



## ***Patrimonio della PA***

### ***Comune di Valeggio sul Mincio***

#### **REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2019**

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

#### ***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

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

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO                                                                                       | Indicazioni per la compilazione              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Codice Fiscale                                                                                       | 04042120230                                  |
| Denominazione                                                                                        | Viveracqua                                   |
| Anno di costituzione della società                                                                   | 2011                                         |
| Forma giuridica                                                                                      | Società consortile a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione                                                                                   | Scegliere un elemento.                       |
| Altra forma giuridica                                                                                |                                              |
| Stato della società                                                                                  | Scegliere un elemento.                       |
| Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>                                                        |                                              |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>                                   |                                              |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> |                                              |
| 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      | Verona                          |
| Comune         | Verona                          |
| CAP*           | 37133                           |
| Indirizzo*     | Lungadige Galtarossa 8          |
| 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                       | Gruppi di acquisto, mandataria agli acquisti, buyer |
| 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                                                                                                                          | 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                             | 1                                     |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione   | 3                                     |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 0                                     |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo         | 0                                     |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo       | 0                                     |

| NOME DEL CAMPO        | 2018  | 2017 | 2016  | 2015  | 2014  |
|-----------------------|-------|------|-------|-------|-------|
| Approvazione bilancio | sì    | sì   | sì    | sì    | sì    |
| Risultato d'esercizio | 1.152 | 824  | 5.174 | 9.660 | 8.840 |

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

## **1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici**

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività produttive di beni e servizi" o "**Attività di promozione e sviluppo di progetti di ricerca finanziati (Distretti tecnologici)**".

| NOME DEL CAMPO                               | 2018    | 2017    | 2016    |
|----------------------------------------------|---------|---------|---------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 562.384 | 473.607 | 839.731 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi                  | 1       | 94.154  | 26.297  |
| di cui Contributi in conto esercizio         |         | 88.221  |         |

## **2. Attività di Holding**

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

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

### 3. Attività bancarie e finanziarie

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

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

### 4. Attività assicurative

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

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

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

| NOME DEL CAMPO                                            | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione                               | Partecipazione indiretta        |
| Quota diretta <sup>(5)</sup>                              |                                 |
| Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>                     | 80019800236                     |
| Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>          | Azienda Gardesana Servizi SPA   |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup> | 2,09%                           |

<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 per effetto di norme statutarie |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| NOME DEL CAMPO                                                         | Indicazioni per la compilazione |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento | <b>Sì</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 “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?                                                          | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Attività svolta dalla Partecipata                                                                                                                         | attività diversa dalle precedenti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Descrizione dell'attività                                                                                                                                 | Gruppi di acquisto, mandataria sugli acquisti, buyer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>                                                                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 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>                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Note*</b>                                                                                                                                              | <b>Il numero di amministratori della partecipata supera il numero di dipendenti, tuttavia si deve rilevare che trattasi di partecipazione indiretta attraverso AGS SPA di valore assolutamente modesto. La società ha inoltre risultati positivi di esercizio negli ultimi 5 anni, conseguentemente può essere mantenuta ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 comma 723 della Legge n. 145/2019.</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.