Azienda Sanitaria Provincinie di

DELIBERAZIONE DIRECTORE GENERALE F.F. N. 316 DEL 30.12.2019

OGOETTO: Art. 20 D. Les. 178/2016: ricognizione delle partecinazioni detenute al 31/12/2018

dall'ASP di Agrigento in società a partecinazione pubblica ed adempimenti

consequenziali.

STRUTTURA PROPONENTE: Servizio Economi	co-Finanziario e Patrimoniale
PROPOSTA N. 297 DEL 18 DIC. 2019	
II. COLLABORATORE AMMINISTRATIVO	IL DIRIGENTE UOC
Dr.ssa CACOA Cliates	Dr. Autonin (A) Valle
	HIBATHC
Si attesta la copertura finanziaria: () come da prospetto allegato (ALL. N. Non comporta ordine di spesa () Autorizzazione n. del) che è parte integrante della presente delibera. C.E. / C.P.
II RESPONSABILE del PROCEDIMENTO SIN RA GALOGERA BAIC [Collaboratore Amministrative]	IL DIRETTORE UOC SEF c P. IL DIRETTORE S.E.F. F PATRIMONIO Dr. ANTONINO LO VALLE
RICEVUTA DALL' UFFICIO ATTI DELIBER	RATIVI IN DATA 23-12-2019
RICE VO (7X D/YOL)	
	- NOEMBOE
L'anno duemiladiciannove il giorno TRENT	A del mese di DICEMIDICE
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di ,	Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Dr. Alessandro Mazzara, delegato dal Direttore Generale pro tempore, giusta delibera n. 1193 del 14/11/2019, coadiuvato dal Dr. Gactano Mancuso, Direttore Sanitario giusta delibera n. 415 del 17/06/2019, con l'assistenza del Segretario verbalizzante NOTT. SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Dirigente del Servizio Economico-Finanziario e Patrimoniale. Dr. Antonino La Valle

VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 667 del 03/05/2017 ed approvato con D.A. n. 1082 del 30/05/2017, di cui si è preso atto con delibera n. 816 del 09/06/2017:

PREMESSO:

- che l'art. 20 del D. Lgs. n. 175 del 19/08/2016, recante "Testo Unico in materia di società a partecipazione pubblica", dispone che tutte le Pubbliche Amministrazioni, così come individuate dall'art. I comma 2 del D. Lgs. n. 165/2001 (ivi compresi le aziende e gli enti del Servizio Sanitario nazionale) debbano effettuare annualmente, con proprio provvedimento, un'analisi dell'assetto complessivo di tutte le società in cui detengono partecipazioni, dirette o indirette, eventualmente predisponendo gli interventi necessari alla loro razionalizzazione, fusione o soppressione;
- che gli esiti di detta ricognizione ed il relativo provvedimento vanno comunicati al Ministero dell'Economia e delle l'inanze, per il tramite dell'applicativo "Partecipazioni" della piattaforma informatica "Portale Tesoro" messa a disposizione delle Pubbliche Amministrazioni sul sito web del Ministero, e alla Sezione Regionale della Corte dei Conti competente per territorio;
- che la ricognizione ha carattere obbligatorio, anche in caso di non detenzione di partecipazioni da parte dell'amministrazione;

RILEVATO che l'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, in quanto ente strumentale del Servizio Sanitario Nazionale, rientra nel perimetro soggettivo delle Pubbliche Amministrazioni tenute alla comunicazione dei dati sulla ricognizione periodica delle partecipazioni pubbliche di cui sopra;

VISTI gli allegati di seguito descritti, redatti in ossequio alle Linee Guida congiuntamente emanate sulla materia dal MEF - Dipartimento del Tesoro e dalla Corte dei Conti, dai quali si evince la consistenza complessiva delle partecipazioni detenute dall'ASP alla data del 31/12/2018 e le rispettive informazioni di riferimento:

Sezione I - Schema delle Partecipazioni detenute (allegato A)

Sezione 2 - Ricognizione delle Partecipazioni detenute, con indicazione dell'esito (allegato B)

Sezione 3 – Informazioni di dettaglio sulle singole Partecipazioni:

Scheda 3.1 Fondazione del Pardo (allegato C)

Scheda 3.2 Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane (allegato D)

Scheda 3.3 Sicilia Emergenza Urgenza Sanitaria (allegato E)

Scheda 3.4 Servizi Ausiliari Sicilia (allegato F)

CONSIDERATO che il termine per l'adozione del presente provvedimento è fissato entro il 31/12/2019;

RITENUTO di dover prendere atto delle risultanze della ricognizione descritta negli allegati precedentemente citati, ed in special modo delle determinazioni contenute nella predetta Sezione 2, da cui si evince:

- il mantenimento delle quote di partecipazione alle società "SAS Servizi Ausiliari Sicilia" e "SEUS Sicilia Emergenza Urgenza Sanitaria", stante l'essenzialità dei servizi erogati dalle stesse in ambito sanitario, che contribuiscono al mantenimento dei servizi pubblici essenziali;
- il mantenimento della quota di partecipazione alla "Fondazione del Pardo", ancorché a carattere temporanco stante il disposto dell'art. 21 della L.R. 17/2019 che, trasferendo alla Regione Sicilia la proprietà del Complesso Monumentale Santa Margherita di Sciacca, costituente il patrimonio della Fondazione, di fatto ne vanifica le finalità istitutive, giustificando il conseguente scioglimento della Fondazione;
- la inopportunità del mantenimento della quota di partecipazione al "Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane", ancorché lo stesso sia attualmente in liquidazione, la cui procedura tuttora in corso non è gestita direttamente dall'Azienda;

DATO ATTO che l'esito della presente ricognizione, successivamente all'adozione della presente deliberazione, verrà comunicato al Ministero Economia e Finanze - per il tramite del citato applicativo "Partecipazioni" della piattaforma informatica "Portale Tesoro" - e alla Sezione Regionale di Palermo, competente per territorio, della Corte dei Conti;

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

Di prendere atto dell'esito della ricognizione delle partecipazioni detenute al 31/12/2018 a titolo diretto dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento in società a partecipazione pubblica, ricognizione disposta ai sensi dell'art. 20 D. Lgs. n. 175 del 19/08/2016, "Testo Unico in materia di società a partecipazione pubblica" e contenuta nei documenti di seguito descritti:

Sezione 1 - Schema delle Partecipazioni detenute (allegato A)

Sezione 2 - Ricognizione delle Partecipazioni detenute, con indicazione dell'esito (allegato B)

Sezione 3 - Informazioni di dettaglio sulle singole Partecipazioni:

Scheda 3.1 Fondazione del Pardo (allegato C)

Scheda 3.2 Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane (allegato D)

Scheda 3.3 Sicilia Emergenza Urgenza Sanitaria (allegato E)

Scheda 3.4 Servizi Ausiliari Sicilia (allegato F)

Di dare atto che le determinazioni dell'Azienda in merito all'esito della presente ricognizione dispongono:

il mantenimento delle quote di partecipazione alle società "SAS - Servizi Ausiliari Sicilia" e "SEUS - Sicilia Emergenza Urgenza Sanitaria";

il mantenimento della quota di partecipazione alla "Fondazione del Pardo", ancorché a carattere temporaneo stante il disposto dell'art. 21 della L.R. 17/2019, che pone le condizioni per lo scioglimento della Fondazione;

la inopportunità del mantenimento della quota di partecipazione al "Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane":

- Di disporre la trasmissione della presente deliberazione al Ministero dell'Economia e delle Finanze, per il tramite dell'applicativo "Partecipazioni" della piattaforma informatica "Portale Tesoro" messa a disposizione delle Pubbliche Amministrazioni sul sito web del Ministero, ed alla Sezione Regionale di Palermo, competente per territorio, della Corte dei Conti;
- Di dare atto che la presente deliberazione non produce oneri di spesa a carico dell'Azienda;
- Di dichiarare la presente deliberazione immediatamente esecutiva, attesa la scadenza del termine fissato per l'adozione del provvedimento ricognitorio, prevista per il 31 Dicembre 2019;
- Di stabilire che l'esecuzione del presente provvedimento sarà curata dal Servizio Economico-Finanziario e Patrimoniale dell'Azienda.

Attesta, altresi, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Dirigente del Servizio Economico-Finanziario e Patrimoniale Dr. Antonino La Valle SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO

Parere

Data

Il Direttore Sanitario Dr. Gaetano Mancuso

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dal Dr. Antonino La Valle, Dirigente del Servizio Economico-Finanziario e Patrimoniale, che a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

Di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dal Dr. Antonino La Valle, Dirigente del Servizio Economico-Finanziario e Patrimoniale.

IL DIRETTØRE SANITARIO

Dr. Gaetano Mancuso

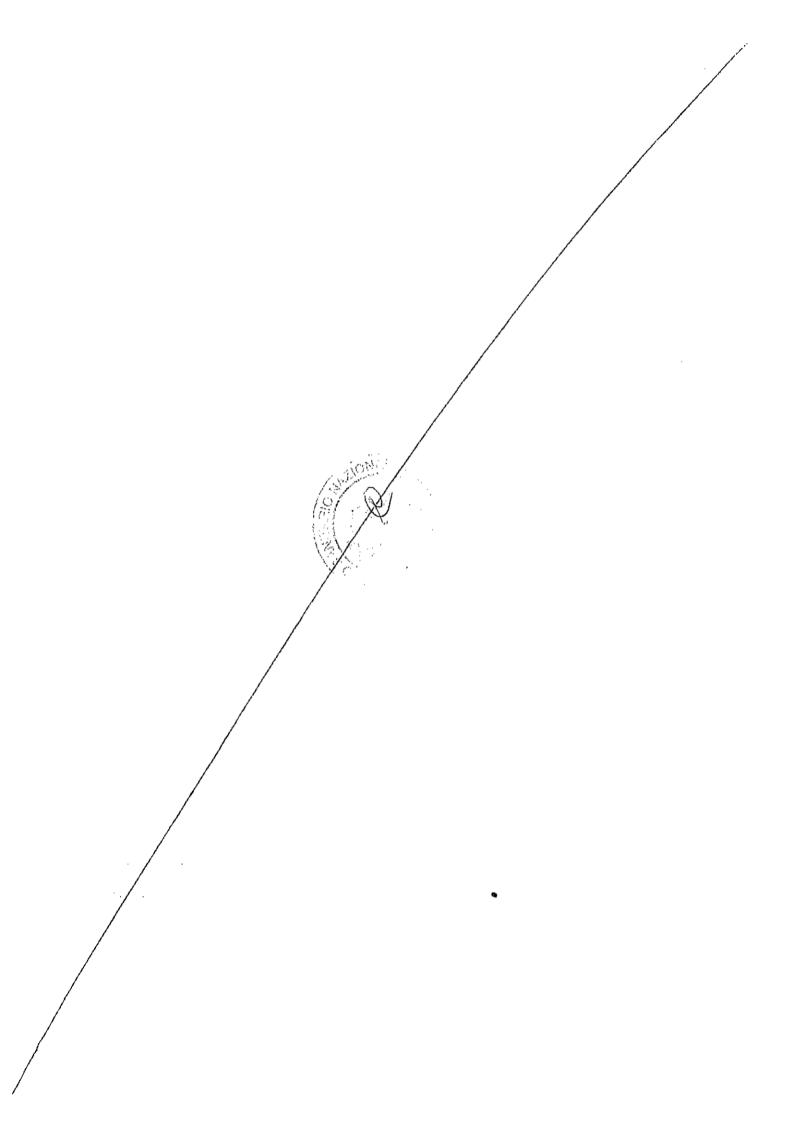
IL DIREXTORE GENERALE F.F.

Dr. Alessandro Mazzara

Allegati omessi ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.

Il Segretario Verbalizzante

(). COLLABORATORE AMM.VO TPO "Ufficio Staff e Controllo di Gestione" Dott.ssa Teresa Cinque



SEZIONE 1 – SCHEMA DELLE PARTECIPAZIONI DETENUTE

100%	8,55%	2,75%	1,23%
Fondazione del Pardo	Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane srl	Chourt Divor Branch	Servizi Ausiliari Sicilia scpa

IL DIRETTORE S.E.F. E PARTICONIO

<u> </u>
ARTECIPAZIONI DIRETTE
Ξ
S
17
4
II
H
X
V
. PARTECIP
C
NE 2
Ç
17.7
<u> </u>

ESITO DELLA	RICOGNIZIONE	Non mantenimento della	partecipazione in quanto la	Fondazione non ha assolto alle	finalità attribuite (da realizzarsi	mediante attuazione dell'art. 21	L.R. 17/2019 che trasferisce alla	Regione Sicilia la proprietà del	Complesso Monumentale Santa	Margherita di Sciacca, costituente ill			procedura di liquidazione			Mantenimento della partecipazione							Mantenimento della partecipazione	
	DESCRIZIONE	Valorizzazione del patrimonio storico-artistico-	architettonico della ex A.O. Ospedali Civili Riuniti	di Sciacca	Salvaguardia e potenziamento del territorio	attraverso l'utilizzo delle risorse patrimoniali.	immobiliari e culturali			nostransone di conventi mostre, seminari, con	Kealizzazione di comogni, morrigi del bene culturale	Illaha a inzore ceome	Società non attiva in quanto in liquidazione	Servizio di supporto al Pronto Soccorso	Service di accidenza alberabiera degenti e	Servizio di assistenza mongrana con	correlate attività accessorie	Ausiliariato all'attività di diagnosi di laboratorio e/o	ambulatoriale	Ausiliariato agli uffici e al pubblico	Ansiliariate al back office amministrativo	Supporto all'ausiliariato all'attività di assistenza	sociosanitaria	
	QUOTA DI	PAKI ECII AMIONE										100%	7037.0	8,3370		1101	2,75%						1 23%	
	CODICE FISCALE	PARTECIPATA										92014020843		05103630827			\$5905515000	030/1320023					\$1901027384	04307710623
		NOME PARTECIPATA										Fondazione del Pardo		Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane				Sicilia Emergenza Urgenza Sanitaria			311. .			Servizi Ausiliari Sicilia

IL DIRETTORE S.E.R E PATRIMONIO



Patrimonio della PA

CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI (art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)

SCHEDA DI RILEVAZIONE

Dati relativi all'anno 2018

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione				
Codice Fiscale	92014020843				
Denominazione	Fondazione del Pardo				
Anno di costituzione della società	2003				
Forma giuridica	Fondazione				
Tipo di fondazione	Fondazione				
Altra forma giuridica	THE ANALYSIS AND				
Stato della società	La società è attiva				
Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾	TOTOVIC WAS INSTITUTE AND A STATE OF THE STA				
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				

⁽i) 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".

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Agrigento
Comune	Sciacca
CAP *	92019
Indirizzo *	Contrada Seniazza
Telefono *	TOTAL CONTROL OF THE
FAX *	
Email *	TATE THAT I LIBERT A STATE OF THE PROPERTY OF

^{*}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	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	R.91.03.00 – Gestione di luoghi e monumenti storici e attrazioni simili
Peso indicativo dell'attività %	100%
Attività 2 *	7 A5 A6
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3 *	
Peso indicativo deli'attività % *	
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	7 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -

^{*}campo con compilazione facoltativa

⁽²⁾ Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	0
Approvazione bilancio 2018	no
Tipologia di contabilità	Contabilità finanziaria
Tipologia di schema di bilancio (3)	Scegliere un elemento.

⁽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.

<u>ATTENZIONE</u>: 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)	
B) II-Immobilizzazioni materiali (X)	
B) III-Immobilizzazioni finanziarle (X)	
Totale Immobilizzazioni (8) (X)	
C) II-Crediti (valore totale) (X)	1 VII. 1 VIA 1 VIA 1
Totale Attivo	Condition of a Condition of the Conditio
A) I Capitale / Fondo di dotazione	A PARAMETER A PARA
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	ALADA AFERRA
A) IX Utili (perdite) esercizio	
Patrimonio Netto	
D) - Debiti (valore totale) ^(X)	
Totale passivo	
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	- 45 A 1 0 0 0 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7
A5) Altrî Rîcavî e Proventi	L. WALKWIN
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	
B. Costi della produzione /Totale costi	
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	
C.15) Proventi da partecipazioni	- PRIME -
C.16) Altri proventi finanziari	and the Report
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
D.18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	LORGEROUS Address Addr

ATTENZIONE: non è più richiesta la comunicazione dei dati di bilancio consolidato.

Contabilità finanziaria

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	O
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	TOTAL
Patrimonio netto	
Totale Entrate	THE THE PROPERTY OF THE PROPER
Totale Uscite	TEACHTS AND THE ANALYSIS OF TH
Costi del Personale	

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta (4)	100%
Codice Fiscale Tramite (5)	
Denominazione Tramite (5)	TOTAL CONTROL DE LA CONTROL DE
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	TOTAL AND TOTAL

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

<u>ATTENZIONE</u>: 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
Tìpo di controllo	controllo solitario - maggioranza del voti esercitabili nell'assemblea ordinaria
Tipo di controllo (organismo)	

AFFIDAMENTI

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

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.
Modalità affidamento	Scegliere un elemento.
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo	
annuale di competenza)	

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

Indicazioni per la compilazione		Indicazioni per la compilazi	one
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	по		**************************************
- Particular and a second and a	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio (7)		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	TO THE PROPERTY OF THE PROPERT
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	Scegliere un elemento.	ти до то подосно в постоя на подостава до подостава на подостава на подостава на подостава на подостава до под	overbourn war is en a maner en
	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⁾	The second secon		
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾	The state of the s		
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme ⁽⁷⁾	**************************************		
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse (7)			and de al challenger of a challenger of the second of the
Altre spese verso organismi partecipati (7)	THE BOOK OF THE PROPERTY OF TH		
Totale oneri ⁽⁷⁾	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	Scegliere un elemento.	Management	
and and and the transfer them to the transfer them to the transfer to the tran	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾	3 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
Entrate per cessione quote (7)			
Altre entrate da organismi partecipati (7)	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		11.00.00
Totale entrate ⁽⁷⁾			
Crediti nei confronti della partecipata (8)			
Debiti nei confronti della partecipata (8)	13.00		
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	A ANGERT TO LOCATE TO A STATE OF THE STATE O		WATER-WATER FOR THE STATE OF TH
Importo totale delle garanzie prestate (fidelussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ^[9]	000 AM 44 & PP-001		

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*	
	WM Model

^{*}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 già al 31/12/2017 ma erroneamente 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]	THE STATE OF THE S
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.

IL DIRETTORE S.K.F. E PATRIMO.

Dr. ANTONINO IL VALLE



Patrimonio della PA

CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI (art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)

SCHEDA DI RILEVAZIONE

Dati relativi all'anno 2018

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	05103630827
Denominazione	Consorzio Aziende Sanitarie Siciliane
Anno di costituzione della società	2002
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è inattiva
Anno 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⁾	17-74 MANAGA (A.A.

⁽I) 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".

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Palermo
Comune	Palermo
CAP *	90141
Indirizzo *	Via Glacomo Cusmano 24
Telefono *	
FAX *	The state of the s
Email *	VIII NAME AND

^{*}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	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	Q.86.90.42 - Servizi di ambulanza, delle banche del sangue e
	altri servizi sanitari nca
Peso indicativo dell'attività %	1.00%
Attività 2 *	THE STATE OF THE S
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3 *	100 mm
Peso indicativo dell'attività % *	1910/091/2011 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Attività 4 *	77 25 77 a
Peso indicativo dell'attività % *	
-t-	

^{*}campo con compilazione facoltativa

Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

The state of the s	
NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	0
Approvazione bilancio 2018	no
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.

<u>ATTENZIONE</u>: 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)	
B) II-lmmobilizzazioni materiali (X)	
8) III-Immobilizzazioni finanziarle (X)	- Control - Cont
Totale Immobilizzazioni (B) (X)	ALL AND PROPERTY.
C) II-Crediti (valore totale) (X)	ALL AND AND THE CONTRACTOR OF
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	ACCOUNTY OF THE PROPERTY OF TH
Patrimonio Netto	
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	
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" ^(X)	LONGARI (F. W.
B. Costi della produzione /Totale costi	
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	and the state of t
D.18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	A MARTINIA

ATTENZIONE: non è più richiesta la comunicazione dei dati di bilancio consolidato.

Contabilità finanziaria

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

Indicazioni per la compilazione
The state of the s
THE TANKS OF THE T
91.50 (1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.

- TOTAL TOTA
PPOMAL TO MANAGEMENT TO MANAGE

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta (4)	8,55%
Codice Fiscale Tramite (5)	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O
Denominazione Tramite (5)	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata (6)	TOTAL

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

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.

inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

<u>ATTENZIONE</u>: 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	controllo congiunto per effetto di norme di legge
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	19.5
Ente Affidante	Scegliere un elemento.
Modalità affidamento	Scegliere un elemento.
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo	994 (Aur.)
annuale di competenza)	

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

Indicazioni per la compilazione		Indicazioni per la compilazio	one
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	Scegliere un elemento.		
ANNAMENT MATERIAL PROPERTY AND ANNAMENTAL AND ANNAMENTAL PROPERTY AND ANNAMENTAL AND AND ANNAMENTAL AND ANNAMENTAL AND ANNAMENTAL AND ANNAMENTAL AND AND ANNAMENTAL AND ANNAMENTAL AND ANNAMENTAL AND ANNAMENTAL AND	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio ^{7}	A TOWN A TOWN A THE STATE OF TH	77 100 1	A STATE OF THE PROPERTY OF THE
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversì da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	Scegliere un elemento.	mile bereichte der vorleichte der von der	adental mit un municipal description and mit members and mit members and mit members and mit members and mit m
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per trasferimenti in conto capitale (7)			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio [7]			0.0 m/mg gard 1 37 - 478-4666-36 (478) - 78 (1787-187-187-187-187-187-187-187-187-187
Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾			The state of the s
Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾	n presidential de la constantial de la		
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) (2)	A STATE OF THE STA	A CONTRACT OF THE STATE OF THE	
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾			Land Assessment of the second
Oneri per garanzie fidelussioni, lettere patronage, altre forme ⁽⁷⁾			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾	Additional and review and requirement		
Altre spese verso organismi partecipati (7)			
Totale oneri ⁽⁷⁾			
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	Scegliere un elemento.		A VALVANCE VALVE
A SAMA MININA BIOLA MAY PROPERTY OF THE SAMA MAY BE A SAMA MAY BANA MAY BA	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾	MANAGEMENT AND THE STATE OF THE		
Entrate per cessione quote (7)		The state of the s	
Altre entrate da organismi partecipati (7)		A & W TAME TO A ST TO	
Totale entrate (7)			
Credití nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	one constant of the Market Color Color Color		ALE INITIAL IN
Debiti nel confronti della partecipata (8)	Mar March 10 and page of page		- dominari en merce en
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate		AND THE PROPERTY OF THE PROPER	111111111111111111111111111111111111111
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ^[9]	nidal si kaona nya Wa		

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 già al 31/12/2017 ma erroneamente 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 clemento.
Riferimento dell'atto deliberativo (10)	TO CONTROL OF THE CON
Data di adozione dell'atto deliberativo (10)	PROPERTY AND

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



Patrimonio della PA

CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI (art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)

SCHEDA DI RILEVAZIONE

Dati relativi all'anno 2018

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	05871320825
Denominazione	Sicilia Emergenza – Urgenza Sanitaria
Anno di costituzione della società	22/12/2009
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura ^(I)	70 PM - MANAGE - M
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

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".

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compllazione
Stato	Italia
Provincia	Palermo
Сотипе	Palermo
CAP *	90124
Indirizzo *	Via Villagrazia 46
Telefono *	
FAX *	TOTAL SEASON DESCRIPTION OF THE SEASON DESCR
Email *	siciliaemergenza@cgn.legalmail.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	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	Q.86.90.42 – Servizi di ambulanza, delle banche del sangue e
MILE POLY 10 AND	altri servizi sanitari nca
Peso indicativo dell'attività %	50%
Attività 2 *	V/A
Peso indicativo dell'attività % *	##
Attività 3 *	
Peso indicativo dell'attività % *	Production of the second secon
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	9/19/A1-1

^{*}campo con compilazione facoltativa

Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono Individuati mediante elenchi ufficiali.

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	3201
Approvazione bilancio 2018	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.

<u>ATTENZIONE</u>: 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)	- Liver and the state of the st
B) II-immobilizzazioni materiali (X)	
8) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(x)	
Totale Immobilizzazioni (B) (X)	A 10 C 10
C) IICrediti (valore totale) (X)	1 DESTRUCTION OF THE PROPERTY
Totale Attivo	49254719
A) I Capitale / Fondo di dotazione	- Control of the Cont
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	LANGE PLANTED TO THE PARTY OF T
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	
Patrimonio Netto	9302098
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	
Totale passivo	49254719
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" (X)	- A 20-20-20-20-20-20-20-20-20-20-20-20-20-2
B. Costi della produzione /Totale costi	
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	
C.15) Proventi da partecipazioni	100 Automateur 100 Au
C.16) Altri proventi finanziari	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	1700
D.18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

ATTENZIONE: non è più richiesta la comunicazione dei dati di bilancio consolidato.

Contabilità finanziaria

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	ACCOMPANIAN AND ACCOMPANIAN AN
Capitale o fondo di dotazione	THE STATE OF THE S
Avanzo/Disavanzo di esercizio	7777-2477-01
Patrimonio netto	TWO TRANSPORTS AND A STREET AND
Totale Entrate	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O
Totale Uscite	- TOTAL AND
Costî del Personale	The state of the s

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	2,75%
Codice Fiscale Tramite (5)	
Denominazione Tramite (5)	11000000000000000000000000000000000000
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.
- 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

<u>ATTENZIONE</u>: 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.

Control of the contro	
Settore	Q.86 – Assistenza Sanitaria
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo	
annuale di competenza)	

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

Indicazioni per la compilazione		Indicazioni per la compilazi	one
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	si	THE STATE OF THE S	
1977 But note Labora Supropulation	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾	1172959,49	Ö	o
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 ⁽²⁾			
Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme ⁽⁷⁾			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse [7]	A STATE OF THE STA	AMAZENINE MONTHALISMA ANGELICAN E E PEN SERVE E ENTRE EN	
Altre spese verso organismi partecipati (7)		128 L. 1.004 B. 1980/00/11/00	
Totale oneri ⁽⁷⁾		A STATE OF THE STA	THE PRODUCTION OF THE PARTY OF
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	no	,	- The state of the
Land Control of Contro	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾	A A COLO DE DESCRIPTION DE LA COLO DE LA COL	4940445-V 905-TH-1194-2-2-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-	A CONTROL OF THE PROPERTY OF T
Entrate per cessione quote (7)	THE RESIDENCE OF THE PROPERTY		
Altre entrate da organismi partecipati (7)			and a second process of the Control
Totale entrate (7)			
Crediti nei confronti della partecipata (8)	0		V
Debiti nei confronti della partecipata (8)	0		
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	0		
Importo totale delle garanzie prestate (fidelussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾	0	Manufacture (A)	

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*	
PROTOTOLISMA	OF Marks

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 già al 31/12/2017 ma erroneamente 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 gluridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata (10)	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo (10)	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O
Data di adozione dell'atto deliberativo (10)	10 V

⁽¹⁶⁾ Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

^{*}Campo testuale con compilazione facoltativa.



L DIRETTORE S.E.F. E PATRIMONIO

Patrimonio della PA

CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI (art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)

SCHEDA DI RILEVAZIONE

Dati relativi all'anno 2018

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	04567910825
Denominazione	Servizi Ausiliari Sicilia
Anno di costituzione della società	1997
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	THE PROPERTY AND A STATE OF TH
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura (1)	
Società con azioni quotate în mercati regolamentati (2)	No
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)	No No
La società è un GAL ⁽²⁾	No

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".

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Palermo
Comune	Palermo
CAP *	90141
Indirizzo *	Piazza Castelnuovo 35
Telefono *	**************************************
FAX *	100 (VIII.)
Email *	serviziausiliarisicilla@pecsoluzioni.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	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	R.91.02 – Attività di musel
Peso indicativo dell'attività %	50%
Attività 2 *	R.91.01 – Attività di biblioteche ed archivi
Peso indicativo dell'attività % *	25%
Attività 3 *	R.91:04 – Attività degli orti botanici, dei giardini zoologici e delle riserve naturali
Peso indicativo dell'attività % *	15%
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

^{*}campo con compilazione facoltativa

Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	1864
Approvazione bilancio 2018	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.

<u>ATTENZIONE</u>: 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)	COLUMN TO A COLUMN
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	A
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	
Totale Immobilizzazioni (B) (X)	**************************************
C) II-Crediti (valore totale) (X)	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A
Totale Attivo	31562168
A) I Capitale / Fondo di dotazione	
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	A CALLED AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	La Pal Audit de Audit La direction de La Contraction de La Contrac
Patrimonio Netto	871658
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	and the state of t
Totale passivo	31562168
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	A ALASI ANNINA ANTONIA POR PANO
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	
A5) Altri Ricavi e Proventi	
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	
B. Costi della produzione /Totale costi	and the state of t
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	V 17-40/-0 V 17-0 V 1
C.15) Proventi da partecipazioni	A STATE OF THE STA
C.16) Altri proventi finanziari	A 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
D.18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

ATTENZIONE: non è più richiesta la comunicazione dei dati di bilancio consolidato.

Contabilità finanziaria

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	AND THE RESERVE TO TH
Capitale o fondo di dotazione	TTT STREET STREET
Avanzo/Disavanzo di esercizio	THE THE YEAR OLD THE STATE OF T
Patrimonio netto	**************************************
Totale Entrate	P TO A WAY AND A STATE OF THE ADDRESS OF THE ADDRES
Totale Uscite	Additional Control of the Control of
Costi dei Personale	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	1,23%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata (6)	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O

- (4) Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.
- (s) 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.
- Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

QUOTA DI POSSESSO - TIPO DI CONTROLLO

<u>ATTENZIONE</u>: 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.

AFFI	DAMENTI
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	Q.86 – Assistenza Sanitaria
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rlievazione (importo	
annuale di competenza)	

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

Indicazioni per la compliazione		Indicazioni per la compilazi	ione
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	si	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	
1111	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio (7)	1724791,90	0	0
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	Scegliere un elemento.		- A - Poper Vision (American Late -)
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per trasferimenti in conto capitale (7)	A STATE OF THE STA	TOTAL CONTRACTOR AND CARD	
Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾	THE STREET OF THE	Maria de la compania	**************************************
Onerl per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾	The state of the s		
Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾	- Control Control	THE PARTURE OF THE PA	
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾		NOVY FEET IN THE REPUBLICATION OF THE PERSON	THE PART OF THE PA
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾	**************************************		THE STATE OF THE S
Oneri per garanzie fidelussioni, lettere patronage, altre forme ⁽⁷⁾		V = VV = V = V = V = V = V = V = V = V	
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾		TO THE PROPERTY PARTY AND ADMINISTRATION OF THE PARTY AND ADMI	
Altre spese verso organismi partecipati (7)			
Totale oneri ⁽⁷⁾	THE PARTY OF THE P		THE POST OF THE POST OF THE STATE OF THE STA
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	no	THE STATE OF THE S	
1902-AQV/001	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾	1 1114 1111117		1421
Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾		TOTAL TO THE TOTAL LANGUAGE LA	
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾	ATTENDED TO THE TOTAL CONTROL OF THE TOTAL CONTROL		
Totale entrate ⁽⁷⁾			
Crediti nei confronti della partecipata (8)	O	•	THE TRANSPORT OF THE PROPERTY
Debiti nel confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0		TOP TOP TO THE TOP TO
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	0	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	
Importo totale delle garanzie prestate (fidelussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾	0		general species of the species of th

⁽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*	
	- VARIANIM AUT

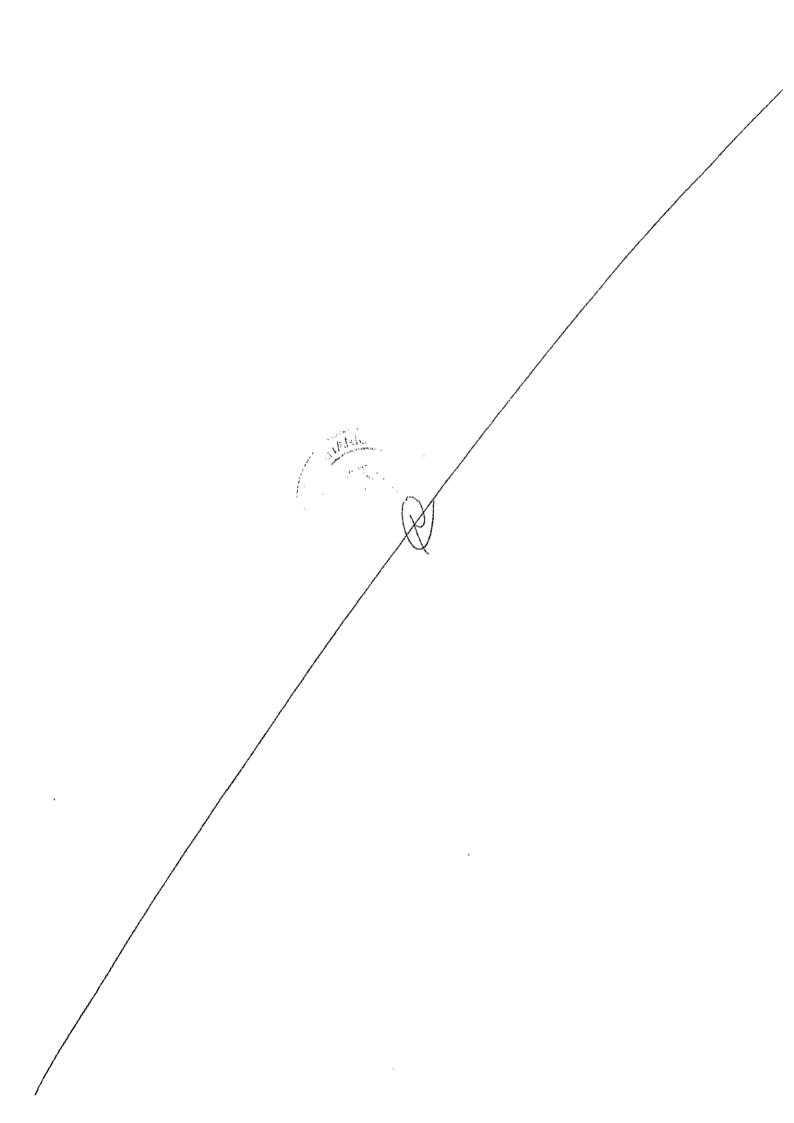
MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

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 già al 31/12/2017 ma erroneamente non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compliazione
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)	

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

 ^{*}Campo testuale con compilazione facoltativa.



HUMBERT A COME

Si diceitare sucha presente deliberazione, a c	ura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale
dhalbo preserio <mark>on line dell'ASP di Agrige</mark> r	nto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 comma 2 della
"R. 30+1 %3 e delFart. 32 della L. 69/2009	e s.m.i. dal
	WE AN A STATE OF A Market of CO.
f.'Incaricato	H Funzionario Delegato
	Il Titolare di Posizione Organizzativa Ufficio di Segreteria, Proposte di atti e Anuma Dr.ssa Patrizia Tedesco
Notificata al Collegio Sindacale il	con nota prot. n.
	GGETTA AL CONTROLLO
Dell'Assessorato Regionale della Salute ex	L.R. n. 5/09 trasmessa in data prot. n.
	SE ATTESTA
Che l'Assessorato Regionale della Salute:	
	n provvedimento n del
	n provvedimento n del
come da allegato.	
Delibera divenuta esecutiva per decorrent	za del termine previsto dall'art. 16 della L.R. 5/2009
dal	
DELIBERA NON S	OGGETTA AL CONTROLLO
	i L. R. 25/1993, così come modificato dall'art. 53 della
dal	enza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo,
X Immediatamente esecutiva dal 30	0.12.2019
Agricanto 1 30, 12, 2013	
DD Titolare di	DINE i Posizione Organizzativa
	eria, Proposte di atti e Anuma sa Patrizia Tedesco
51.55	abrina Gerrasi
REVOCA/ANN	ULLAMENTO/MODIFICA
 Revoca/annullamento in autotutela 	con provvedimento n del
Modifica con provvedimento n	
Agrigento, lì	
Il Titolare d Ufficio di Segrete	i Posizione Organizzativa eria, Proposte di atti e Anuma sa Patrizia Tedesco