elemento
Altra forma giuridica	
Stato della società	LA SOCIETA' E' ATTIVA
Anno di inizio della procedura (1)	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)	NO
La società è un GAL(2)	

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

(2) Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	TORINO
Comune	PINEROLO
CAP*	
Indirizzo*	
Telefono*	
FAX*	
Email*	

\* campo con compilazione facoltativa

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		
Peso indicativo dell'attività %	382109- raccolta, trattamento e smaltimento rifiuti, recupero materiale	
Attività 2*	47%	Raccolta, trattamento e fornitura acqua
Peso indicativo dell'attività %*	47%	
Attività 3*		Altre attività
Peso indicativo dell'attività %*		
Attività 4*	6%	
Peso indicativo dell'attività %*		

\* campo con compilazione facoltativa



ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

Indicazioni per la compilazione

NOME DEL CAMPO

Società in house	si
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	si
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016	no
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	no
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>	
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	no
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	no
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	no
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

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

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "si"

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO		Anno 2018				
Tipologia di attività svolta		Attività produttive di beni e servizi				
Numero medio di dipendenti		344				
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione		5				
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione		37.077				
Numero dei componenti dell'organo di controllo		3				
Compenso dei componenti dell'organo di controllo		69160				

NOME DEL CAMPO	2019		2018		2017		2016		2015	
	Scegliere un elemento		Scegliere un elemento		Scegliere un elemento		Scegliere un elemento.		Scegliere un elemento	
Approvazione bilancio										
Risultato d'esercizio		2.311.295		2.585.240		3.235.672		3.560.024		1.302.115

**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	2019		2018		2017	
	Scegliere un elemento		Scegliere un elemento		Scegliere un elemento	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni		53.607.033		53.277.645		50.632.943
A5) Altri Ricavi e Proventi di cui Contributi in conto esercizio		4.163.234		3.090.480		3.083.446

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	2019	2018	2017
Interessi attivi e proventi assimilati			
Commissioni attive			

**4. Attività assicurative**

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

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
1.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione			
1.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			
11.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione			
11.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			

**QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o Indiretta)**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(5)</sup>	2,111%
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	controllo congiunto - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria ed effettivo esercizio del potere di controllo anche tramite comportamenti concludenti

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	<b>SI</b>
Società controllata da una quotata	<b>No</b>
CF della società quotata controllante <sup>(9)</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 "si"

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?	SI
Attività svolta dalla Partecipata	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività	Gestione di servizi pubblici locali, in particolare: - gestione del servizio idrico integrato (approvvigionamento e distribuzione dell'acqua; progettazione, costruzione e gestione di sistemi di raccolta e convogliamento di acque reflue di impianti di depurazione); - progettazione e realizzazione d'impianti e gestione di servizi, relativamente ad ogni forma di raccolta, trasporto, smaltimento, riduzione, riutilizzo e recupero dei rifiuti.
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)	no
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	no
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	no
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	no
Esito della revisione periodica	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	scegliere un elemento.
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".

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	10845310019
Denominazione	AMIAT V. SPA
Anno di costituzione della società	2012
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scogliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	LA SOCIETÀ È ATTIVA
Anno di inizio della procedura (1)	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)	NO
La società è un GAL(2)	

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

(2) Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

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

\*: campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Attività 1		
Peso indicativo dell'attività %	70.1 – Attività delle holding impegnate nelle attività gestionali (holding operative)	
Attività 2*	100%	
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	no
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	si
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016	no
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	no
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>	
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	no
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	no
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	no
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

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

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "si"

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO

Anno 2018

Tipologia di attività svolta	Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (holding)			
Numero medio di dipendenti				
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3			
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	10.536			
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3			
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	11.440			

NOME DEL CAMPO

2019

2018

2017

2016

2015

Approvazione bilancio	Scegliere un elemento	Scegliere un elemento	Scegliere un elemento	Scegliere un elemento	Scegliere un elemento
Risultato d'esercizio	12.867.720	9.280.422	10.706.431	3.318.942	1.419.895

**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 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		2019		2018		2015	
A4) Ricavi delle vendite e delle prestazioni								
A5) Altri Ricavi e Proventi								
di cui Contributi in conto esercizio								

2. Attività di Holding

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)".

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2015
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni			
A5) Altri Ricavi e Proventi di cui Contributi in conto esercizio			
C15) Proventi da partecipazioni	13.384.540	9.905.181	11.979.990
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	2019	2018	2017
	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	2019	2018	2017
	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		
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	Partecipazione indiretta		
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>		05059960012	
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>		ACEA PINEROLESE INDUSTRIALE SPA	
		6,944%	

<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	nessuno

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	<b>SI</b>	
Società controllata da una quotata	<b>No</b>	
CF della società quotata controllante <sup>(9)</sup>		
Denominazione della società quotata controllante <sup>(9)</sup>		

<sup>(9)</sup> Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "SI"

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?	No	
Attività svolta dalla Partecipata	attività diversa dalle precedenti	
Descrizione dell'attività	Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)	
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)	no	
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	no	
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	no	
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c. 5) <sup>(10)</sup>	no	
Esito della revisione periodica	mantenimento senza interventi	
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	Scegliere un elemento.	
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".

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	09479040017
Denominazione	DISTRIBUZIONE GAS NATURALE SRL A SOCIO UNICO
Anno di costituzione della società	2006
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento
Altra forma giuridica	
Stato della società	LA SOCIETA' E' ATTIVA
Anno di inizio della procedura (1)	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)	NO
La società è un GAL(2)	

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

(2) Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	TORINO
Comune	PINEROLO
CAP*	
Indirizzo*	
Telefono*	
FAX*	
Email*	

\* campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Attività 1		
Peso indicativo dell'attività %	35.22 – Produzione di gas; distribuzione di combustibili gassosi mediante condotte	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		SI
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>		SI
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016		NO
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)		NO
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>		
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato		NO
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>		
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)		NO
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)		NO
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>		

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "SI"

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "SI"

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO		Anno 2018			
Tipologia di attività svolta		Attività produttive di beni e servizi			
Numero medio di dipendenti		23			
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione		4			
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione		Incarico gratuito			
Numero dei componenti dell'organo di controllo		3			
Compenso dei componenti dell'organo di controllo		14560			

NOME DEL CAMPO	2019		2018		2017		2016		2015	
	Scegliere un elemento.		Scegliere un elemento.		Scegliere un elemento.		Scegliere un elemento.		Scegliere un elemento.	
Approvazione bilancio										
Risultato d'esercizio	1.249.947		775.723		496.753		414.245		901.511	

**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	2019		2018		2017	
	A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	7.149.575		6.685.231		6.759.459
A5) Altri Ricavi e Proventi	1.250.187		379.401		279.984	
di cui Contributi in conto esercizio						

2. Attività di Holding

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)".

NOME DEL CAMPO	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	2019	2018	2017
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	2019	2018	2017
1.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione			
1.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			
11.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione			
11.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta		
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	05059960012		
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	ACEA PINEROLESE INDUSTRIALE SPA		
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	100%		

<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	controllo congiunto - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria ed effettivo esercizio del potere di controllo anche tramite comportamenti concludenti

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	SI
Società controllata da una quotata	No
CF della società quotata controllante <sup>(9)</sup>	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(9)</sup>	

<sup>(9)</sup> Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "SI"

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?	No
Attività svolta dalla Partecipata	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività	Gestione del servizio di distribuzione gas naturale
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)	no
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	no
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	no
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	no
Esito della revisione periodica	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	scegliere un elemento.
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".

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	07328850966
Denominazione	GASPIU' DISTRIBUZIONE SRL IN LIQUIDAZIONE
Anno di costituzione della società	2011
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è inattiva
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>	

<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	Italia
Provincia	MILANO
Comune	20149
CAP*	
Indirizzo*	
Telefono*	
FAX*	
Email*	

\* campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	
Peso indicativo dell'attività %	
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	no
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	no
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016	no
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	no
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>	
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	no
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	no
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	no
Riferimento normativo atto esclusione <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 2018				
Tipologia di attività svolta		Attività produttive di beni e servizi				
Numero medio di dipendenti						
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione		DATI NON DISPONIBILI IN QUANTO BILANCIO 2019 NON APPROVATO				
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione						
Numero dei componenti dell'organo di controllo						
Compenso dei componenti dell'organo di controllo						

NOME DEL CAMPO	2019		2018		2017		2016		2015	
	Scegliere un elemento.		Scegliere un elemento.		Scegliere un elemento.		Scegliere un elemento.		Scegliere un elemento.	
Approvazione bilancio	DATI NON DISPONIBILI IN QUANTO IL BILANCIO 2019 NON APPROVATO		1.404.048		2.181.920		449.445		28.017	
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	2019		2018		2017	
	DATI NON DISPONIBILI IN QUANTO IL BILANCIO 2019 NON APPROVATO					
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni						
A5) Altri Ricavi e Proventi di cui Contributi in conto esercizio					19.470	

2. Attività di Holding

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)".

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni			
A5) Altri Ricavi e Proventi di cui Contributi in conto esercizio			
C15) Proventi da partecipazioni			
C16) Altri proventi finanziari			
C17 bis) Utili e perdite su cambi			
D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni			

### 3. Attività bancarie e finanziarie

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

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
	Interessi attivi e proventi assimilati		
Commissioni attive			

### 4. Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione			
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			

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

Tipologia di Partecipazione	NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
		Partecipazione indiretta	INDIRETTA DI SECONDO LIVELL
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>		0947940017	
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>		DISTRIBUZIONE GAS NATURALE SRL A SOCIO UNICO	
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>		40%	

<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	nessuno

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	SI	
Società controllata da una quotata	No	
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 "SI"

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?	No	
Attività svolta dalla Partecipata	nessuna attività	
Descrizione dell'attività	Distribuzione di combustibili gassosi mediante condotte	
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)	si	
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	si	
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	no	
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	no	
Esito della revisione periodica	razionalizzazione	
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	messa in liquidazione della società	
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	30.6.2020 data originariamente fissata i tempi di liquidazione sono gestiti dal liquidatore	
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".

TI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	08547890015
Denominazione	ACEA PINEROLESE ENERGIA SRL
Anno di costituzione della società	2002
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	LA SOCIETA' E' ATTIVA
Anno di inizio della procedura (1)	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)	no
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)	no
La società è un GAL(2)	

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

(2) Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	TORINO
Comune	PINEROLO
CAP*	
Indirizzo*	
Telefono*	
FAX*	
Email*	

\* campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Attività 1		
Peso indicativo dell'attività %	35.23	Commercio di gas distribuito mediante condotte 86%
Attività 2 *		
Peso indicativo dell'attività % *	11%	Commercializzazione energia elettrica
Attività 3 *		
Peso indicativo dell'attività % *	3%	Altre 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	no
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	si
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016	no
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	no
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>	
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	no
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	no
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	no
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

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

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "si"

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO		Anno 2018			
Tipologia di attività svolta		Attività produttive di beni e servizi			
Numero medio di dipendenti		11			
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione		1			
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione		Incarico gratuito			
Numero dei componenti dell'organo di controllo		3			
Compenso dei componenti dell'organo di controllo		21.840			

NOME DEL CAMPO	2019		2018		2017		2016		2015	
	Scegliere un elemento	Valore	Scegliere un elemento	Valore	Scegliere un elemento	Valore	Scegliere un elemento	Valore	Scegliere un elemento	Valore
Approvazione bilancio										
Risultato d'esercizio		1.458.734		1.565.537		1.969.998		1.732.154		1.330.984

**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	2019		2018		2017	
	Valore	Scelta	Valore	Scelta	Valore	Scelta
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	63.255.527		63.999.180		56.144.786	
A5) Altri Ricavi e Proventi	2.667.842		3.099.459		669.209	
99di cui Contributi in conto esercizio						

2. Attività di Holding

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)".

NOME DEL CAMPO	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

Compiare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività bancarie e finanziarie".

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017
Interessi attivi e proventi assimilati			
Commissioni attive			

### 4. Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione			
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(6)</sup>	2,111%
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> Compiare 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	controllo congiunto - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria ed effettivo esercizio del potere di controllo anche tramite comportamenti concludenti

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	<b>SI</b>	
Società controllata da una quotata	<b>No</b>	
CF della società quotata controllante <sup>(9)</sup>		
Denominazione della società quotata controllante <sup>(9)</sup>		

<sup>(9)</sup> Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "SI"

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?	<b>SI</b>	
Attività svolta dalla Partecipata		produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività		Produzione di servizi di interesse generale, in particolare completa gestione delle attività di vendita di gas naturale
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)	<b>no</b>	
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	<b>no</b>	
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<b>no</b>	
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	<b>no</b>	
Esito della revisione periodica		<b>mantenimento senza interventi</b>
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>		<b>Selezionare un elemento.</b>
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".

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	09974630015
Denominazione	E-GAS SRL
Anno di costituzione della società	2008
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	LA SOCIETA' E' ATTIVA
Stato della società	
Anno di inizio della procedura (1)	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)	NO
La società è un GAL(2)	

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

(2) Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	TORINO
Comune	PINEROLO
CAP*	
Indirizzo*	
Telefono*	
FAX*	
Email*	

\* campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NDME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Attività 1		
Peso indicativo dell'attività %	35.23.00	Commercio di gas distribuito mediante condotte
Attività 2 *	100%	
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	no
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	si
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016	no
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	no
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>	
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	no
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	no
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	no
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

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

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "si"

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO		Anno 2018				
Tipologia di attività svolta		Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)				
Numero medio di dipendenti						
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione		2				
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione		Incarico gratuito				
Numero dei componenti dell'organo di controllo		-				
Compenso dei componenti dell'organo di controllo		-				

NOME DEL CAMPO	2019		2018		2017		2016		2015	
	Sciegliere un elemento.		Sciegliere un elemento.		Sciegliere un elemento.		Sciegliere un elemento.		Sciegliere un elemento.	
Approvazione bilancio										
Risultato d'esercizio	1.103		641		526.077		1.628.557		843.616	

**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	2019		2018		2017	
	A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni		A5) Altri Ricavi e Proventi		di cui Contributi in conto esercizio	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni		7.500		7.500		5.180
A5) Altri Ricavi e Proventi						
di cui Contributi in conto esercizio						

2. Attività di Holding

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)".

NOME DEL CAMPO	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		533.442	533.442
C16) Altri proventi finanziari	20	27	52
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	2019	2018	2017
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	2019	2018	2017
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione			
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	08547890015
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	ACCA PINEROLESE ENERGIA SRL
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	35%

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

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

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO	
NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	nessuno

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	SI
Società controllata da una quotata	NO
CF della società quotata controllante <sup>(9)</sup>	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(9)</sup>	

<sup>(8)</sup> Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "SI"

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?	NO
Attività svolta dalla Partecipata	attività diversa dalle precedenti
Descrizione dell'attività	Importazione, esportazione, approvvigionamento, trasporto, fornitura e somministrazione gas naturale ed energia elettrica
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)	NO
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	NO
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	NO
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	NO
Esito della revisione periodica <sup>(11)</sup>	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	Scegliere un elemento.
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".

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	10381250017
Denominazione	ACEA SERVIZI STRUMENTALI TERRITORIALI SRL
Anno di costituzione della società	2010
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	LA SOCIETÀ È AMVA
Anno di inizio della procedura (1)	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)	NO
La società è un GAL(2)	

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

(2) Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	TORINO
Comune	PINEROLO
CAP*	
Indirizzo*	
Telefono*	
FAX*	
Email*	

\* campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Attività 1		
Peso indicativo dell'attività %		43.22.01 - Installazione di impianti idraulici, di riscaldamento e di condizionamento dell'aria (inclusa manutenzione e riparazione) in edifici o in altre opere di costruzione 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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Società in house	si/
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	si
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016	no
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	no
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>	
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	no
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	no
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	no
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

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

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "si"

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO		Anno 2018			
Tipologia di attività svolta		Attività produttive di beni e servizi			
Numero medio di dipendenti		3			
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione		1			
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione		Incarico gratuito			
Numero dei componenti dell'organo di controllo		-			
Compenso dei componenti dell'organo di controllo					

NOME DEL CAMPO	2019		2018		2017		2016		2015	
	Scegliere un elemento.		Scegliere un elemento.		Scegliere un elemento.		Scegliere un elemento.		Scegliere un elemento.	
Approvazione bilancio										
Risultato d'esercizio		14.222		11.626		16.295		6.660		6.654

**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: 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	2019		2018		2017	
	A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni		A5) Altri Ricavi e Proventi		di cui Contributi in conto esercizio	
		2.203.413		2.261.268		2.074.144
		701		678		952

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	2019	2018	2017
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	2019	2018	2017
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione			
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta	
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	2,111%	
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	Controllo congiunto – maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria ed effettivo esercizio del potere di controllo anche tramite componenti concludenti.

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	<b>SI</b>
Società controllata da una quotata	<b>NO</b>
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 "SI"

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?	SI
Attività svolta dalla Partecipata	autoproduzione di beni o servizi strumentali all'ente o agli enti pubblici partecipanti o allo svolgimento delle loro funzioni (Art. 4, c. 2, lett. d)
Descrizione dell'attività	Produzione di beni e servizi strumentali all'attività degli enti pubblici soci in funzione della loro attività in particolare servizio di gestione calore degli immobili comunali
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)	no
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	no
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	no
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c. 5) <sup>(10)</sup>	no
Esito della revisione periodica	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	Scegliere un elemento.
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".

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	12236141003	
Denominazione	ASMEL CONSORTILE SOC. CONS. A R.L.	
Anno di costituzione della società	2013	
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata	
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.	
Altra forma giuridica		
Stato della società	LA SOCIETÀ È ATTIVA	
Anno di inizio della procedura (1)		
Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)	NO	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)	NO	
La società è un GAL(2)	NO	

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

(2) Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia	
Provincia	Varese	
Comune	Gallarate	
CAP*	21013	
Indirizzo *	Via Carlo Cattaneo, 9	
Telefono *		
FAX*		
Email*		

\* campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Attività 1		
Peso indicativo dell'attività %		Centrale Ausiliaria di committenza 829999
Attività 2 *		100%
Peso indicativo dell'attività % *		
Attività 3 *		
Peso indicativo dell'attività % *		
Attività 4 *		
Peso indicativo dell'attività % *		

\* campo con compilazione facoltativa



**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

indicazioni per la compilazione

**NOME DEL CAMPO**

Società in house	si
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	si
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016	NO
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)	no
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>	
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	no
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	si
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	si
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

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

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "si"

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO		Anno 2019				
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi					
Numero medio di dipendenti	30					
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3					
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	52.000					
Numero dei componenti dell'organo di controllo	1					
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	8.320					

NOME DEL CAMPO	2019		2018		2017		2016		2015	
	si		si		si		si		si	
Approvazione bilancio	si		si		si		si		si	
Risultato d'esercizio	800.467		402.740		212.657		310.371		147.000	

**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	2019		2018		2017	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	5.596.590		3.562.713		2.123.456	
A5) Altri Ricavi e Proventi	384.063		98.720		51	
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	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	2019	2018	2017
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	2019	2018	2017
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione			
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(5)</sup>	€ 270,45 pari allo 0,045 %
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	controllo analogo congiunto

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NDIME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	Selezionare un elemento.
Società controllata da una quotata	Selezionare un elemento.
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?	Selezionare un elemento.
Attività svolta dalla Partecipata	Selezionare un elemento.
Descrizione dell'attività	
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)	Selezionare un elemento.
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	Selezionare un elemento.
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	Selezionare un elemento.
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	Selezionare un elemento.
Esito della revisione periodica	Selezionare un elemento
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	Selezionare un elemento.
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	12236141003
Denominazione	ASMEL CONSORTILE SOC. CONS. A R.L.
Anno di costituzione della società	2013
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
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

- (1) Compilare il campo "anno di inizio della procedura" solo se nel campo "stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva".
- (2) Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	VARESE
Comune	GALLARATE
CAP *	21013
Indirizzo *	VIA CARLO CATTANEO, N. 9
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\*campo con compilazione facoltativa

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		
Peso indicativo dell'attività %	CENTRALE AUSILIARIA DI COMMITTENZA - 829999	100%
Attività 2 *		
Peso indicativo dell'attività % *		
Attività 3 *		
Peso indicativo dell'attività % *		
Attività 4 *		
Peso indicativo dell'attività % *		

\* campo con compilazione facoltativa



**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	30
Approvazione bilancio 2019	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio (B)	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

(3) Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".  
 Compilare l'appropriata sotto-sezione in base alla tipologia di contabilità adottata ("Contabilità economico patrimoniale" o "Contabilità finanziaria").

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "Bancario-assicurativo" la sezione **non deve essere compilata**.

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio d'esercizio solo nel caso in cui, secondo le informazioni acquisite da InfoCamere, la società non depositi, presso il Registro Imprese, il bilancio d'esercizio in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

**Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio**

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Codice Civile ex art.2424 e seguenti", compilare **tutti** i campi della sotto-sezione.

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)" compilare **tutti** i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X).

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali (X)	1.1.416
B) II-Immobilizzazioni materiali (X)	48.998
B) III-Immobilizzazioni finanziarie (X)	1.000
Totale Immobilizzazioni (B) (X)	61.414
C) II-Crediti (valore totale) (X)	6.617.577
Totale Attivo	7.021.788
A) I Capitale / Fondo di dotazione	597.548
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	672.028
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	425.707
A) IX Utili (perdite) esercizio	800.467
Patrimonio Netto	2.495.750
D) – Debiti (valore totale) (X)	4.210.643
Totale passivo	7.021.788
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	6.340.653

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
A.1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	5.956.590	
A.5) Altri Ricavi e Proventi	384.063	
di cui "Contributi in conto esercizio"(x)	0	
B. Costi della produzione /Totale costi	5.044.979	
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	1.242.352	
C.15) Proventi da partecipazioni	0	
C.16) Altri proventi finanziari	32	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0	
D.18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0	

**ATTENZIONE:** non è più richiesta la comunicazione dei dati di bilancio consolidato.

**Contabilità finanziaria**

**ATTENZIONE:** La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Totale Entrate	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

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

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta	
Quota diretta (4)	€ 270,45 pari allo 0,045 %	
Codice Fiscale Tramite (5)		
Denominazione Tramite (5)		
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata (6)		

- (4) Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.  
 (5) 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 partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.  
 (6) Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

**ATTENZIONE:** compilare il campo "Tipo di controllo" se la partecipata è una Società, il campo "Tipo di controllo (organismo)" se la partecipata è un organismo. Non sono considerati "organismi" – a titolo esemplificativo - i soggetti che rientrano nel perimetro soggettivo del TUSP, come i consorzi e le aziende speciali di cui, rispettivamente all'art. 31 e all'art. 114 del TUEL, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo analogo congiunto	
Tipo di controllo (organismo)	controllo congiunto	

**AFFIDAMENTI**

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
La partecipata svolge servizi per l'Amministrazione?	Scegliere un elemento	

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore	
Ente Affidante	Scegliere un elemento
Modalità affidamento	Scegliere un elemento
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

**DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE**

Indicazioni per la compilazione		Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio <sup>(7)</sup>				
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	seguire un elemento.	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per trasferimenti in conto capitale <sup>(7)</sup>				
Oneri per trasferimenti in conto esercizio <sup>(7)</sup>				
Oneri per copertura di disavanzi o perdite <sup>(7)</sup>				
Oneri per acquisizione di quote societarie <sup>(7)</sup>				
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) <sup>(7)</sup>				
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione <sup>(7)</sup>				
Oneri per garanzie fidejussioni, lettere patronage, altre forme <sup>(7)</sup>				
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse <sup>(7)</sup>				
Altre spese verso organismi partecipati <sup>(7)</sup>				
Totale oneri <sup>(7)</sup>				
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	Scegliere un elemento	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utliti distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(7)</sup>				
Entrate per cessione quote <sup>(7)</sup>				
Altre entrate da organismi partecipati <sup>(7)</sup>				
Totale entrate <sup>(7)</sup>				

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Crediti nei confronti della partecipata <sup>(6)</sup>	
Debiti nei confronti della partecipata <sup>(6)</sup>	
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(9)</sup>	
<p><sup>(7)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.</p> <p><sup>(8)</sup> Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.</p> <p><sup>(9)</sup> Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).</p>	
Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	
*Campo testuale con compilazione facoltativa.	

#### MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta già al 31/12/2017 ma erroneamente non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica <b>NON</b> societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata <sup>(10)</sup>	Scegliere un elemento.

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Riferimento dell'atto deliberativo <sup>(20)</sup>		
Data di adozione dell'atto deliberativo <sup>(20)</sup>		

<sup>(20)</sup> Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

AF

Società Metropolitana Acque Torino S.p.A.



Via pec  
P/AD/DPF

Spett.le  
Comune Socio  
Servizi Finanziari

Prot. n. 72303  
Torino, 17 novembre 2020

Oggetto: Revisione periodica delle partecipazioni pubbliche anno 2020 ex art. 20 D.Lgs. 175/2016.

Con riferimento alla revisione periodica delle partecipazioni pubbliche anno 2020 – ex art. 20 D. Lgs. 175/2016 si conferma, come già comunicato con ns prot. 84732 del 13/12/2019, che Smat S.p.A.:

- ha adottato, entro la data del 30 giugno 2016, atti volti all'emissione di strumenti finanziari, diversi dalle azioni, quotati in mercati regolamentati;
- ha concluso il procedimento di quotazione / collocamento in data 13/4/2017.

La società è pertanto esclusa, ai sensi dell'articolo 26, comma 5, del D. Lgs. 175/2016, dall'applicazione del decreto in oggetto.

Cordiali saluti,

L'Amministratore Delegato

Marco Ranieri

Il Presidente  
Paolo Romano

