

# ***Comunità della Valle di Sole – Provincia di Trento***

## ***Patrimonio della PA***

**Provvedimento di razionalizzazione periodica adottato ai sensi  
dell'art.20, comma 1, del TUSP**

**Dati relativi all'anno 2017**

COMUNITÀ DELLA VALLE DI SOLE						
↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>Partecipata 1</b>	<b>Partecipata 2</b>	<b>Partecipata 3</b>	<b>Partecipata 4</b>	<b>Partecipata 5</b>	<b>Partecipata 6</b>	<b>Partecipata 7</b>
Consorzio dei comuni trentini	Informatica Trentina S.p.a.	Trentino Riscossioni S.p.a.	Trentino Trasporti S.p.a.	Funivie Folgarida Marilleva S.p.a.	Dolomiti Energia Holding S.p.a.	Pejo Funivie S.p.a.
		↓				
		<b>8</b>				
		<b>Partecipata indiretta 1</b>				
		Centro servizi condivisi Soc.cons.r.l.				



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

In questa sezione si suggerisce di riportare una tabella riepilogativa di tutte le **partecipazioni detenute direttamente** e tabelle riepilogative delle **partecipazioni detenute indirettamente** attraverso ciascuna tramite (si vedano le tabelle riportate di seguito a titolo esemplificativo).

### Partecipazioni dirette

NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE PARTECIPATA	QUOTA DI PARTECIPAZIONE	ESITO DELLA RILEVAZIONE	NOTE
CONSORZIO DEI COMUNI TARENTINI	01533550222	0,51	mantenimento	
INFORMATICA TARENTINA S.P.A.	00990320228	0,3931	mantenimento	
TARENTINO RISCOSSIONI S.P.A.	02002380224	0,1515	mantenimento	
TARENTINO TRASPORTI S.P.A.	01807370224	0,10674	mantenimento	Fusione per incorporazione di Trentino Trasporti Esercizio S.p.a. intervenuta con decorrenza 01.01.2018
FUNIVIE FOLGARIDA MARILLEVA S.P.A.	00124610221	0,0908	mantenimento	
DOLOMITI ENERGIA HOLDING S.P.A.	01614640223	0,00098	mantenimento	
PEJO FUNIVIE S.P.A.	00110250222	0,000038	mantenimento	

Partecipazioni indirette detenute attraverso: (specificare la "tramite").

*Ripetere la tabella per ciascuna "tramite".*

NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE PARTECIPATA	QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE	ESITO DELLA RILEVAZIONE	NOTE
CENTRO SERVIZI CONDIVISI SOCIETÀ CONSORTILE A R.L.	02307490223	9,09% attraverso Informatica Trentina s.p.a 9,09% attraverso Trentino Riscossioni s.p.a. 18,18% attraverso Trentino Trasporti s.p.a.		

### 3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

**Scheda di dettaglio per ogni partecipata.**

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	<b>01533550222</b>
<b>Denominazione</b>	<b>CONSORZIO DEI COMUNI TARENTINI – SOCIETA' COOPERATIVA</b>
<b>Anno di costituzione della società</b>	<b>1996</b>
<b>Forma giuridica</b>	<b>Società cooperativa</b>
<b>Tipo di fondazione</b>	-
<b>Altra forma giuridica</b>	-
<b>Stato della società</b>	<b>La società è attiva</b>
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	-
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	<b>no</b>
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	<b>no</b>

<sup>(1)</sup> Compilare il campo "Anno di inizio della procedura" solo se nel campo "Stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva".

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "**Stato della società**", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "**Società con azioni quotate in mercati regolamentati**", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "**Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati**", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	Trento
Comune	Trento
CAP *	38122
Indirizzo *	Via Torre Verde 23
Telefono *	0461.987139
FAX *	
Email *	<a href="mailto:info@comunitrentini.it">info@comunitrentini.it</a>

\*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	
Attività 1	82.99.99
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	
<b>Società in house</b>	<b>no</b>
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	-
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	<b>no</b>
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	<b>no</b>
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	<b>no</b>
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	-

<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"

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

## DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
<b>Tipologia di attività svolta</b>	<b>Attività produttive di beni e servizi</b>
<b>Numero medio di dipendenti</b>	<b>22 di cui: 4 quadri e 18 impiegati di cui: 18 a tempo indeterminato e 4 a tempo determinato + 5 distaccati da Informatica Trentina Spa</b>
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	<b>7 (alla scadenza del mandato dell'attuale CdA il numero degli amministratori sarà ridotto a 5 unità)</b>
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	<b>62.600</b>
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	<b>3</b>
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	<b>9.900,00 € per indennità 4.600,00 € per gettoni di presenza alle sedute del CdA 606,00 € per rimborso cassa previdenza professionisti</b>

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
<b>Approvazione bilancio</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>
<b>Risultato d'esercizio</b>	<b>339.479</b>	<b>380.756</b>	<b>178.915</b>	<b>20.842</b>	<b>21.184</b>

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

### Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	<b>1.178.467</b>	<b>1.368.411</b>	<b>1.114.214</b>
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	<b>2.582.156</b>	<b>2.381.682</b>	<b>2.213.512</b>
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	<b>2.560.823</b>	<b>2.379.699</b>	<b>2.213.364</b>

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	<b>Partecipazione diretta</b>
<b>Quota diretta <sup>(5)</sup></b>	<b>0,51% (dato comune a tutti gli Enti soci)</b>
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup></b>	-
<b>Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup></b>	-
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup></b>	-

<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
<b>Tipo di controllo</b>	<b>nessuno</b>

### Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al **“Tipo di controllo”**, se il controllo è indiretto indicare la **“tramite”** controllata/controllante; se il controllo sulla **“tramite”** è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l’esercizio del controllo.

## INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	<b>Si</b>
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	<b>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)</b>
<b>Descrizione dell'attività</b>	<b>Svolgimento di attività di rappresentanza istituzionale anche quale struttura di supporto al Consiglio delle autonomie locali, supporto consulenziale in materia giuridico- amministrativa, gestione giuridico-economica del personale degli Enti soci, formazione del personale e degli amministratori locali, supporto alla digitalizzazione dell’azione amministrativa.</b>
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	<b>no</b>
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	<b>no</b>

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	<b>no</b>
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	
<b>Esito della ricognizione</b>	<b>mantenimento senza interventi</b>
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	-
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	-
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?</b>	-
<b>Note*</b>	<b>Successivamente alla data assunta a riferimento dalla presente rilevazione, l'Ente ha assunto, in esito a modificazioni statutarie approvate il 27 dicembre 2017 ed entrate in vigore il 1 gennaio 2018, la natura di società <i>in house providing</i>.</b>

<sup>(8)</sup> Compilare il campo se "Attività svolta dalla Partecipata" precedentemente selezionata è "realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett. c)".

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

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

\* Campo con compilazione facoltativa

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all' "**Attività svolta dalla partecipata**", indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo "**Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società**", indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all' "**Esito della ricognizione**", indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;

- con riferimento alle “**Modalità (razionalizzazione)**”, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al “**Termine previsto per la razionalizzazione**”, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	<b>00990320228</b>
<b>Denominazione</b>	<b>Informatica Trentina s.p.a.(dal 01/12/2018, la ragione sociale è stata variata in Trentino Digitale s.p.a.)</b>
<b>Anno di costituzione della società</b>	<b>1983</b>
<b>Forma giuridica</b>	<b>Società per azioni</b>
<b>Tipo di fondazione</b>	-
<b>Altra forma giuridica</b>	-
<b>Stato della società</b>	<b>La società è attiva</b>
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	-
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	<b>no</b>
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	<b>no</b>

<sup>(11)</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>(12)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "**Stato della società**", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "**Società con azioni quotate in mercati regolamentati**", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "**Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati**", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Stato</b>	<b>Italia</b>
<b>Provincia</b>	<b>Trento</b>
<b>Comune</b>	<b>Trento</b>
<b>CAP *</b>	<b>38121</b>
<b>Indirizzo *</b>	<b>Via Gilli, 2</b>
<b>Telefono *</b>	<b>0461800111</b>
<b>FAX *</b>	<b>-</b>
<b>Email *</b>	<b>tndigit@tndigit.it</b>

\*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	
<b>Attività 1</b>	<b>62.01</b>
<b>Peso indicativo dell'attività %</b>	<b>100%</b>
<b>Attività 2*</b>	
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	
<b>Attività 3*</b>	
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	
<b>Attività 4*</b>	
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	

\*campo con compilazione facoltativa

## ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Società in house	si
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	si
Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4	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)	si
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>	<b>Legge provinciale 6 maggio 1980, n. 10, artt. 2 -3 Legge provinciale 16 giugno 2006, n. 3, art. 33 co. 7 bis</b>
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>(13)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "si"

<sup>(14)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "si"

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

## DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
<b>Tipologia di attività svolta</b>	<b>Attività produttive di beni e servizi</b>
<b>Numero medio di dipendenti</b>	<b>264</b>
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	<b>5</b>
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	<b>122.799</b>
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	<b>3</b>
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	<b>41.000</b>

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
<b>Approvazione bilancio</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>
<b>Risultato d'esercizio</b>	<b>892.950</b>	<b>216.007</b>	<b>122.860</b>	<b>1.156.857</b>	<b>705.703</b>

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

### Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	<b>39.160.918</b>	<b>40.585.390</b>	<b>41.709.299</b>
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	<b>773.758</b>	<b>794.586</b>	<b>731.700</b>
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	<b>103.486</b>	<b>78.631</b>	<b>78.500</b>

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	<b>Partecipazione diretta</b>
<b>Quota diretta <sup>(5)</sup></b>	<b>0,3931</b>
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup></b>	-
<b>Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup></b>	-
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup></b>	-

<sup>(15)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(16)</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>(17)</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
<b>Tipo di controllo</b>	<b>controllo congiunto per effetto di patti parasociali</b>

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<p><b>Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione</b></p> <p>Nel presente riquadro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- con riferimento al “<b>Tipo di controllo</b>”, se il controllo è indiretto indicare la “tramite” controllata/controllante; se il controllo sulla “tramite” è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l’esercizio del controllo.</li> </ul>	

### INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<p><b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b></p>	<p><b>Si</b></p>
<p><b>Attività svolta dalla Partecipata</b></p>	<p><b>attività diversa dalle precedenti</b></p>
<p><b>Descrizione dell'attività</b></p>	<p><b>Progettazione, sviluppo e gestione del Sistema Informativo Elettronico Trentino</b></p>
<p><b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b></p>	<p>-</p>
<p><b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b></p>	<p><b>no</b></p>
<p><b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b></p>	<p><b>no</b></p>
<p><b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b></p>	<p><b>no</b></p>
<p><b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b></p>	<p><b>Le misure di contenimento dei costi di funzionamento sono adottate dall'azionista pubblico di maggioranza, la Provincia autonoma di Trento</b></p>

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Esito della ricognizione	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup>	-
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup>	-
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?	-
Note*	<p align="center"><b>In attuazione del “Programma attuativo per il polo dell'informatica e delle telecomunicazioni nell'ambito della riorganizzazione e del riassetto delle società provinciali” adottato con D.G.P. n. 448/2018, a far data dal 1.12.2018 la Società ha incorporato Trentino network s.r.l. ed ha mutato ragione sociale da “Informatica trentina s.p.a.” a “Trentino Digitale s.p.a.”</b></p>

<sup>(18)</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>(19)</sup> Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(20)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

\* Campo con compilazione facoltativa

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all’ **“Attività svolta dalla partecipata”**, indicare l’attività prevalente e se essa è svolta in favore dell’ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell’eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo **“Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società”**, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all’ **“Esito della ricognizione”**, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle **“Modalità (razionalizzazione)”**, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al **“Termine previsto per la razionalizzazione”**, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.



3

TRENTINO RISCOSSIONI S.P.A.

CF 02002380224

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	<b>02002380224</b>
Denominazione	<b>Trentino Riscossioni S.p.A.</b>
Anno di costituzione della società	<b>2006</b>
Forma giuridica	<b>Società per azioni</b>
Tipo di fondazione	-
Altra forma giuridica	-
Stato della società	<b>La società è attiva</b>
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	-
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	<b>no</b>
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	<b>no</b>

<sup>(1)</sup> Compilare il campo "Anno di inizio della procedura" solo se nel campo "Stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva".

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "**Stato della società**", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "**Società con azioni quotate in mercati regolamentati**", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "**Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati**", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	Trento
Comune	Trento
CAP *	38122
Indirizzo *	Via Jacopo Aconcio, 6
Telefono *	0461/495520
FAX *	0461/495510
Email *	trentinoriscossionispa@pec.provincia.tn.it

\*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	
Attività 1	0.84.11.10
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	
<b>Società in house</b>	<b>si</b>
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	<b>no</b>
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	<b>no</b>
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	<b>no</b>
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	<b>si</b>
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	<b>Legge provinciale 16 giugno 2006 n. 3 artt. 33 co. 7 bis e 34</b>
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	<b>-</b>
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	<b>no</b>
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	<b>-</b>

<sup>(23)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(24)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

## DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
<b>Tipologia di attività svolta</b>	<b>Attività produttive di beni e servizi</b>
<b>Numero medio di dipendenti</b>	<b>49 (di cui 35 assunti direttamente)</b>
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	<b>5</b>
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	<b>49.850</b>
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	<b>3</b>
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	<b>30.420</b>

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
<b>Approvazione bilancio</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>
<b>Risultato d'esercizio</b>	<b>235.574</b>	<b>315.900</b>	<b>275.094</b>	<b>230.668</b>	<b>213.930</b>

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

### Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	<b>3.648.529</b>	<b>3.555.644</b>	<b>3.463.955</b>
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	<b>1.206.348</b>	<b>834.304</b>	<b>635.990</b>
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	<b>Partecipazione diretta</b>
<b>Quota diretta <sup>(5)</sup></b>	<b>0,1515</b>
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup></b>	-
<b>Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup></b>	-
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup></b>	-

<sup>(25)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(26)</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>(27)</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
<b>Tipo di controllo</b>	<b>controllo congiunto per effetto di patti parasociali</b>

**Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Tipo di controllo**”, se il controllo è indiretto indicare la “tramite” controllata/controllante; se il controllo sulla “tramite” è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l’esercizio del controllo.

INFORMAZIONIED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE	
NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	<b>Si</b>
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	<b>produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)</b>
<b>Descrizione dell'attività</b>	<p>a) accertamento, liquidazione e riscossione spontanea delle entrate degli enti soci;</p> <p>b) la riscossione coattiva delle entrate delle entrate indicate al punto precedente;</p> <p>c) l’esecuzione e la contabilizzazione dei pagamenti degli aiuti previsti dalla legislazione provinciale;</p> <p><b>al fine di assolvere compiutamente le attività precedentemente elencate, svolgiamo attività di consulenza fiscale in favore dei soci in materia di imposte locali e erariali.</b></p>
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	<b>no</b>
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	<b>no</b>
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	<b>no</b>
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	<b>Le misure di contenimento dei costi di funzionamento sono adottate dall’azionista pubblico di maggioranza, Provincia autonoma di Trento</b>

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Esito della ricognizione</b>	<b>mantenimento senza interventi</b>
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	-
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	-
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?</b>	-
<b>Note*</b>	

<sup>(28)</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>(29)</sup> Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(30)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

\* Campo con compilazione facoltativa

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all’ **“Attività svolta dalla partecipata”**, indicare l’attività prevalente e se essa è svolta in favore dell’ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell’eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo **“Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società”**, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all’ **“Esito della ricognizione”**, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle **“Modalità (razionalizzazione)”**, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al **“Termine previsto per la razionalizzazione”**, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	<b>01807370224</b>
<b>Denominazione</b>	<b>TRENTINO TRASPORTI S.P.A.</b>
<b>Anno di costituzione della società</b>	<b>2002</b>
<b>Forma giuridica</b>	<b>Società per azioni</b>
<b>Tipo di fondazione</b>	-
<b>Altra forma giuridica</b>	-
<b>Stato della società</b>	<b>La società è attiva</b>
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	-
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	<b>no</b>
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	<b>no</b>

<sup>(31)</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>(32)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "**Stato della società**", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "**Società con azioni quotate in mercati regolamentati**", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "**Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati**", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	Trento
Comune	Trento
CAP *	38121
Indirizzo *	Via Innsbruck, 65
Telefono *	0461 821000
FAX *	0461 031207
Email *	info@trentinotrasporti.it

\*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	
Attività 1	68.20.01
Peso indicativo dell'attività %	Attività prevalente
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	
<b>Società in house</b>	<b>no</b>
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	<b>no</b>
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	<b>no</b>
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	<b>no</b>
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	<b>no</b>
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	-

<sup>(33)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(34)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

## DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
<b>Tipologia di attività svolta</b>	<b>Attività produttive di beni e servizi</b>
<b>Numero medio di dipendenti</b>	<b>109</b>
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	<b>5</b>
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	<b>64.005</b>
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	<b>3</b>
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	<b>35.000</b>

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
<b>Approvazione bilancio</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>
<b>Risultato d'esercizio</b>	<b>190.598</b>	<b>126.206</b>	<b>296.617</b>	<b>101.586</b>	<b>95.836</b>

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

### Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	<b>11.224.891</b>	<b>10.800.249</b>	<b>10.755.412</b>
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	<b>6.537.619</b>	<b>3.918.439</b>	<b>4.200.716</b>
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	<b>2.632.956</b>	<b>1.410.325</b>	<b>1.290.415</b>

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	<b>Partecipazione diretta</b>
<b>Quota diretta <sup>(5)</sup></b>	<b>0,10674</b>
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup></b>	-
<b>Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup></b>	-
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup></b>	-

<sup>(35)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(36)</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>(37)</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
<b>Tipo di controllo</b>	<b>nessuno</b>

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<p><b>Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione</b></p> <p>Nel presente riquadro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- con riferimento al “<b>Tipo di controllo</b>”, se il controllo è indiretto indicare la “tramite” controllata/controllante; se il controllo sulla “tramite” è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l’esercizio del controllo.</li> </ul>	

### INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	<b>No</b>
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	<b>produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)</b>
<b>Descrizione dell'attività</b>	<b>Locazione di beni immobili propri</b>
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	<b>0,00147</b>
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	<b>no</b>
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	<b>no</b>
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	<b>no</b>
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	<b>no</b>

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Esito della ricognizione</b>	<b>mantenimento senza interventi</b>
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	-
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	-
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?</b>	-
<b>Note*</b>	-

<sup>(38)</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>(39)</sup> Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(40)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

\* Campo con compilazione facoltativa

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all’ **“Attività svolta dalla partecipata”**, indicare l’attività prevalente e se essa è svolta in favore dell’ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell’eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo **“Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società”**, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all’ **“Esito della ricognizione”**, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle **“Modalità (razionalizzazione)”**, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al **“Termine previsto per la razionalizzazione”**, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	<b>00124610221</b>
<b>Denominazione</b>	<b>FUNIVIE FOLGARIDA MARILLEVA SPA</b>
<b>Anno di costituzione della società</b>	<b>1968</b>
<b>Forma giuridica</b>	<b>Società per azioni</b>
<b>Tipo di fondazione</b>	-
<b>Altra forma giuridica</b>	-
<b>Stato della società</b>	<b>La società è attiva</b>
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	-
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	-
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	-

<sup>(41)</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>(42)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "**Stato della società**", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "**Società con azioni quotate in mercati regolamentati**", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "**Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati**", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	Trento
Comune	Dimaro Folgarida
CAP *	38025
Indirizzo *	Piazzale Folgarida, 30
Telefono *	0463 988400
FAX *	0463 988450
Email *	info@ski.it

\*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	
Attività 1	49.39.1
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	
<b>Società in house</b>	<b>no</b>
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	-
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	<b>no</b>
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	-
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	-
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	-
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	-

<sup>(43)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(44)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

## DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
<b>Tipologia di attività svolta</b>	<b>Attività produttive di beni e servizi</b>
<b>Numero medio di dipendenti</b>	<b>108</b>
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	<b>7</b>
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	<b>190.540</b>
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	<b>5</b>
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	<b>31.200</b>

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
<b>Approvazione bilancio</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>
<b>Risultato d'esercizio</b>	<b>3.092.328</b>	<b>3.324.674</b>	<b>2.830.071</b>	<b>2.294.007</b>	<b>290.205</b>

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

### Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

NOME DEL CAMPO	2017/2018	2016/2017	2015/2016
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	<b>28.873.307</b>	<b>25.535.013</b>	<b>24.274.694</b>
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	<b>1.667.347</b>	<b>2.126.374</b>	<b>2.090.625</b>
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	<b>178.501</b>	<b>155.179</b>	<b>159.570</b>

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	<b>Partecipazione diretta</b>
<b>Quota diretta <sup>(5)</sup></b>	<b>0,0908</b>
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup></b>	<b>-</b>
<b>Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup></b>	<b>-</b>
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup></b>	<b>-</b>

<sup>(45)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(46)</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>(47)</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
<b>Tipo di controllo</b>	<b>nessuno</b>

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<p><b>Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione</b></p> <p>Nel presente riquadro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- con riferimento al “<b>Tipo di controllo</b>”, se il controllo è indiretto indicare la “tramite” controllata/controllante; se il controllo sulla “tramite” è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l’esercizio del controllo.</li> </ul>	

### INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	No
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	realizzazione e gestione di impianti di trasporto a fune per la mobilità turistico-sportiva esercitati in aree montane (Art. 4, c. 7)
<b>Descrizione dell'attività</b>	Gestione impianti di risalita
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	si
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	-
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	-
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	no

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Esito della ricognizione</b>	<b>mantenimento senza interventi</b>
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	-
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	-
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?</b>	-
<b>Note*</b>	-

<sup>(48)</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>(49)</sup> Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(50)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

\* Campo con compilazione facoltativa

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all’ **“Attività svolta dalla partecipata”**, indicare l’attività prevalente e se essa è svolta in favore dell’ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell’eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo **“Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società”**, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all’ **“Esito della ricognizione”**, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle **“Modalità (razionalizzazione)”**, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al **“Termine previsto per la razionalizzazione”**, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	<b>01614640223</b>
<b>Denominazione</b>	<b>DOLOMITI ENERGIA HOLDING S.P.A.</b>
<b>Anno di costituzione della società</b>	<b>1998</b>
<b>Forma giuridica</b>	<b>Società per azioni</b>
<b>Tipo di fondazione</b>	-
<b>Altra forma giuridica</b>	-
<b>Stato della società</b>	<b>La società è attiva</b>
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	-
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	-
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	<b>SOC. HA EMESSE UN PRESTITO OBBLIGAZIONARIO SUL MERCATO IRLANDESE</b>

<sup>(1)</sup> Compilare il campo "Anno di inizio della procedura" solo se nel campo "Stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva".

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "**Stato della società**", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "**Società con azioni quotate in mercati regolamentati**", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "**Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati**", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	Trento
Comune	Rovereto
CAP *	38068
Indirizzo *	Via Manzoni, 24
Telefono *	0464-456 111
FAX *	0464-456 222
Email *	info.holding@dolomitienergia.it

\*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	
Attività 1	37.11.00
Peso indicativo dell'attività %	17,8%
Attività 2*	70.11.00
Peso indicativo dell'attività % *	82%
Attività 3*	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4*	
Peso indicativo dell'attività % *	

\*campo con compilazione facoltativa

## ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Società in house</b>	<b>no</b>
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	-
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	<b>no</b>
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	<b>no</b>
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	<b>no</b>
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	-

<sup>(53)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(54)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

## DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
<b>Tipologia di attività svolta</b>	<b>Attività produttive di beni e servizi</b>
<b>Numero medio di dipendenti</b>	<b>163</b>
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	<b>12</b>
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	<b>372.000</b>
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	<b>3</b>
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	<b>85.000</b>

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
<b>Approvazione bilancio</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>
<b>Risultato d'esercizio</b>	<b>51.507.553</b>	<b>46.710.985</b>	<b>35.017.098</b>	<b>67.917.158</b>	<b>60.845.854</b>

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

### Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	<b>8.057.671</b>	<b>17.093.031</b>	<b>17.845.062</b>
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	<b>29.766.244</b>	<b>24.412.654</b>	<b>26.285.883</b>
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	<b>1.151.480</b>	<b>1.127.776</b>	<b>1.572.456</b>

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	<b>Partecipazione diretta</b>
<b>Quota diretta <sup>(5)</sup></b>	<b>0,00098</b>
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup></b>	-
<b>Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup></b>	-
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup></b>	-

<sup>(55)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(56)</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>(57)</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
<b>Tipo di controllo</b>	<b>nessuno</b>

**Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Tipo di controllo**”, se il controllo è indiretto indicare la “tramite” controllata/controllante; se il controllo sulla “tramite” è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l’esercizio del controllo.

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	<b>No</b>
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	<b>attività diversa dalle precedenti</b>
<b>Descrizione dell'attività</b>	<b>Attività di produzione energia elettrica e holding</b>
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	-
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	-
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	-
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	-
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	-
<b>Esito della ricognizione</b>	<b>mantenimento senza interventi</b>
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	-
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	-

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

<sup>(58)</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>(59)</sup> Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(60)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

\* Campo con compilazione facoltativa

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all’ **“Attività svolta dalla partecipata”**, indicare l’attività prevalente e se essa è svolta in favore dell’ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell’eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo **“Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società”**, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all’ **“Esito della ricognizione”**, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle **“Modalità (razionalizzazione)”**, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al **“Termine previsto per la razionalizzazione”**, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	<b>00110250222</b>
<b>Denominazione</b>	<b>PEJO FUNIVIE S.P.A.</b>
<b>Anno di costituzione della società</b>	<b>1967</b>
<b>Forma giuridica</b>	<b>Società per azioni</b>
<b>Tipo di fondazione</b>	-
<b>Altra forma giuridica</b>	-
<b>Stato della società</b>	<b>La società è attiva</b>
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	-
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	<b>no</b>
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	<b>no</b>

<sup>(61)</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>(62)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "**Stato della società**", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "**Società con azioni quotate in mercati regolamentati**", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "**Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati**", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	Trento
Comune	Peio
CAP *	38024
Indirizzo *	Piazzale Telecabina, 1
Telefono *	0463 753238
FAX *	0463 743235
Email *	pejofunivie@legalmail.it

\*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	
Attività 1	49.39.01
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	
<b>Società in house</b>	<b>no</b>
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	<b>no</b>
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	<b>no</b>
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	-
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	<b>no</b>
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	-

<sup>(63)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(64)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

## DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
<b>Tipologia di attività svolta</b>	<b>Attività produttive di beni e servizi</b>
<b>Numero medio di dipendenti</b>	<b>20</b>
<b>Numero dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	<b>5</b>
<b>Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione</b>	<b>59.252,93</b>
<b>Numero dei componenti dell'organo di controllo</b>	<b>3 + 2 supplenti</b>
<b>Compenso dei componenti dell'organo di controllo</b>	<b>22.579,75</b>

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
<b>Approvazione bilancio</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>
<b>Risultato d'esercizio</b>	<b>566.064,03</b>	<b>474.477,88</b>	<b>59.054,24</b>	<b>- 5.055.107,68</b>	<b>- 405.922,30</b>

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "**Numero dei dipendenti**", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "**Numero dei componenti dell'organo di amministrazione**", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "**Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione**", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "**Approvazione bilancio**" e "**Risultato d'esercizio**", inserire considerazioni in merito all'andamento della gestione della società.

### Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

NOME DEL CAMPO	2017/2018	2016/2017	2015/2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	3.093.223,37	2.613.087,07	2.213.380,15
A5) Altri Ricavi e Proventi	263.419	2.015.803	143.713
di cui Contributi in conto esercizio	62.833	62.833	75.506

### 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>	0,000038
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	nessuno

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<p><b>Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione</b></p> <p>Nel presente riquadro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- con riferimento al “<b>Tipo di controllo</b>”, se il controllo è indiretto indicare la “tramite” controllata/controllante; se il controllo sulla “tramite” è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l’esercizio del controllo.</li> </ul>	

### INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	No
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	<b>realizzazione e gestione di impianti di trasporto a fune per la mobilità turistico-sportiva esercitati in aree montane (Art. 4, c. 7)</b>
<b>Descrizione dell'attività</b>	Gestione impianti di risalita
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup></b>	
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	si
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	-
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	-
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	-

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Esito della ricognizione</b>	<b>mantenimento senza interventi</b>
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	-
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	-
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?</b>	-
<b>Note*</b>	-

<sup>(68)</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>(69)</sup> Compilare il campo se per “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(70)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

\* Campo con compilazione facoltativa

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all’ **“Attività svolta dalla partecipata”**, indicare l’attività prevalente e se essa è svolta in favore dell’ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell’eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo **“Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società”**, indicare le attività oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;
- con riferimento all’ **“Esito della ricognizione”**, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle **“Modalità (razionalizzazione)”**, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al **“Termine previsto per la razionalizzazione”**, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	<b>02307490223</b>
<b>Denominazione</b>	<b>CENTRO SERVIZI CONDIVISI SOCIETÀ CONSORTILE A R.L.</b>
<b>Anno di costituzione della società</b>	<b>2013</b>
<b>Forma giuridica</b>	<b>Società consortile a responsabilità limitata</b>
<b>Tipo di fondazione</b>	-
<b>Altra forma giuridica</b>	-
<b>Stato della società</b>	<b>La società è attiva</b>
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	-
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	<b>no</b>
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	<b>no</b>

<sup>(1)</sup> Compilare il campo "Anno di inizio della procedura" solo se nel campo "Stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva".

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

**Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento allo "**Stato della società**", spiegare i motivi delle eventuali situazioni di inattività o sospensione, ovvero chiarire lo stato della procedura di liquidazione e la relativa data di presumibile conclusione;
- con riferimento alle "**Società con azioni quotate in mercati regolamentati**", indicare il mercato in cui le azioni della società sono quotate;
- con riferimento alla "**Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati**", descrivere gli strumenti e indicare il mercato in cui sono quotati.

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	Trento
Comune	Rovereto
CAP *	38068
Indirizzo *	VIA FORTUNATO ZENI 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	
Attività 1	82.99.99
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	
<b>Società in house</b>	<b>si</b>
<b>Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup></b>	<b>si</b>
<b>Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4</b>	<b>no</b>
<b>Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016</b>	<b>no</b>
<b>Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup></b>	-
<b>La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup></b>	-
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)</b>	<b>no</b>
<b>Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)</b>	<b>no</b>
<b>Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup></b>	-

<sup>(73)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(74)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento a "Riferimento normativo società di diritto singolare", evidenziare le norme di diritto singolare che regolano la società e la loro vigenza anche a seguito della emanazione del TUSP.

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	<b>Attività produttive di beni e servizi</b>
Numero medio di dipendenti	<b>0 - IL CENTRO SERVIZI CONDIVISI NON HA PERSONALE DIPENDENTE PROPRIO MA SI AVVALE DI PERSONALE IN DISTACCO DA PARTE DI SOCIETA' CONSORZiate E/O DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO.</b>
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	<b>3</b>
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	<b>Per disposizione statutaria non è previsto alcun compenso per gli Amministratori</b>
Numero dei componenti dell'organo di controllo	<b>Sindaco Unico</b>
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	<b>4.000</b>

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio per la verifica del TUSP solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>	<b>sì</b>
Risultato d'esercizio	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>772</b>	<b>234</b>	<b>0</b>

**ATTENZIONE:** l'Ente deve compilare, esclusivamente in base alla tipologia di attività svolta dalla partecipata e indicata nel campo precedente, una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

**Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione**

Nel presente riquadro:

- con riferimento al "Numero dei dipendenti", indicarne la numerosità per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro, così come risultante dall'eventuale nota integrativa al bilancio d'esercizio; indicare il numero del personale distaccato dalla o presso la società partecipata;
- con riferimento al "Numero dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare eventuali variazioni rispetto alla data del 31/12/2017, ovvero a data successiva; azioni di adeguamento del numero degli amministratori con riguardo all'art. 11 del TUSP;
- con riferimento ai "Compensi dei componenti dell'organo di amministrazione", indicare il compenso dei singoli amministratori e eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, ecc.;
- con riferimento alla "Approvazione bilancio" e "Risultato d'esercizio", inserire considerazioni in merito

all'andamento della gestione della società.

### Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni</b>	<b>1.121.458</b>	<b>795.744</b>	<b>45.996</b>
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	<b>2</b>	<b>56</b>	<b>406</b>
<b>di cui Contributi in conto esercizio</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>123</b>

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Tipologia di Partecipazione</b>	<b>Partecipazione indiretta</b>
<b>Quota diretta <sup>(5)</sup></b>	
<b>Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup></b>	<b>Partecipazione detenuta tramite:</b> - 00990320228 (Informatica Trentina s.p.a.) - 02002380224 (Trentino Riscossioni s.p.a.) - 01807370224 (Trentino Trasporti s.p.a.)
<b>Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup></b>	<b>Partecipazione detenuta tramite:</b> - Informatica Trentina s.p.a. - Trentino Riscossioni s.p.a. - Trentino Trasporti s.p.a.
<b>Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup></b>	<b>9,09% attraverso Informatica Trentina s.p.a</b> <b>9,09% attraverso Trentino Riscossioni s.p.a.</b> <b>18,18% attraverso Trentino Trasporti s.p.a.</b>

<sup>(75)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(76)</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.

(77) 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

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “Tipo di controllo”, se il controllo è indiretto indicare la “tramite” controllata/controllante; se il controllo sulla “tramite” è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l’esercizio del controllo.

### INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
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	La società svolge attività consortile a favore delle società del sistema pubblico provinciale ai sensi della L.P. 27/12/2010 n.27, art. 7 comma 3 bis (aggiunto dalla L.P. n.25 dd.27/12/2012 art.2). La partecipazione delle stesse al Consorzio è prevista dalla normativa provinciale e dunque, ai sensi dell’art.24 c.1 L.P. 27/2010, le condizioni di cui all’art.4 commi 1 e 2 del D.Lgs. n. 175/2016 si intendono rispettate.
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</sup>	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	no

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	no
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	no
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) <sup>(9)</sup></b>	<b>Le misure di contenimento dei costi di funzionamento sono individuate dalle Società che ne compongono la compagine sociale, secondo gli indirizzi del comune azionista di maggioranza, la Provincia autonoma di Trento.</b>
<b>Esito della ricognizione</b>	<b>mantenimento senza interventi</b>
<b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup></b>	-
<b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(10)</sup></b>	-
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?</b>	-
<b>Note*</b>	<b>Conformemente alle direttive imposte dalla Provincia autonoma di Trento, azionista di maggioranza degli enti consorziati, la Società svolge le proprie attività non avvalendosi di dipendenti propri ma di personale distaccato dalle Società consorziate o dalla Provincia stessa, in numero superiore rispetto a quello degli Amministratori. Di conseguenza, l'inesistenza di personale dipendente della Società non integra - in concreto - un indice sintomatico di inefficienza della Società, e non giustifica l'adozione di alcuna misura di razionalizzazione.</b>

<sup>(78)</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>(79)</sup> Compilare il campo se per "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

<sup>(80)</sup> Campo obbligatorio se per "Esito della ricognizione" è stato selezionato "Razionalizzazione".

\* Campo con compilazione facoltativa

#### Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all' "**Attività svolta dalla partecipata**", indicare l'attività prevalente e se essa è svolta in favore dell'ente partecipante o della collettività di riferimento; in caso contrario, indicare altre entità beneficiarie di detta attività e le ragioni della originaria acquisizione e dell'eventuale mantenimento. Se la società gestisce partecipazioni, indicare eventuali servizi resi alle o ricevuti dalle partecipate, nonché attività operative svolte dalla holding;
- con riferimento allo "**Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società**", indicare le attività

oggetto di duplicazione e le altre società partecipate in esse coinvolte;

- con riferimento all'”**Esito della ricognizione**”, indicare la motivazione di un esito eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria;
- con riferimento alle “**Modalità (razionalizzazione)**”, indicare le motivazioni di modalità eventualmente diverse da quelle della ricognizione straordinaria. Nel caso di liquidazione, indicare il termine previsto per la conclusione della relativa procedura;
- con riferimento al “**Termine previsto per la razionalizzazione**”, indicare le motivazioni di un termine eventualmente diverso da quello della ricognizione straordinaria.