**All.4**



***SCHEDE DI RILEVAZIONE***

***PER LA***

**REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI da approvarsi entro il 31/12/2021 (*Art. 20, c. 1, TUSP*)**

# Dati relativi alle partecipazioni detenute al 31/12/2020

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

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** | 07026330725 |
| **Denominazione** | SANITASERVICE ASL BAT S.R.L. UNIPERSONALE |
| **Data di costituzione della partecipata** | 10/03/2010 |
| **Forma giuridica** | Società a responsabilità limitata |
| **Tipo di fondazione** | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** |  |
| **Stato di attività della partecipata** | attiva |
| **Data di inizio della procedura (1)** |  |
| **Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)** | NO |
| **Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)** | NO |
| **La società è un GAL(2)** | NO |

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

**NOME DEL CAMPO**

**Indicazioni per la**

**compilazione**

**Stato**

Italia

**Provincia**

BARLETTA

-

ANDRIA

-

TRANI (BT)

**Comune**

ANDRIA

**CAP**

**\***

76123

**Indirizzo**

**\***

VIA FORNACI, 201

**Telefono**

**\***

**FAX**

**\***

**Email**

**\***

segreteria@pec.sanitaserviceaslbat.it

**\***

campo con compilazione facoltativa

## SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell’attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

La lista dei codici Ateco è disponibile al link [*http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007*](http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007)

**NOME DEL CAMPO**

**Indicazioni per la compilazione**

**Attività 1**

Altre attività di assistenza sociale non residenziale nca (Codice

Ateco Q.88.99)

**Attività 2**

Altre attività paramediche indipendenti nca (Codice Ateco

Q.86.90.29)

**Attività 3**

**Attività 4**

## ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Società in house** | si |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | no |
| **Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016** |  |
| **Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c.**  **4, lett. A) #** | no |
| **Riferimento normativo società di diritto singolare (3)** |  |
| **La società adotta un sistema di contabilità analitica e separata per attività? §** |  |
| **Specificare se la disciplina applicata è stata dettata da:§** |  |
| **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 (4)** |  |

## DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP\*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **Anno 2020** |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti** | 362 |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 1 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | € 108.443 |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 1 |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | € 7.280 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2020** | **2019** | **2018** | **2017** | **2016** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | € 303.331 | € 564.640 | € 614.094 | € 33.352 | € 636.783 |

**.**

**1**

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

**NOME DEL CAMPO**

**20**

**20**

**201**

**9**

**201**

**8**

**A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni**

€ 11.315.068

€ 11.437.197

€ 11.486.295

**A5) Altri Ricavi e Proventi**

€ 49.020

€ 19.645

€ 35.957

**di cui**

**Contributi in conto esercizio**

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

**NOME DEL CAMPO**

**Indicazioni per la compilazione**

**Tipologia di Partecipazione**

Partecipazione diretta

**Quota diretta**

**(5)**

%

100

**Codice Fiscale Tramite**

**(6)**

**Denominazione Tramite (organismo)**

**(6)**

**Quota detenuta dalla Tramite nella società**

**(7)**

## QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo di controllo** | controllo solitario - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **Indicazioni per la compilazione** |
| **Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento** | **Sì** |
| **Società controllata da una quotata** | **No** |
| **CF della società quotata controllante (8)** |  |
| **Denominazione della società quotata controllante (8)** |  |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | Si |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | servizi di committenza (Art. 4, c. 2, lett. e) |
| **Descrizione dell'attività** | Attività di ausiliariato, portierato e assistenza software |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (9)** |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | no |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | no |
| **Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | no |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) (10)** | no |
| **Esito della revisione periodica (11)** | mantenimento senza interventi |
| **Modalità (razionalizzazione) (12)** | Scegliere un elemento. |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (12)** |  |
| **Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria(13) §** | Scegliere un elemento. |
| **Applicazione dell’art. 24, comma 5-bis(14) §** | Scegliere un elemento. |
| **Note\*** |  |