**All.1**

***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**PER IL**

**CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI PUBBLICHE**

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

**Dati relativi al 31/12/2020**

**SANITASERVICE ASL BAT S.R.L. UNIPERSONALE**



**NOME DEL CAMPO**

**Indicazioni per la compilazione**

**Attività 1**

Q.88.99

–

Altre attività di assistenza sociale non residenziale nca

**Attività 2**

Q.86.90.29

–

Altre attività paramediche indipendenti nca

**Attività 3**

**Attività 4**



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

**)**

**NOME DEL CAMPO**

**Indicazioni per la compilazione**

**Tipologia di Partecipazione**

Partecipazione diretta

**Quota diretta**

**(4)**

%

100

**Codice Fiscale Tramite**

**(5)**

**Denominazione Tramite**

**(5)**

**Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata**

**(6)**

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

**NOME DEL CAMPO**

**Indicazioni**

**per la compilazione**

**Tipo di controllo**

controllo solitario

-

maggioranza dei voti esercitabili

nell'assemblea ordinaria

**Tipo di controllo (organismo)**

Scegliere un elemento.

**AFFIDAMENTI**

**NOME DEL CAMPO**

**Indicazioni per la compilazione**

**La partecipata**

**svolge servizi per l’Amministrazione?**

Sì

|  |  |
| --- | --- |
| **Settore**  | Altre attività di assistenza sociale non residenziale nca (Codice Ateco Q.88.99)  |
| **Ente Affidante**  | Amministrazione dichiarante  |
| **Modalità affidamento**  | Diretto  |
| **Importo impegnato nell’anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)**  | 13.801.354  |

**DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO**  |  | **Indicazioni per la compilazione**  |
| **L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?**  | si  |  |
|  | **IMP** | **EGNI**  | **PAGAMENTI C/COMPETENZA**  | **PAGAMENTI C/RESIDUI**  |
| **Oneri per contratti di servizio (7)**  |  |

|  |
| --- |
| € 13.801.354 |

 |   |  |

|  |
| --- |
|  € 12.770.032 |

 |   |  | € 622.344 |   |
| **L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?**  | no  |  |
|  | **IMP** | **EGNI**  | **PAGAMENTI C/COMPETENZA**  | **PAGAMENTI C/RESIDUI**  |
| **Oneri per trasferimenti in conto capitale (7)**  |   |  |   |   |
| **Oneri per trasferimenti in conto esercizio(7)**  |   |  |   |   |
| **Oneri per copertura di disavanzi o perdite(7)**  |   |  |   |   |
| **Oneri per acquisizione di quote societarie(7)**  |   |  |   |   |
| **Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) (7)**  |   |  |   |   |
| **Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione(7)**  |   |  |   |   |
| **Oneri per garanzie (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) (7)**  |   |  |   |   |
| **Escussioni nei confronti dell’ente delle garanzie concesse (7)**  |   |  |   |   |
| **Altre spese verso organismi partecipati (7)**  |   |  |   |   |
| **Totale oneri (7)**  |  |  |  |  |
| **L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?**  | no  |  |
| **NOME DEL CAMPO**  | **I** | **ndicazioni per la compilazione**  |
|  | **ACCERTATI**  | **RISCOSSIONI C/COMPETENZA**  | **RISCOSSIONI C/RESIDUI**  |
| **Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all’Amministrazione (7)**  |  |  |  |
| **Entrate per cessione quote (7)**  |  |  |  |
| **Altre entrate da organismi partecipati (7)**  |  |  |  |
| **Totale entrate (7)**  |  |  |  |
| **Crediti nei confronti della partecipata (8)**  | **€ 617.801**  |  |
| **Debiti nei confronti della partecipata (8)**  | **€ 2.158.990**  |  |
| **Accantonamenti al fondo perdite società partecipate**  |  |  |
| **Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12(9)**  |  |  |

\*\*\*\*\*

|  |
| --- |
| **Per una partecipazione diretta detenuta al 31/12/2019 (censimento precedente) in una società (ossia in**  |
| **soggetto avente forma giuridica societaria) e non dichiarata al 31/12/2020 (censimento corrente), in**  |
| **luogo della scheda Partecipazione, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata,**  |
| **una delle schede:** |  |

* PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
* PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
* PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
* PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Liquidazione /Scioglimento della società
* PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all’interno delle “Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione” a cui pertanto si rinvia.