

ALLEGATO (D)

alla deliberazione di C.P.

nr 2 del 10/6/20



Dipartimento  
del Tesoro

## ***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

***PER LA***

**REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2020**

***(Art. 20, c. 1, TUSP)***

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al  
31/12/2019**

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO   | Indicazioni per la compilazione                       |
|--|---|
| Codice Fiscale   | 02302710617   |
| Denominazione  | Innovazione e Sviluppo integrato provincia di caserta |
| Data di costituzione della partecipata   | 15/01/1996  |
| Forma giuridica  | Società consortile per azioni                         |
| Tipo di fondazione   | Scegliere un elemento.                                |
| Altra forma giuridica  |   |
| Stato di attività della partecipata  | attiva  |
| Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>  | no  |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>                                   | no  |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> | no  |
| La società è un GAL <sup>(2)</sup>   | no  |

<sup>(1)</sup> Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

<sup>(2)</sup> Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati 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      | Caserta                              |
| Comune         | Caserta                              |
| CAP*           | 81100                                |
| Indirizzo*     | Corso Trieste 105                    |
| Telefono*      |                                      |
| FAX*           |                                      |
| Email*         | innovazioneesviluppointegrato@pec.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>

| NOME DEL CAMPO        | Indicazioni per la compilazione  |
|-----------------------|--|
| Attività 1 M.70.22.09 | Altre attività di consulenza imprenditoriale e altra consulenza amministrativo-gestionale e pianificazione aziendale |
| Attività 2            |  |
| Attività 3            |  |
| Attività 4            |  |

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

| NOME DEL CAMPO  | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Società in house  | no                              |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>   | no                              |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016   | no                              |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) <sup>#</sup>  | no                              |
| Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>   |                                 |
| La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>##</sup> | no                              |
| Riferimento legislativo, regolamentare o amministrativo con cui si concedono diritti speciali o esclusivi <sup>(3)</sup>                                |                                 |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)   | no                              |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)                      | no                              |
| Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>  |                                 |

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| NOME DEL CAMPO   | Anno 2019                             |
|--|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta                           | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti                             | 0                                     |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione   | 1                                     |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 9.000                                 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo         | 3                                     |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo       | 10.500                                |

| NOME DEL CAMPO        | 2019   | 2018 | 2017     | 2016     | 2015     |
|-----------------------|--------|------|----------|----------|----------|
| Approvazione bilancio | si     | si   | si       | si       | si       |
| Risultato d'esercizio | 46.109 | 78   | pareggio | pareggio | pareggio |

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione esclusivamente di una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

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

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

| NOME DEL CAMPO                               | 2019    | 2018   | 2017   |
|--|---------|--------|--------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 16.393  | 25.574 | 0      |
| A5) Altri Ricavi e Proventi                  | 101.972 | 30.576 | 44.451 |
| di cui Contributi in conto esercizio         | 0       | 0      | 44.451 |

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

| NOME DEL CAMPO  | Indicazioni per la compilazione |
|---|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione                               | Partecipazione diretta          |
| Quota diretta <sup>(5)</sup>                              | 54,061                          |
| Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>                     |                                 |
| Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>          |                                 |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup> |                                 |

<sup>(5)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(6)</sup> Compilare se per "Tipologia di Partecipazione" è stato indicato "Partecipazione Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la società è indirettamente partecipata dall'Amministrazione.

<sup>(7)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la "tramite" detiene nella società.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

| NOME DEL CAMPO    | Indicazioni per la compilazione  |
|-------------------|--|
| Tipo di controllo | controllo solitario - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria |

| NOME DEL CAMPO   | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento | Si                              |
| Società controllata da una quotata                                     | No                              |
| CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>                   |                                 |
| Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>        |                                 |

<sup>(8)</sup> Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "si".

Se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento non deve essere indicato l'esito della revisione periodica ma deve essere compilata la scheda in base alla tipologia della razionalizzazione realizzata.

|   |  |
|---|--|
| La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?  | Si   |
| Attività svolta dalla Partecipata   | coordinamento e attuazione patti territoriali e contratti d'area ex delibera CIPE 21/03/1997 (Art. 26, c.7)  |
| Descrizione dell'attività   | Soggetto Responsabile dei Patti Territoriali ex D.M. n. 320 del 31.12.2000.  |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>  |  |
| 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) <sup>(10)</sup> | si   |
| Esito della revisione periodica   | mantenimento senza interventi  |
| Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>  | Scegliere un elemento.   |
| Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>   |  |
| Note*   | gli obiettivi di cui all'art. 19, comma 5, per l'anno 2021 verranno assegnati a seguito dell'approvazione del DUP, per le annualità precedenti sono stati assegnati. |

<sup>(9)</sup> Compilare il campo se "Attività svolta dalla Partecipata" precedentemente selezionata è "realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)".

<sup>(10)</sup> Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

<sup>(11)</sup> Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

\*Campo con compilazione facoltativa.