

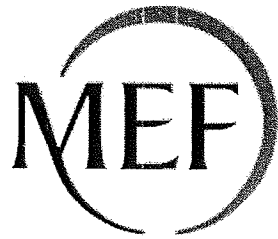
COMUNE DI SAMPEYRE

RILEVAZIONE PERIODICA

PARTECIPAZIONI

(ART.20 D.LGS. 175/2016)

Dati relativi all'anno 2017



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI

Dati relativi all'anno 2017

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	360000
Peso indicativo dell'attività %	100%
Attività 2*	-
Peso indicativo dell'attività % *	-
Attività 3*	-
Peso indicativo dell'attività % *	-
Attività 4*	-
Peso indicativo dell'attività % *	-

*campo con compilazione facoltativa

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Settore	IDRICO
Ente Affidante	AATO, EGA
Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**NOME DEL CAMPO**

Numero medio di dipendenti	105
Approvazione bilancio 2017	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

⁽¹⁾ 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 dall'icona^(X)**.

NOME DEL CAMPO

B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	15.799.978
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	52.382.225
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	34.400
Totale Immobilizzazioni (B)	68.216.703
C) II-Crediti (valore totale)	16.338.228
Totale Attivo	97.245.236
A) I Capitale / Fondo di dotazione	5.000.000
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	32.374.642
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	-
A) IX Utili (perdite) esercizio	3.216.464
Patrimonio Netto	40.385.691
D) – Debiti (valore totale)	37.977.361
Totale passivo	97.245.236
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	28.323.730
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni/ Ricavi	26.087.247
A5) Altri Ricavi e Proventi	2.236.483
di cui "Contributi in conto esercizio"	0
B. Costi della produzione /Totale costi	23.111.189
B.9 Costi del personale/ Costo dellavoro	5.995.834

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	0,002%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	–
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	–
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	–

⁽²⁾ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.

⁽³⁾ 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.

⁽⁴⁾ Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

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, le associazioni, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di norme di legge
Tipo di controllo (organismo)	controllo congiunto

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata se l'Amministrazione detiene una quota di partecipazione diretta o indiretta nella società.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
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	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾	-	-	-
Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾	-	-	-
Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾	-	-	-
Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾	-	-	-
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾	-	-	-
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾	-	-	-
Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme ⁽⁷⁾	-	-	-
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾	-	-	-
Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾	-	-	-
Totale oneri ⁽⁷⁾	-	-	-

NOME DEL CAMPO

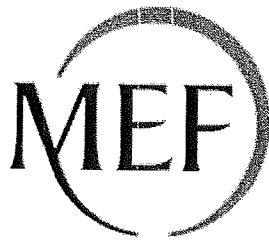
INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	no		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾	-	-	-
Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾	-	-	-
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾	-	-	-
Totale entrate ⁽⁷⁾	-	-	-
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0		
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0		
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	-		
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾	-		

⁽⁵⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

⁽⁶⁾ Indicare la somma dei residui in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽⁷⁾ Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

- (1) Compilare il campo "anno di inizio della procedura" solo se nel campo "stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva".
- (2) Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO

Codice Fiscale	80012250041
Denominazione	AZIENDA CUNEESE DELL'ACQUA SPA
Anno di costituzione della società	18.09.1995
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	//
Stato della società	La società è attiva
Anno 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

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**NOME DEL CAMPO**

Stato	Italia
Provincia	Cuneo
Comune	Cuneo
CAP *	12100
Indirizzo *	Corso Nizza n.88
Telefono *	0171 326711
FAX *	0171 326710
Email *	acda@acda.it

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO

Attività 1	360000
Peso indicativo dell'attività %	100%
Attività 2*	-
Peso indicativo dell'attività % *	-
Attività 3*	-
Peso indicativo dell'attività % *	-
Attività 4*	-
Peso indicativo dell'attività % *	-

*campo con compilazione facoltativa

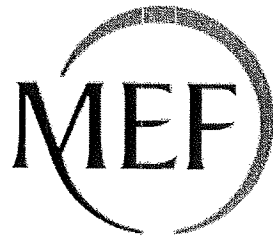
RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

ATTENZIONE: Compilare una scheda per ogni rappresentante dell'Amministrazione nominato negli organi di governo della società o dell'ente.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Codice fiscale del rappresentante	MRSDNC42P06A893G
Nome [del rappresentante]	DOMENICO
Cognome [del rappresentante]	AMORISCO
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	06/09/1942
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	BARI
Comune di nascita [del rappresentante]	BITONTO
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	—
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	—
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	—
Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾	No
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾	—

⁽³⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽⁴⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE
PARTECIPAZIONI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**NOME DEL CAMPO**

Codice Fiscale	03064270048
Denominazione	SAMPEYRE TURISMO S.C.R.L.
Anno di costituzione della società	05.08.2005
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	//
Stato della società	Sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento
Anno 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

NOME DEL CAMPO

Stato	Italia
Provincia	Cuneo
Comune	Sampeyre
CAP *	12020
Indirizzo *	Piazza della Vittoria n.52
Telefono *	0175 977148
FAX *	0175 977824
Email *	sampeyreturismo@pec.it

*campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO

Attività 1	49.39.01
Peso indicativo dell'attività %	100%
Attività 2*	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3*	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4*	
Peso indicativo dell'attività % *	

*campo con compilazione facoltativa

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

NOME DEL CAMPO**INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Settore	Turistico-Sportivo
Ente Affidante	
Modalità affidamento	
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**NOME DEL CAMPO**

Numero medio di dipendenti	0
Approvazione bilancio 2017	no
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

⁽¹⁾ 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 dall'icona^(X).

NOME DEL CAMPO

B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	-
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	-
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	-
Totale Immobilizzazioni (B)	-
C) II-Crediti (valore totale)	-
Totale Attivo	-
A) I Capitale / Fondo di dotazione	-
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	-
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	-
A) IX Utili (perdite) esercizio	-
Patrimonio Netto	-
D) – Debiti (valore totale)	-
Totale passivo	-
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	-
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni/ Ricavi	-
A5) Altri Ricavi e Proventi	-
di cui "Contributi in conto esercizio"	-
B. Costi della produzione /Totale costi	-
B.9 Costi del personale/ Costo dellavoro	-

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	60,00%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	-
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	-
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	-

⁽²⁾ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.

⁽³⁾ 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.

⁽⁴⁾ Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

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, le associazioni, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	controllo solitario - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria
Tipo di controllo (organismo)	controllo solitario

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata se l'Amministrazione detiene una quota di partecipazione diretta o indiretta nella società.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
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	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾	-	-	-
Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾	-	-	-
Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾	-	-	-
Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾	-	-	-
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾	-	-	-
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾	-	-	-
Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme ⁽⁷⁾	-	-	-
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾	-	-	-
Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾	-	-	-
Totale oneri ⁽⁷⁾	-	-	-

NOME DEL CAMPO

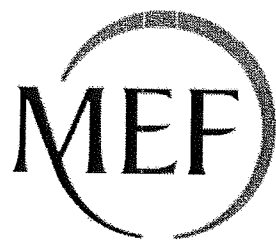
INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	no		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾	—	—	—
Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾	—	—	—
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾	—	—	—
Totale entrate ⁽⁷⁾	—	—	—
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	231.256,88 €		
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	—		
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	€ 9.480,43 per 10 rate annuali decorrenti dal 2015, ai sensi della Delibera C.C. n.12 del 12/06/2015		
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾	—		

⁽⁵⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

⁽⁶⁾ Indicare la somma dei residui in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽⁷⁾ Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI
RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI
PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA' ED
ENTI

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

- (1) Compilare il campo "anno di inizio della procedura" solo se nel campo "stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva".
- (2) Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO

Codice Fiscale	03064270048
Denominazione	SAMPEYRE TURISMO S.C.R.L.
Anno di costituzione della società	05.08.2005
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	//
Stato della società	Sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento
Anno 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

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**NOME DEL CAMPO**

Stato	Italia
Provincia	Cuneo
Comune	Sampeyre
CAP *	12020
Indirizzo *	Piazza della Vittoria n.52
Telefono *	0175 077148
FAX *	0175 977824
Email *	sampeyreturismo@pec.it

* campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	49.39.01
Peso indicativo dell'attività %	100%
Attività 2*	-
Peso indicativo dell'attività % *	-
Attività 3*	-
Peso indicativo dell'attività % *	-
Attività 4*	-
Peso indicativo dell'attività % *	-

*campo con compilazione facoltativa

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

ATTENZIONE: Compilare una scheda per ogni rappresentante dell'Amministrazione nominato negli organi di governo della società o dell'ente.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Codice fiscale del rappresentante	SSARRT71P09D205I
Nome [del rappresentante]	ROBERTO
Cognome [del rappresentante]	SASIA
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	09/09/1971
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	CUNEO
Comune di nascita [del rappresentante]	CUNEO
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Amministratore delegato
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	-
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	-
Incarico gratuito/con compenso	Scegliere un elemento.
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Compenso girato all'Amministrazione⁽³⁾	No
Sono previsti gettoni di presenza?	Scegliere un elemento.
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno⁽⁴⁾	

⁽³⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽⁴⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".