**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\***  |  |