

COMUNE DI SAN GIULIANO TERME
Provincia di Pisa

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

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	1699440507
Denominazione	AZIENDA PISANA EDILIZIA SOCIALE S.C.P.A. (A.P.E.S)
Data di costituzione della partecipata	2004
Forma giuridica	SOCIETA' CONSORTILE PER AZIONI.
Tipo di fondazione	
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

⁽¹⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

⁽²⁾ Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	ITALIA
Provincia	PISA
Comune	PISA
CAP *	56100
Indirizzo *	VIA FERMI N. 4
Telefono *	50505711
FAX *	5045040
Email *	apespisa@pespisa.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	683200 Amministrazione di condomini e gestione di beni immobili per conto terzi
Attività 2	F.41.2 – Costruzione di edifici residenziali e non residenziali
Attività 3	L.68.20.01 – Locazione immobiliare di beni propri e in leasing (affitto)
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	34
Approvazione bilancio 2020	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice Civile ex art. 2424 e seguenti

⁽³⁾ Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

Compilare l'appropriata sotto-sezione in base alla tipologia di contabilità adottata ("Contabilità economico patrimoniale" o "Contabilità finanziaria").

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo "Bancario-assicurativo" la sezione **non deve essere compilata**.

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio d'esercizio solo nel caso in cui, secondo le informazioni acquisite da InfoCamere, la società non depositi, presso il Registro Imprese, il bilancio d'esercizio in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Codice Civile ex art.2424 e seguenti", compilare **tutti i campi** della sotto-sezione.

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)" compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	€ 2.124.051,00
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	€ 1.333.306,00
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	€ 105.250,00
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	€ 3.562.607,00
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	€ 12.247.259,00
Totale Attivo	€ 22.304.166,00
A) I Capitale / Fondo di dotazione	€ 870.000,00
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	€ 0,00
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	€ 0,00
A) IX Utili (perdite) esercizio	€ 4.325,00
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	€ 1.467.500,00
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	€ 18.615.854,00
Totale passivo	€ 22.304.166,00
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	€ 9.266.167,00
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	€ 7.770.407,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	€ 1.495.760,00
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	€ 4.996,00
B. Costi della produzione /Totale costi	€ 9.207.904,00
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	€ 1.744.315,00
C.15) Proventi da partecipazioni	€ 0,00
C.16) Altri proventi finanziari	€ 151.254,00
C17) Interessi e altri oneri finanziari [§]	-€ 99546
C.17bis) Utili e perdite su cambi	€ 0,00
Totale C) – Proventi e oneri finanziari [§]	€ 51.708,00

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie [§]	€ 0,00
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	€ 0,00

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

Contabilità finanziaria

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Crediti (contabilità finanziaria) [§]	
Totale Entrate	
Debiti (contabilità finanziaria) [§]	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Diretta.
Quota diretta ⁽⁴⁾	4,60%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	

⁽⁴⁾ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.

⁽⁵⁾ 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 partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

⁽⁶⁾ Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	Controllo analogo congiunto – vincoli contrattuali.
Tipo di controllo (organismo)	

AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
La partecipata svolge servizi per l'Amministrazione?	Scegliere un elemento.

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore	Funzioni di progettazione, realizzazione e gestione del patrimonio immobiliare riservato all'edilizia residenziale pubblica dei comuni della provincia di Pisa ai sensi della L.R. Toscana n. 77/98.
Ente Affidante	
Specificazione Ente Affidante* ⁵	
Modalità affidamento	
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

*Campo testuale con compilazione obbligatoria se nel campo "Ente affidante" è stato selezionato nel menu a tendina la voce "Altro".

⁵ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

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?	NO		
		IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾			
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	NO		
		IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
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 (fidejussioni, 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		
		ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾			
Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾			
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾			

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Totale entrate ⁽⁷⁾		
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	€ 0,00	
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	€ 0,00	
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate		
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾		

⁽⁷⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

⁽⁸⁾ Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽⁹⁾ Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2019 ma non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata ⁽¹⁰⁾	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	
Data di adozione dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	

⁽¹⁰⁾ Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	1024770503
Denominazione	COMPAGNIA PISANA TRASPORTI SRL
Data di costituzione della partecipata	1987
Forma giuridica	SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	IN LIQUIDAZIONE
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	02/01/13
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

⁽¹⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

⁽²⁾ Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	ITALIA
Provincia	PISA
Comune	PISA
CAP *	56121
Indirizzo *	Via Bellatalla n. 1
Telefono *	50884111
FAX *	50884284
Email *	cptspa@legalmail.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	682001 Gestione trasporto pubblico locale su gomma - Locazione immobiliare di beni propri o in leasing (affitto)
Attività 2	4931 Trasporto terrestre di passeggeri in aree urbane e suburbane
Attività 3	M.70.1 – Attività di direzione aziendale
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2020

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	0
Approvazione bilancio 2020	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice Civile ex art.2424 e seguenti

⁽¹³⁾ Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Codice Civile ex art.2424 e seguenti", compilare **tutti i campi** della sotto-sezione.

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)" compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	€ 0,00
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	€ 0,00
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	€ 0,00
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	€ 0,00
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	€ 170.795,00
Totale Attivo	€ 1.178.457,00
A) I Capitale / Fondo di dotazione	€ 16.800.000,00
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	€
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	€ 0,00
A) IX Utili (perdite) esercizio	€ 1.302.031,00
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	€ 972.046,00
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	€ 201.911,00
Totale passivo	€ 1.178.457,00
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	€ 0,00
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	€ 695.692,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	€ 770.525,00
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	€
B. Costi della produzione /Totale costi	€ 155.200,00
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	€ 7.927,00
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	€ 202.300,00
C17) Interessi e altri oneri finanziari [§]	€ 9.460,00
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari [§]	€ 192.840,00
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie [§]	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

Contabilità finanziaria

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Crediti (contabilità finanziaria) [§]	
Totale Entrate	
Debiti (contabilità finanziaria) [§]	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	diretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	4,46%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	

⁽¹⁴⁾ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.

⁽¹⁵⁾ 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 partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

⁽¹⁶⁾ Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	Nessuno.
Tipo di controllo (organismo)	

AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
La partecipata svolge servizi per l'Amministrazione?	NO

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore	
Ente Affidante	
Specificazione Ente Affidante * [§]	
Modalità affidamento	
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2020

*Campo testuale con compilazione obbligatoria se nel campo "Ente affidante" è stato selezionato nel menu a tendina la voce "Altro".

⁵ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

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?	.NO		
	IMPEGNI		PAGAMENTI C/COMPETENZA
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾			
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	NO.		
	IMPEGNI		PAGAMENTI C/COMPETENZA
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.		
	ACCERTATI		RISCOSSIONI C/COMPETENZA
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⁾	€ 0,00		
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	€ 0,00		
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾			

⁽⁷⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

⁽¹⁸⁾ Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽¹⁹⁾ Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2019 ma non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata ⁽¹⁰⁾	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	
Data di adozione dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	

⁽²⁰⁾ Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	1954820971
Denominazione	COMPAGNIA TOSCANA TRASPORTI NORD S.R.L.
Data di costituzione della partecipata	2004
Forma giuridica	SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	LA SOCIETA' E' 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	IITALIA
Provincia	PISA
Comune	PISA
CAP *	56121
Indirizzo *	Via A. Bellatalla n. 1 Ospedaletto
Telefono *	50884111
FAX *	50884284
Email *	cttnordsrl@legalmail.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	493100 Gestione del servizio di trasporto pubblico su gomma
Attività 2	45201 Riparazioni meccaniche di autoveicoli
Attività 3	45202 Riparazione di carrozzerie di autoveicoli
Attività 4	45203

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	1408
Approvazione bilancio 2020	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice Civile ex art.2424 e seguenti

⁽²¹⁾ Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Codice Civile ex art.2424 e seguenti", compilare **tutti i campi** della sotto-sezione.

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)" compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	€ 144.263,00
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	€ 80.572.425,00
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	€ 3.436.425,00
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	€ 84.153.113,00
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	€ 58.159.261,00
Totale Attivo	€ 150.678.822,00
A) I Capitale / Fondo di dotazione	€ 41.507.349,00
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	€
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	€ 1.267.524,00
A) IX Utili (perdite) esercizio	€ 621.413,00
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	€ 43.718.626,00
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	€ 66.126.194,00
Totale passivo	€ 150.678.822,00
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	€ 112.084.608,00
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	€ 84.852.324,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	€ 27.232.284,00
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	€ 18.333.823,00
B. Costi della produzione /Totale costi	€ 111.049.988,00
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	€ 41.034.763,00
C.15) Proventi da partecipazioni	€ 0,00
C.16) Altri proventi finanziari	€ 0,00
C17) Interessi e altri oneri finanziari [§]	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari [§]	-€ 1.094.665,00
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie [§]	€ 0,00
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

Contabilità finanziaria

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2020

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Crediti (contabilità finanziaria) [§]	
Totale Entrate	
Debiti (contabilità finanziaria) [§]	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	diretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	3,08%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	

(22)

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	NESSUNO
Tipo di controllo (organismo)	Scegliere un elemento.

AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
La partecipata svolge servizi per l'Amministrazione?	Si

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore	Trasporto Pubblico Locale su gomma.
Ente Affidante	Regione Toscana
Specificazione Ente Affidante ^{*§}	
Modalità affidamento	Bando di gara
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

* Campo testuale con compilazione obbligatoria se nel campo "Ente affidante" è stato selezionato nel menu a tendina la voce "Altro".

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

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?	NO	
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾		
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	NO	
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
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	
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾		
Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾		
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾	€ 52.904,77	
Totale entrate ⁽⁷⁾		
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	€ 52.904,77	
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	€ 0,00	
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate		
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾		

⁽²³⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "si" alla domanda precedente.

⁽²⁴⁾ Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽²⁵⁾ Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2019 ma non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata ⁽¹⁰⁾	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	
Data di adozione dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	

⁽²⁶⁾ Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	2066630506
Denominazione	FARMA Q3 SAN GIULIANO SRL
Data di costituzione della partecipata	2012
Forma giuridica	SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	LA SOCIETA' E' 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

(27)

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	ITALIA
Provincia	PISA
Comune	SAN GIULIANO TERME
CAP *	56017
Indirizzo *	VIA CISANELLO N. 1
Telefono *	050 879535
FAX *	
Email *	

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	477310 Gestione farmacie pubbliche,
Attività 2	47.73.2 commercio al dettaglio
Attività 3	47.99.2 commercio per mezzo di distributori automatici
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	10
Approvazione bilancio 2020	Approvato

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice Civile ex art.2424 e seguenti

⁽²⁸⁾ Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Codice Civile ex art.2424 e seguenti", compilare **tutti i campi** della sotto-sezione.

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)" compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	€ 1.422.521,00
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	€ 41.552,00
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	€ 7.845,00
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	€ 1.471.918,00
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	€ 221.043,00
Totale Attivo	€ 2.341.838,00
A) I Capitale / Fondo di dotazione	€ 100.000,00
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	-€ 2.485,00
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	€
A) IX Utili (perdite) esercizio	€ 163.879,00
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	€ 617.182,00
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	€ 1.376.246,00
Totale passivo	€ 2.341.838,00
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	€ 3.144.843,00
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	€ 3.114.809,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	€ 5.129,00
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	€ 24.905,00
B. Costi della produzione /Totale costi	€ 2.890.182,00
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	€ 442.912,00
C.15) Proventi da partecipazioni	€ 5,00
C.16) Altri proventi finanziari	€ 120,00
C17) Interessi e altri oneri finanziari [§]	€ 34.167,00
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari [§]	-€ 34.047,00
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie [§]	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

Contabilità finanziaria

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2020

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Crediti (contabilità finanziaria) [§]	
Totale Entrate	
Debiti (contabilità finanziaria) [§]	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Diretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	5,00%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

ATTENZIONE: compilare il campo “*Tipo di controllo*” se la partecipata è una Società, il campo “*Tipo di controllo (organismo)*” se la partecipata è un organismo. Non sono considerati “organismi” – a titolo esemplificativo - i soggetti che rientrano nel perimetro soggettivo del TUSP, come i consorzi e le aziende speciali di cui, rispettivamente all’art. 31 e all’art. 114 del TUEL, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	NESSUNO
Tipo di controllo (organismo)	Scegliere un elemento.

AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
La partecipata svolge servizi per l’Amministrazione?	SI

Se la partecipata non ha svolto servizi per l’Amministrazione nell’anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore	Gestione Farmacie pubbliche
Ente Affidante	Comune San Giuliano Terme
Specificazione Ente Affidante* [§]	
Modalità affidamento	Gara
Importo impegnato nell’anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

*Campo testuale con compilazione obbligatoria se nel campo “Ente affidante” è stato selezionato nel menu a tendina la voce “Altro”.

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2020

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	NO	
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾		
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	NO	
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
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 (fidejussioni, 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?	SI	
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾	€ 3.000,00	€ 3.000,00
Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾	€ 0,00	€ 0,00
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾	€ 0,00	€ 0,00
Totale entrate ⁽⁷⁾	€ 3.000,00	€ 3.000,00
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0,00	
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0,00	
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	0,00	
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾	0,00	

⁽²⁹⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "si" alla domanda precedente.

⁽³⁰⁾ Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽³¹⁾ Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2019 ma non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata ⁽¹⁰⁾	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	
Data di adozione dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	

⁽³²⁾ Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	80002710509
Denominazione	GEA SRL
Data di costituzione della partecipata	1995
Forma giuridica	SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	IN LIQUIDAZIONE
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	2011
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

⁽³³⁾ Compilare solo se nel campo “stato di attività della partecipata” è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

⁽³⁴⁾ Nell’applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (“società quotate ex TUSP”) e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	ITALIA
Provincia	PISA
Comune	PISA
CAP *	56121
Indirizzo *	Via A. Bellatalla n. 1 - Ospedaletto
Telefono *	050 500082
FAX *	050 500365
Email *	gea@pec-mailbox.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	L.68.20.01 – Locazione immobiliare di beni propri o in leasing (affitto)
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	0
Approvazione bilancio 2020	APPROVATO
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice Civile ex art.2424 e seguenti

⁽³⁵⁾ Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Codice Civile ex art.2424 e seguenti", compilare **tutti i campi** della sotto-sezione.

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)" compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	€ 2.958.617,00
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	€ 10.116.540,00
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	€ 13.075.157,00
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	€ 397.333,00
Totale Attivo	€ 14.772.734,00
A) I Capitale / Fondo di dotazione	€ 3.715.664,00
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	€ 0,00
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	€ 2.897.684,00
A) IX Utili (perdite) esercizio	€ 523.162,00
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	€ 13.979.219,00
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	€ 594.007,00
Totale passivo	€ 14.772.734,00
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	€ 1.308.501,00
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	€ 897.934,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	€ 410.567,00
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	
B. Costi della produzione /Totale costi	€ 1.034.898,00
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	€ 0,00
C.15) Proventi da partecipazioni	€ 244.163,00
C.16) Altri proventi finanziari	€ 9.140,00
C17) Interessi e altri oneri finanziari [§]	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari [§]	€ 253.303,00
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie [§]	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

Contabilità finanziaria

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Crediti (contabilità finanziaria) [§]	
Totale Entrate	
Debiti (contabilità finanziaria) [§]	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	diretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	7,76%
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	NESSUNO
Tipo di controllo (organismo)	Scegliere un elemento.

AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
La partecipata svolge servizi per l'Amministrazione?	NO

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore	
Ente Affidante	Scegliere un elemento.
Specificazione Ente Affidante* [§]	
Modalità affidamento	Scegliere un elemento.
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

*Campo testuale con compilazione obbligatoria se nel campo "Ente affidante" è stato selezionato nel menu a tendina la voce "Altro".

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

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?	NO	
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾		
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	NO.	
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
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.	
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA
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⁾	€ 89.254,60	
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	€ 0,00	
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate		
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾		

⁽³⁶⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "si" alla domanda precedente.

⁽³⁷⁾ Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽³⁸⁾ Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2019 ma non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata ⁽¹⁰⁾	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	
Data di adozione dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	

⁽³⁹⁾ Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	1751030501
Denominazione	GEOFOR PATRIMONIO SRL
Data di costituzione della partecipata	2005
Forma giuridica	SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	LA SOCIETÀ È 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	PISA
Comune	PONTEDERA
CAP *	56025
Indirizzo *	VIALE AMERICA SNC - GELLO
Telefono *	0587 261746
FAX *	0587 261748
Email *	geoforpatrimonio@legalmail.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	682001 Locazione immobiliare dei beni propri o in leasing
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	0
Approvazione bilancio 2020	Approvato
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice Civile ex art.2424 e seguenti

⁽⁴⁰⁾ Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Codice Civile ex art.2424 e seguenti", compilare **tutti i campi** della sotto-sezione.

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)" compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	€ 0,00
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	€ 6.747.800,00
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	€ 0,00
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	€ 6.747.800,00
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	€ 1.146.816,00
Totale Attivo	€ 7.898.366,00
A) I Capitale / Fondo di dotazione	€ 7.186.445,00
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	€ 0,00
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	-€ 1.581.408,00
A) IX Utili (perdite) esercizio	€ 174.039,00
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	€ 5.779.076,00
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	€ 1.218.040,00
Totale passivo	€ 7.898.366,00
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	€ 836.486,00
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	€ 800.000,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	€ 36.486,00
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	€ 0,00
B. Costi della produzione /Totale costi	€ 547.091,00
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	€ 0,00
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	€ 0,00
C17) Interessi e altri oneri finanziari [§]	€ 24.045,00
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari [§]	-€ 24.044,00
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie [§]	€ 0,00
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

Contabilità finanziaria

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2020

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Patrimonio netto	
Crediti (contabilità finanziaria) [§]	
Totale Entrate	
Debiti (contabilità finanziaria) [§]	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	diretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	5,14%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	

(41)

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	NESSUNO
Tipo di controllo (organismo)	Scegliere un elemento.

AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
La partecipata svolge servizi per l'Amministrazione?	NO

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore	
Ente Affidante	
Specificazione Ente Affidante* [§]	
Modalità affidamento	
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

*Campo testuale con compilazione obbligatoria se nel campo "Ente affidante" è stato selezionato nel menu a tendina la voce "Altro".

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

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?	NO	
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾		
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	NO	
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
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.	
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA
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⁾	€ 0,00	
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	€ 0,00	
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate		
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾		

⁽⁴²⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "si" alla domanda precedente.

⁽⁴³⁾ Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽⁴⁴⁾ Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2019 ma non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata ⁽¹⁰⁾	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	
Data di adozione dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	

⁽⁴⁵⁾ Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	1753700507
Denominazione	GESTIONE SERVIZI TERRITORIALI GeSTe SRL
Data di costituzione della partecipata	2005
Forma giuridica	SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	LA SOCIETA' E' 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

⁽⁴⁶⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

⁽⁴⁷⁾ Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	ITALIA
Provincia	PISA
Comune	SAN GIULIANO TERME
CAP *	56017
Indirizzo *	VIA G.B. NICCOLINI N. 25
Telefono *	050 8754601
FAX *	050 8754640
Email *	geste@geste.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	562910 REFEZIONE SCOLASTICA
Attività 2	4120 Costruzione edifici
Attività 3	4211 Costruzione di strade
Attività 4	432101 Installazione impianti elettrici

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	55
Approvazione bilancio 2020	APPROVATO
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice Civile ex art.2424 e seguenti

⁽⁴⁸⁾ Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Codice Civile ex art.2424 e seguenti", compilare **tutti i campi** della sotto-sezione.

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)" compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	€ 39.403,00
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	€ 2.162.331,00
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	€ 7.725,00
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	€ 2.209.459,00
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	€ 345.931,00
Totale Attivo	€ 3.069.007,00
A) I Capitale / Fondo di dotazione	€ 10.000,00
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	-€ 436.165,00
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	-€ 395.708,00
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	€ 2.330.622,00
Totale passivo	€ 3.069.007,00
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	€ 2.744.985,00
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	€ 2.705.753,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	€ 0,00
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	€ 24.308,00
B. Costi della produzione /Totale costi	€ 3.149.145,00
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	€ 1.675.062,00
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	€ 0,00
C17) Interessi e altri oneri finanziari [§]	€ 32.005,00
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari [§]	-€ 32.005,00
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie [§]	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

Contabilità finanziaria

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Crediti (contabilità finanziaria) §	
Totale Entrate	
Debiti (contabilità finanziaria) §	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

§ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	DIRETTA
Quota diretta ⁽⁴⁾	100,00%
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?	SI

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore	La società ha per oggetto l'impianto e la gestione dei servizi afferenti alla gestione ed erogazione di servizi pubblici locali quali manutenzione del verde, servizi di manutenzione delle strade e segnaletica, servizi di refezione e trasporto scolastico, gestione fiere, esposizione e mercati e attività connesse.
Ente Affidante	Comune di San Giuliano Terme
Specificazione Ente Affidante* §	
Modalità affidamento	Diretto- Contratto di servizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

*Campo testuale con compilazione obbligatoria se nel campo "Ente affidante" è stato selezionato nel menu a tendina la voce "Altro".

⁵ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

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.	
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾	€ 2.635.082,84	€ 2.299.870,08
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	SI	
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾	€ 0,00	€ 0,00
Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾	€ 1.000,00	€ 0,00
Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾	€ 0,00	€ 0,00
Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾	€ 0,00	€ 0,00
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾	€ 0,00	€ 0,00
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾	€ 0,00	€ 0,00
Oneri per garanzie (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) ⁽⁷⁾	€ 0,00	€ 0,00
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾	€ 0,00	€ 0,00
Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾	€ 113.920,61	€ 51.110,07
Totale oneri ⁽⁷⁾		
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	NO	
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA
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⁾	€ 392.018,88	
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	€ 399.120,90	
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	€ 40.000,00	
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾	0	

⁽⁴⁹⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "si" alla domanda precedente.

⁽⁵⁰⁾ Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽⁵¹⁾ Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2019 ma non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata ⁽¹⁰⁾	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	
Data di adozione dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	

⁽⁵²⁾ Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	2031380500
Denominazione	RETIAMBIENTE SPA
Data di costituzione della partecipata	2011
Forma giuridica	SOCIETA' PER AZIONI
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	LA SOCIETA' E' INATTIVA
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

⁽⁵³⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

⁽⁵⁴⁾ Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	ITALIA
Provincia	PISA
Comune	PISA
CAP *	56125
Indirizzo *	Piazza Vittorio Emanuele II n. 2
Telefono *	
FAX *	
Email *	retiambientespa@sicurezzapostale.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	E 38.01.00 Attività raccolta dei rifiuti
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	0
Approvazione bilancio 2020	APPROVATO
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice Civile ex art.2424 e seguenti

⁽⁵⁵⁾ Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Codice Civile ex art.2424 e seguenti", compilare **tutti i campi** della sotto-sezione.

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)" compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	€ 254.719,00
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	€ 869.799,00
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	€ 20.564.133,00
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	€ 21.688.651,00
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	€ 358.477,00
Totale Attivo	€ 22.165.929,00
A) I Capitale / Fondo di dotazione	€ 21.537.979,00
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	€ 0,00
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	€ 0,00
A) IX Utili (perdite) esercizio	€ 35.854,00
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	€ 22.015.643,00
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	€ 147.538,00
Totale passivo	€ 22.165.929,00
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	€ 115,00
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	€ 0,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	€ 115,00
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	€ 0,00
B. Costi della produzione /Totale costi	€ 205.512,00
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	€ 0,00
C.15) Proventi da partecipazioni	€ 198.409,00
C.16) Altri proventi finanziari	€ 0,00
C17) Interessi e altri oneri finanziari [§]	€ 147,00
C.17bis) Utili e perdite su cambi	€ 0,00
Totale C) – Proventi e oneri finanziari [§]	€ 198.262,00
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie [§]	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	€ 0,00

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

Contabilità finanziaria

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Crediti (contabilità finanziaria) [§]	
Totale Entrate	
Debiti (contabilità finanziaria) [§]	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	DIRETTA
Quota diretta ⁽⁴⁾	1,74%
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 analogo congiunto
Tipo di controllo (organismo)	Scegliere un elemento.

AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
La partecipata svolge servizi per l'Amministrazione?	NO

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore	
Ente Affidante	Scegliere un elemento.
Specificazione Ente Affidante ^{*§}	
Modalità affidamento	Scegliere un elemento.
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

* Campo testuale con compilazione obbligatoria se nel campo "Ente affidante" è stato selezionato nel menu a tendina la voce "Altro".

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2020

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	NO	
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾		
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	NO	
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
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	
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA
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⁾	€ 0,00	
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	€ 0,00	
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate		
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾		

⁽⁵⁶⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "si" alla domanda precedente.

⁽⁵⁷⁾ Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽⁵⁸⁾ Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2019 ma non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata ⁽¹⁰⁾	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	
Data di adozione dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	

⁽⁵⁹⁾ Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	5608890488
Denominazione	TOSCANA ENERGIA SPA
Data di costituzione della partecipata	2006
Forma giuridica	SOCIETA' PER AZIONI
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	ATTIVA
Stato di attività della partecipata	Scegliere un elemento.
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	
La società è un GAL ⁽²⁾	NO

⁽⁶⁰⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

⁽⁶¹⁾ Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	ITALIA
Provincia	FIRENZE
Comune	FIRENZE
CAP *	50100
Indirizzo *	Piazza Enrico Mattei n. 3
Telefono *	055 43801
FAX *	055 216390
Email *	toscanaenergia@pec.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	35.22.00 Fornitura di energia elettrica
Attività 2	35.13 distribuzione energia elettrica
Attività 3	35.3 Fornitura di vapore e aria condizionata
Attività 4	43.21.01 Installazione di impianti elettrici

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2020

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	380
Approvazione bilancio 2020	APPROVATO
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	<i>Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)</i>

⁽⁶²⁾ Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Codice Civile ex art.2424 e seguenti", compilare **tutti i campi** della sotto-sezione.

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)" compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	
Totale Attivo	€ 1.098.471.184,00
A) I Capitale / Fondo di dotazione	€ 146.214.387,00
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	€ 49.328.822,00
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	€ 422.705.870,00
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	
Totale passivo	€ 675.765.314,00
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	€ 206.645.471,00
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	€ 196.387.221,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	€ 10.258.250,00
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	
B. Costi della produzione /Totale costi	-€ 95.950.480,00
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	-€ 24.657.578,00
C.15) Proventi da partecipazioni	€ 7.127.225,00
C.16) Altri proventi finanziari	-€ 5.407.795,00
C17) Interessi e altri oneri finanziari [§]	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari [§]	
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie [§]	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

Contabilità finanziaria

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Crediti (contabilità finanziaria) [§]	
Totale Entrate	
Debiti (contabilità finanziaria) [§]	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Diretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	1,75%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	

⁽⁶³⁾ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.

⁽⁶⁴⁾ 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 partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

⁽⁶⁵⁾ Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	NESSUNO
Tipo di controllo (organismo)	Scegliere un elemento.

AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
La partecipata svolge servizi per l'Amministrazione?	NO

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore	
Ente Affidante	
Specificazione Ente Affidante ^{*§}	
Modalità affidamento	
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

*Campo testuale con compilazione obbligatoria se nel campo "Ente affidante" è stato selezionato nel menu a tendina la voce "Altro".

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2020

⁵ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

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?	NO	
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾		
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	NO	
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
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 (fidejussioni, 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?	SI	
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾	€ 0,00	€ 0,00
Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾	€ 0,00	€ 0,00
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾	€ 0,00	€ 0,00
Totale entrate ⁽⁷⁾	€ 0,00	€ 0,00
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	€ 36.689,00	
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	€ 0,00	
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate		
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾		

⁽⁶⁶⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "si" alla domanda precedente.

⁽⁶⁷⁾ Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽⁶⁸⁾ Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2019 ma non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata ⁽¹⁰⁾	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	
Data di adozione dell'atto deliberativo ⁽¹⁰⁾	

⁽⁶⁹⁾ Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

•