

Patrimonio della PA

CENSIMENTODELLE 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 | 04246470753 |
| Denominazione | GAL "Serre Salentine" S.r.l. |
| Anno di costituzione della società | 17/07/2009 |
| Forma giuridica | Società a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | Fondazione di partecipazione |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | Sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | 2019 |
| 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⁾ | SI |

- (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 regolamentatie i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | Lecce |
| Comune | Racale |
| CAP * | 73055 |
| Indirizzo * | Via Zara, 1 |
| Telefono * | |
| FAX * | |
| Email * | galserresalentine@pec.it |

^{*}campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------|--|
| Attività 1 | La realizzazione di iniziative e progetti nel settore dello sviluppo |
| | locale |
| Peso indicativo dell'attività % | 25% |
| Attività 2 * | La partecipazione al programma di iniziativa comunitaria leader |
| | e a tutti gli altri programmi di iniziativa comunitaria (Interreg, |
| | leader, ecc) |
| Peso indicativo dell'attività % * | 25% |
| Attività 3 * | La partecipazione ad altri progetti e/o programmi regionali, |
| | nazionali e comunitari, per i quali possa essere prevista la |
| | partecipazione finanziaria di Enti ed Istituzioni pubbliche e di |
| | Enti e soggetti privati |
| Peso indicativo dell'attività % * | 25% |
| Attività 4 * | Attività di assistenza tecnica e di animazione dello sviluppo |
| | territoriale, svolta a sostegno delle amministrazioni pubbliche e |
| | delle imprese operanti nei settori strategici dell'economia locale. |
| Peso indicativo dell'attività % * | |

^{*}campo con compilazione facoltativa

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------------|--|
| Numero medio di dipendenti | 0 (ZERO) |
| Approvazione bilancio 2018 | si |
| Tipologia di contabilità | Contabilità finanziaria |
| 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) | mulcazioni per la compilazione |
| B) II-Immobilizzazioni materiali (X) | |
| • | |
| B) III–Immobilizzazioni finanziarie (X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) ^(X) | |
| C) II—Crediti (valore totale) ^(X) | |
| 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) ^(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) | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | |
| B.9 Costi del personale/ Costo dellavoro | |
| C.15) Proventi da partecipazioni | |
| C.16) Altri proventi finanziari | |
| 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.

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Numero medio dipendenti | 0 |
| Capitale o fondo di dotazione | 124.150,00 |
| Avanzo di esercizio | 94612 |
| Patrimonio netto | 92216 |
| Totale Entrate | 7423 |
| Totale Uscite | 36039 |
| Costi del Personale | 0 |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta ⁽⁴⁾ | 2,01% |
| 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

<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 solitario - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria |
| Tipo di controllo (organismo) | controllo solitario |

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

| Indicazioni per la compilazione | I | ndicazioni per la compilazio | one |
|---|-----------|------------------------------|-----------------------|
| 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⁾ | | | |
| 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) | | | |
| Debiti nei confronti della partecipata (8) | | | |
| 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.

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⁾ | |
| 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.

ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|--|
| Codice Fiscale | 04818500755 |
| Denominazione | GAL "CAPO DI LEUCA" S.C.A.R.L. |
| Anno di costituzione della società | 08/09/2016 |
| Forma giuridica | Società Consortile a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | Fondazione di partecipazione |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | ATTIVA |
| 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⁾ | SI |

- (11) 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".
- (12) Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentatie i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO Indicazioni per la compilazione | |
|--|-----------------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | Lecce |
| Comune | TRICASE |
| CAP * | 73039 |
| Indirizzo * | Piazza Pisanelli |
| Telefono * | |
| FAX * | |
| Email * | galcapodileuca@pec.it |

^{*}campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------|--|
| Attività 1 | La realizzazione di iniziative e progetti nel settore dello sviluppo |
| | locale |
| Peso indicativo dell'attività % | 25% |
| Attività 2 * | La partecipazione al programma di iniziativa comunitaria leader |
| | e a tutti gli altri programmi di iniziativa comunitaria (Interreg, |
| | leader, ecc) |
| Peso indicativo dell'attività % * | 25% |
| Attività 3 * | La partecipazione ad altri progetti e/o programmi regionali, |
| | nazionali e comunitari, per i quali possa essere prevista la |
| | partecipazione finanziaria di Enti ed Istituzioni pubbliche e di |
| | Enti e soggetti privati |
| Peso indicativo dell'attività % * | 25% |
| Attività 4 * | Attività di assistenza tecnica e di animazione dello sviluppo |
| | territoriale, svolta a sostegno delle amministrazioni pubbliche e |
| | delle imprese operanti nei settori strategici dell'economia locale. |
| Peso indicativo dell'attività % * | |

^{*}campo con compilazione facoltativa

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione | |
|-------------------------------------|--|--|
| Numero medio di dipendenti | 6 (sei) | |
| Approvazione bilancio 2018 | si | |
| Tipologia di contabilità | Contabilità finanziaria | |
| 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".

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) | mulcazioni per la compilazione |
| B) II-Immobilizzazioni materiali (X) | |
| • | |
| B) III–Immobilizzazioni finanziarie (X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) ^(X) | |
| C) II—Crediti (valore totale) ^(X) | |
| 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) ^(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) | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | |
| B.9 Costi del personale/ Costo dellavoro | |
| C.15) Proventi da partecipazioni | |
| C.16) Altri proventi finanziari | |
| 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.

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione | |
|-------------------------------|---------------------------------|--|
| Numero medio dipendenti | 6 | |
| Capitale o fondo di dotazione | 10.000,00 | |
| Avanzo di esercizio | 751056 | |
| Patrimonio netto | 10000 | |
| Totale Entrate | 209077 | |
| Totale Uscite | 209033 | |
| Costi del Personale | 84472 | |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione | |
|--|---------------------------------|--|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta | |
| Quota diretta (4) | 0,95% | |
| 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

<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 solitario - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria | |
| Tipo di controllo (organismo) | controllo solitario | |

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

| Indicazioni per la compilazione | li | 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⁾ | | | |
| 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) | | | |
| Debiti nei confronti della partecipata (8) | | | |
| Accantonamenti al fondo perdite società partecipate | | | |
| Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾ | | | |
| (17) I'Amministrazione ha risposto "sì" alla d | lomanda precedente. | Compilare | il campo se |
| (18) Conto Competenza e in Conto Residui. | | Indicare la sor | nma dei crediti/debiti in |
| (19) essere al 31/12 (comprese quelle acces | e nell'esercizio). | Indicare l'imp | orto delle garanzie in |

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

^{*}Campo testuale con compilazione facoltativa.

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⁾ | |
| 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.

ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|---|
| Codice Fiscale | 03665430751 |
| Denominazione | AREA SISTEMA CASARANO E COMUNI ASSOCIATI S.c.a.r.l. – IN LIQUIDAZIONE |
| Anno di costituzione della società | 28/06/2000 |
| Forma giuridica | Società Consortile a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | Sono in corso procedure di scioglimento e liquidazione per fallimento |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | 2013 |
| 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 |

- (21) 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".
- (22) Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentatie i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | Lecce |
| Comune | Casarano |
| CAP * | 73055 |
| Indirizzo * | Piazza San Domenico, 1 |
| Telefono * | |
| FAX * | |
| Email * | areasistemacasarano@pec.it |

^{*}campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------|--|
| Attività 1 | La realizzazione di iniziative e progetti nel settore dello sviluppo |
| | locale |
| Peso indicativo dell'attività % | 25% |
| Attività 2 * | La partecipazione al programma di iniziativa comunitaria leader |
| | e a tutti gli altri programmi di iniziativa comunitaria (Interreg, |
| | leader, ecc) |
| Peso indicativo dell'attività % * | 25% |
| Attività 3 * | La partecipazione ad altri progetti e/o programmi regionali, |
| | nazionali e comunitari, per i quali possa essere prevista la |
| | partecipazione finanziaria di Enti ed Istituzioni pubbliche e di |
| | Enti e soggetti privati |
| Peso indicativo dell'attività % * | 25% |
| Attività 4 * | Istituzione e gestione degli Sportelli Unici per le Attività |
| | Produttive |
| Peso indicativo dell'attività % * | 25% |

^{*}campo con compilazione facoltativa

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------------|--|
| Numero medio di dipendenti | 0 (ZERO) |
| Approvazione bilancio 2018 | si |
| Tipologia di contabilità | Contabilità finanziaria |
| Tipologia di schema di bilancio (3) | Codice civile (ex art.2424 e seguenti) |

(23) 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 finanziarie (X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) (X) | |
| C) II–Crediti (valore totale) (X) | |
| 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) ^(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) | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | |
| B.9 Costi del personale/ Costo dellavoro | |
| C.15) Proventi da partecipazioni | |
| C.16) Altri proventi finanziari | |
| 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.

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Numero medio dipendenti | 0 |
| Capitale o fondo di dotazione | 0 |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | 0 |
| Patrimonio netto | 0 |
| Totale Entrate | 0 |
| Totale Uscite | 0 |
| Costi del Personale | 0 |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta (4) | 5,26% |
| Codice Fiscale Tramite (5) | |
| Denominazione Tramite (5) | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata (6) | |

- (24) Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.
- (25) 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.
- (26) 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 solitario - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria |
| Tipo di controllo (organismo) | controllo solitario |

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

| Indicazioni per la compilazione | I | ndicazioni per la compilazio | ne |
|---|---------------------|------------------------------|---------------------------|
| 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⁾ | | | |
| 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) | | | |
| Debiti nei confronti della partecipata (8) | | | |
| Accantonamenti al fondo perdite società partecipate | | | |
| Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾ | | | |
| (27) I'Amministrazione ha risposto "sì" alla c | lomanda precedente. | Compilare | il campo se |
| (28) Conto Competenza e in Conto Residui. | | Indicare la sor | nma dei crediti/debiti in |
| (29) essere al 31/12 (comprese quelle acces | e nell'esercizio). | Indicare l'imp | orto delle garanzie in |

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

^{*}Campo testuale con compilazione facoltativa.

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⁾ | |
| Data di adozione dell'atto deliberativo (10) | |

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

ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|---|--|
| Codice Fiscale | 03403570751 |
| Denominazione | MERCAFLOR S.r.l. |
| Anno di costituzione della società | 18/12/1999 |
| Forma giuridica | Società a responsabilità limitata |
| Tipo di fondazione | Fondazione di partecipazione |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | Sono in corso procedure di liquidazione e scioglimento |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | 2013 |
| 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 |

- (31) 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".
- (32) Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentatie i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------|---------------------------------|
| Stato | Italia |
| Provincia | Lecce |
| Comune | Taviano |
| CAP * | 73057 |
| Indirizzo * | Via del Mercato floricolo |
| Telefono * | 0833911606 |
| FAX * | |
| Email * | s.ria@legalmail.it |

^{*}campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------|---|
| Attività 1 | Gestione del mercato dei fiori del Comune di Taviano e di altri |
| | mercati di prodotti dell'agricoltura, aventi sede in Puglia |
| 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

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------------|--|
| Numero medio di dipendenti | 0 (ZERO) |
| Approvazione bilancio 2018 | no |
| Tipologia di contabilità | Contabilità finanziaria |
| Tipologia di schema di bilancio (3) | Codice civile (ex art.2424 e seguenti) |

(33) 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 finanziarie (X) | |
| Totale Immobilizzazioni (B) ^(X) | |
| C) II–Crediti (valore totale) (X) | |
| 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) ^(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) | |
| B. Costi della produzione /Totale costi | |
| B.9 Costi del personale/ Costo dellavoro | |
| C.15) Proventi da partecipazioni | |
| C.16) Altri proventi finanziari | |
| 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.

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Numero medio dipendenti | 0 |
| Capitale o fondo di dotazione | 90.000,00 |
| Avanzo/Disavanzo di esercizio | 0 |
| Patrimonio netto | 0 |
| Totale Entrate | 0 |
| Totale Uscite | 0 |
| Costi del Personale | 0 |

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|--|---------------------------------|
| Tipologia di Partecipazione | Partecipazione diretta |
| Quota diretta (4) | 1,00% |
| Codice Fiscale Tramite (5) | |
| Denominazione Tramite (5) | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata (6) | |

- (34) Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.
- (35) 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.
- (36) 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 solitario - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria |
| Tipo di controllo (organismo) | controllo solitario |

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

| Indicazioni per la compilazione | 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) | | | |
| 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) | | | |
| Debiti nei confronti della partecipata (8) | | | |
| Accantonamenti al fondo perdite società partecipate | | | |
| Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾ | | | |
| (37) I'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente. | | Compilare | il campo se |
| (38) Conto Competenza e in Conto Residui. | | Indicare la sor | nma dei crediti/debiti in |
| essere al 31/12 (comprese quelle acces | e nell'esercizio). | Indicare l'imp | orto delle garanzie in |

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

^{*}Campo testuale con compilazione facoltativa.

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⁾ | |
| Data di adozione dell'atto deliberativo (10) | |

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