

Dati relativi al 31/12/2023

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

**SCHEDA DI RILEVAZIONE
PER IL
CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI
PUBBLICHE**

ISMETT (2023)

Attività 1	Q.86.10.2 – Ospedali e case di cura specialisti
Attività 2	/
Attività 3	/
Attività 4	/

NOME DEL CAMPO

Indicazioni per la compilazione

<http://www.istat.it/it/classificazioni/ateco-2007>

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/classificazioni/ateco-2007>.
Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

*Campo con compilazione facoltativa.

Stato	Italia
Provincia	Palermo
Comune	Palermo
CAP *	90133
Indirizzo *	Via Discesa dei Giudici, 4
Telefono *	091 2192111
FAX *	091 2192586
Email *	mail@ismett.edu; dg.ismett@postecert.it

NOME DEL CAMPO

Indicazioni per la compilazione

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

(1) Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.
(2) Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

Nome del Campo	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	4544550827
Denominazione	Is.Me.T.T Istituto Mediterraneo per i Trapianti e Terapie ad Alta Specializzazione I.R.C.C.S.
Data di costituzione della partecipata	1997
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura (1)	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)	
La società è un GAL (2)	

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	780	
Approvazione bilancio 2023	SI	
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale	
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice civile (ex art. 2424 e seguenti)	

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

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

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

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

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è "Codice Civile ex art. 2424 e seguenti", compilare tutti i campi della sotto-sezione.
Se la Tipologia di 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) -Immobilizzazioni immateriali ^(X)	9.103.429	
B) -Immobilizzazioni materiali ^(X)	7.733.160	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	116.628	
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	16.953.217	
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	23.176.933	
Totale Attivo	63.319.338	
A) I Capitale / Fondo di dotazione	2.000.000	
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	12.459.581	
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	(1.768.038)	
A) IX Utili (perdite) esercizio	16.528	
Perdita ripianata nell'esercizio	0	
Patrimonio Netto	12.797.264	
D) - Debiti (valore totale) ^(X)	28.921.518	
Totale passivo	63.319.338	
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	127.257.766	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	57.415.819	
A5) Altri Ricavi e Proventi	69.841.947	
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	64.195.000	
B. Costi della produzione / Totale costi	127.257.766	
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	31.550.167	
C.15) Proventi da partecipazioni	0	
C.16) Altri proventi finanziari	242.057	
C.17) Interessi e altri oneri finanziari	97085	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	840	

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2023

Indicare il tipo di controllo esercitato dall'Amministrazione sulla partecipata. Con riferimento alle forme societarie, ai fini del controllo* è necessario tener conto, oltre che della quota diretta, anche di eventuali quote indirette detenute dall'Amministrazione nella partecipata. Nel caso di società partecipata indirettamente, in via generale, inserire il tipo di controllo esercitato dall'Amministrazione sulla "tramite".

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

QUOTA DI POSSESSO - TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione		Partecipazione diretta
Quota diretta (4)	55	
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 (quota diretta e/o indiretta)

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

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

Contabilità finanziaria

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Totale C) - Proventi e oneri finanziari	148.812	
Totale D) - Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	0	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	
- Rivalutazioni di partecipazioni		

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo		controllo congiunto per effetto di norme statutarie
Tipo di controllo (organismo)		nessuno

* Per la definizione di controllo si rinvia all'atto di orientamento del 15 febbraio 2018 emanato dalla Struttura di Indirizzo, monitoraggio e controllo sull'attuazione del TUSP e alla deliberazione della Corte dei conti, Sezioni riunite in sede di controllo, 20 giugno 2019, n. 11/SSRRCO/QMIG/19.

AFFIDAMENTI

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

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

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

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

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione	
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?		no	
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	

		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 (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) ⁽⁷⁾				

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2023

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⁾		

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
-----------------------	---------------------------------

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2020 ma non è stata dichiarata.

MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

Note sulla partecipazione *		* Campo testuale con compilazione facoltativa.
Indicazioni per la compilazione		Indicazioni per la compilazione

(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).

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		
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⁾			665.085		
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾			0		
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			0		
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾			0		

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
-----------------------	---------------------------------

ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
-----------	-----------------------------	-----------------------

NOME DEL CAMPO	
Indicazioni per la compilazione	
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. (10)	

Per una partecipazione diretta detenuta al 31/12/2020 (censimento precedente) in una società (ossia in soggetto avente forma giuridica societaria) e non dichiarata al 31/12/2021 (censimento corrente), in luogo della scheda Partecipazione, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Liquidazione /Scioglimento della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle "Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia.

1. The first step in the process of the scientific method is to make an observation or ask a question.

- 2. Next, you make a hypothesis, which is an educated guess about what you think will happen.
- 3. Then, you design an experiment to test your hypothesis.
- 4. After that, you collect data and analyze the results.
- 5. Finally, you draw a conclusion based on your findings.

It is important to remember that the scientific method is a process that can be used to answer many different types of questions.

By following these steps, you can learn more about the world around you and make discoveries that can help us all.

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al
31/12/2023**

**SCHEDE DI RILEVAZIONE
PER LA
REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI
da approvarsi entro il 31/12/2024
(Art. 20, c. 1, TUSP)**



ISMETT(2023)

Attività 1	Q.86.10.2 - Ospedali e case di cura speciali listi
Attività 2	/
Attività 3	/
Attività 4	/
Indicazioni per la compilazione	

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

Indicare il settore ATeco rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Stato	Italia
Provincia	Palermo
Comune	Palermo
CAP*	90133
Indirizzo*	Via Discesa dei Giudici, 4
Telefono*	091 2192111
FAX*	091 2192586
Email*	mail@ismett.edu; dg.ismett@postecert.it
Nome del Campo	
Indicazioni per la compilazione	

* campo con compilazione facoltativa

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

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

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

Codice Fiscale	4544530827
Denominazione	Is.Me.T.T Istituto Mediterraneo per i Trapianti e Terapie ad Alta Specializzazione I.R.C.C.S
Data di costituzione della partecipata	17/06/1997
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura	
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⁾	

Indicazioni per la compilazione

NOME DEL CAMPO

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Società in house		no
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾		no
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016		
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) [#]		no
Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾		
La società adotta un sistema di contabilità analitica e separata per attività?		no
Specificare se la disciplina applicata è stata dettata da:		Scegliere un elemento.
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)		Scegliere un elemento.
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)		Scegliere un elemento.
Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾		

* La compilazione della Sezione "Ulteriori informazioni sulla partecipata" non è richiesta per "società quotate ex TUSP", se la società è un GAL oppure se lo stato di attività della società è "in liquidazione" o "soggetta a procedure concorsuali".

(3) Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "SI"

(4) Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "SI"

Per la nozione giuridica di "società a partecipazione pubblica di diritto singolare" di cui all'art. 1, comma 4, del TUSP, si veda l'orientamento della Struttura di monitoraggio disponibile sul sito del DT al seguente link:
<http://www.dt.tesoro.it/export/sites/moduli/documenti/it/patrimonio pubblico/patrimonio pa/Orientamento del 18 novembre 2019 xsocietx a partecipazione pubblica di diritto singolarex.pdf>

NOME DEL CAMPO	2023	2022	2021
A1 Ricavi delle vendite e delle prestazioni	/	/	/
A5 Altri Ricavi e Proventi	/	/	/
di cui Contributi in conto esercizio	/	/	/
C15 Proventi da partecipazioni	/	/	/
C16 Altri proventi finanziari	/	/	/
C17 bis) Utili e perdite su cambi	/	/	/
D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni	/	/	/

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)".

2. Attività di Holding

NOME DEL CAMPO	2023	2022	2021
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	57.415.819	54.556.045	50.203.974
A5) Altri Ricavi e Proventi	69.841.947	68.579.601	73.685.500
di cui Contributi in conto esercizio	64.195.000	64.987.571	68.284.264

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

1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

* La compilazione della Sezione "Dati di bilancio per la verifica TUSP" non è richiesta per le "società quotate ex TUSP", se lo stato di attività della società è "in liquidazione" o "soggetta a procedure concorsuali".

NOME DEL CAMPO	2023	2022	2021	2020	2019
Approvazione bilancio	si	si	si	si	si
Risultato d'esercizio	16.528	22.729	(1.708.038)	401.520	216.852

NOME DEL CAMPO	Anno 2021
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	780
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	5
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	93.263
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	65.932

Tipo di controllo	NOME DEL CAMPO
controllo congiunto per effetto di norme statutarie	Indicazioni per la compilazione

Indicare il tipo di controllo* esercitato dall'Amministrazione sulla partecipata. Ai fini del controllo è necessario tener conto, oltre che della quota diretta, anche di eventuali quote indirette detenute dall'Amministrazione nella partecipata.

Nel caso di società partecipata indirettamente, in via generale, inserire il tipo di controllo esercitato dall'Amministrazione sulla "tramite".

QUOTA DI POSSESSO - TIPO DI CONTROLLO

(5) Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.	
(6) Compilare se per "Tipologia di Partecipazione" è stato indicato "Partecipazione indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la società è indirettamente partecipata dall'Amministrazione.	
(7) Inserire la quota di partecipazione che la "tramite" detiene nella società.	
Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)	
Denominazione Tramite (organismo) (6)	
Codice Fiscale Tramite (6)	
Quota diretta (5)	55
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	2023	2022	2021
1.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione	/	/	/
1.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	/	/	/
1.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione	/	/	/
1.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	/	/	/

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività assicurative".

4. Attività assicurative

NOME DEL CAMPO	2023	2022	2021
Interessi attivi e proventi assimilati	/	/	/
Commissioni attive	/	/	/

3. Attività bancarie e finanziarie

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività bancarie e finanziarie".

* Per la definizione di controllo si rinvia all'atto di orientamento del 15 febbraio 2018 emanato dalla Struttura di indirizzo, monitoraggio e controllo sull'attuazione del TUSP e alla deliberazione della Corte dei conti, Sezioni riunite in sede di controllo, 20 giugno 2019, n. 11/SSRRCO/QMIG/19.

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	
Indicazioni per la compilazione	
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	SI

Se la partecipazione è ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento continuare con la compilazione dei campi di seguito riportati. Altrimenti, se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata la scheda "Partecipazione non più detenuta" in base alla tipologia della razionalizzazione realizzata.

Società controllata da una quotata	NO
CF della società quotata controllante	(8)
Denominazione della società quotata controllante	(8)
La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	SI
Attività svolta dalla Partecipata	a) produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività	Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) per la cura e la ricerca delle insufficienze terminali d'organo. Centro di eccellenza nel settore dei trapianti e punto di riferimento nel bacino del Mediterraneo, ISMETT sede d'importanti progetti di ricerca per garantire ai pazienti le terapie più avanzate e dare una risposta adeguata alle insufficienze terminali d'organi vitali.
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato	(9)
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	no
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	no
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	no
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (10)	no
Esito della revisione periodica (11)	Modalità (razionalizzazione) (12) Termine previsto per la razionalizzazione (12)
Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria (13)	Scegliere un elemento.
Applicazione dell'art.24, comma 5-ter (14) §	Scegliere un elemento.
Note *	

- (8) Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "SI".
- (9) Compilare il campo se "Attività svolta dalla Partecipata" precedentemente selezionata è "Realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)".
- (10) Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".
- (11) La compilazione del campo non è richiesta per le società in liquidazione, per quelle soggette a procedure concorsuali e per i GAL.
- (12) Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".
- (13) Nel campo "Amministrazione deve specificare se nel provvedimento di revisione straordinaria, adottato ai sensi dell'art. 24 del TUSP, era stato indicato l'esito "Cessione a titolo oneroso". La compilazione non è richiesta se la società è in liquidazione, è soggetta a procedura concorsuale, è un GAL o nel caso in cui nel campo "Attività svolta dalla partecipata" sia stato selezionato "Coordinamento e attuazione patti territoriali e contratti d'area ex delibera CIPE 21/03/1997 (Art. 26, c.7) oppure

(14)

"Gestione delle case da gioco – società già costituita e autorizzata alla data del 23/09/2016 (art. 26, c. 12 sexies)".

Nel campo "Amministrazione deve dichiarare se la misura di cessione a titolo oneroso non è stata attuata ai sensi dell'art. 24, comma 5-ter. Il campo va compilato nel caso in cui la risposta al campo precedente "Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria" sia SI.

⁵ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

* Campo con compilazione facoltativa.

Se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Scioglimento/Liquidazione della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle "Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia.

THE JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION
PUBLISHED WEEKLY
CHICAGO, ILL., MAY 1, 1935

- 1. The American Medical Association has adopted a resolution recommending that the medical profession should not accept any form of payment for services rendered to patients who are unable to pay for them.
- 2. The American Medical Association has adopted a resolution recommending that the medical profession should not accept any form of payment for services rendered to patients who are unable to pay for them.
- 3. The American Medical Association has adopted a resolution recommending that the medical profession should not accept any form of payment for services rendered to patients who are unable to pay for them.
- 4. The American Medical Association has adopted a resolution recommending that the medical profession should not accept any form of payment for services rendered to patients who are unable to pay for them.
- 5. The American Medical Association has adopted a resolution recommending that the medical profession should not accept any form of payment for services rendered to patients who are unable to pay for them.
- 6. The American Medical Association has adopted a resolution recommending that the medical profession should not accept any form of payment for services rendered to patients who are unable to pay for them.
- 7. The American Medical Association has adopted a resolution recommending that the medical profession should not accept any form of payment for services rendered to patients who are unable to pay for them.
- 8. The American Medical Association has adopted a resolution recommending that the medical profession should not accept any form of payment for services rendered to patients who are unable to pay for them.
- 9. The American Medical Association has adopted a resolution recommending that the medical profession should not accept any form of payment for services rendered to patients who are unable to pay for them.
- 10. The American Medical Association has adopted a resolution recommending that the medical profession should not accept any form of payment for services rendered to patients who are unable to pay for them.

THE JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION
PUBLISHED WEEKLY
CHICAGO, ILL., MAY 1, 1935

THE JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION
PUBLISHED WEEKLY
CHICAGO, ILL., MAY 1, 1935

Dati Anno 2023

**SCHEDA DI RILEVAZIONE
PER IL
CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE
AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI
GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI
(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**



| SKEIT (2023)

Attività 1	Q.86.10.2 - Ospedali e case di cura specialistiche
Attività 2	/
Attività 3	/
Attività 4	/
Indicazioni per la compilazione	
NOME DEL CAMPO	

<http://www.istat.it/it/classificazioni/ateco-2007>

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/classificazioni/ateco-2007>.
Indicare il settore ATeco rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Stato	Italia
Provincia	Palermo
Comune	Palermo
CAP	90133
Indirizzo	Discesa dei giudici, 4
Telefono	091 6056511
FAX	
Email	dg.ismett@postecert.it
Indicazioni per la compilazione	
NOME DEL CAMPO	

* Campo con compilazione facoltativa.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

(1) Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.
(2) Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

Codice Fiscale	04544550827
Denominazione	ISTITUTO MEDITERRANEO PER I TRAPIANTI E TERAPIE AD ALTA SPECIALIZZAZIONE S.R.L. - I.S.M.E.T.T. S.R.L.
Data di costituzione della partecipata	17/06/1977
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura	
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
Indicazioni per la compilazione	
NOME DEL CAMPO	

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

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

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
----------------	--	---------------------------------

Codice fiscale del rappresentante	MSSWTR69P26G2730	
Nome [del rappresentante]	WALTER	
Cognome [del rappresentante]	MESSINA	
Sesso [del rappresentante]	maschio	
Data di nascita [del rappresentante]	26/09/1969	
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA	
Provincia di nascita del rappresentante	PALERMO	
Comune di nascita [del rappresentante]	PALERMO	
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	SI	
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)	
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>		
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>		
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito	
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾		
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.	
Sono previsti gettoni di presenza?	No	
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾		

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

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

The purpose of this study was to explore the experiences of college students who had been involved in a campus sexual assault investigation. The study was conducted in a large, public university in the Midwest. The participants were 15 college students who had been involved in a campus sexual assault investigation within the past 12 months. The participants were recruited through a combination of purposive and snowball sampling. The data were collected through semi-structured interviews and focus groups. The data were analyzed using a grounded theory approach. The findings of the study suggest that college students who have been involved in a campus sexual assault investigation experience a range of emotional and social challenges. These challenges include feelings of shame, embarrassment, and isolation, as well as difficulties with academic and social functioning. The study also found that college students who have been involved in a campus sexual assault investigation often experience a loss of trust in the campus community and a sense of being unsafe on campus. The study has implications for campus sexual assault prevention and response efforts. It suggests that campus sexual assault investigations should be conducted in a way that minimizes the emotional and social challenges experienced by the students involved. It also suggests that campus sexual assault prevention efforts should focus on creating a safe and supportive campus environment for all students.

Keywords: campus sexual assault, college students, emotional challenges, social challenges, grounded theory

Dati relativi al 31/12/2023

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

**CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI
PUBBLICHE
PER IL**

SCHEDA DI RILEVAZIONE

SEUS 118 (2023)

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Attività 1	86.90.42 Servizi di ambulanza, delle banche del sangue e altri servizi sanitari n c a	
Attività 2	/	
Attività 3	/	
Attività 4	/	

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

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia	
Provincia	Palermo	
Comune	Palermo	
CAP *	90146	
Indirizzo *	Via Caduti senza croce, 28	
Telefono *	Tel. 091 6470911	
FAX *	Fax 091 8772075	
Email *	siciliaemergenza@cgn.legaimail.it	

*Campo con compilazione facoltativa.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

(1) Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.
(2) Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	05871320825	
Denominazione	SICILIA EMERGENZA - URGENZA SANITARIA SOCIETA' CONSORTILE PER AZIONI	
Data di costituzione della partecipata	22/12/2009	
Forma giuridica	Società consortile per azioni	
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.	
Altra forma giuridica		
Stato di attività della partecipata	attiva	
Data di inizio della procedura		
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)		

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	3.030	
Approvazione bilancio 2023	SI	
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale	
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice civile (ex art. 2424 e seguenti)	

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

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

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

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio d'esercizio solo

nel caso in cui, secondo le informazioni acquisite da InfoCamere, la società non depositi, presso il Registro Imprese, il bilancio d'esercizio in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
B) I-immobilizzazioni immateriali ^(X)	21.137	
B) II-immobilizzazioni materiali ^(X)	1.367.016	
B) III-immobilizzazioni finanziarie ^(X)	0	
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	1.388.153	
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	34.567.698	
Totale Attivo	67.083.885	
A) I Capitale / Fondo di dotazione	6.400.000	
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	3.103.810	
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	0	
A) IX Utili (perdite) esercizio	66.302	
Perdita ripianata nell'esercizio	0	
Patrimonio Netto ^(X)	9.570.142	
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	31.111.936	
Totale passivo	67.083.885	
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	139.773.076	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	125.566.166	
A5) Altri Ricavi e Proventi	14.206.910	
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	3.012.156	
B. Costi della produzione / Totale costi	139.799.692	
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	119.288.797	
C.15) Proventi da partecipazioni	0	
C.16) Altri proventi finanziari	257.952	
C.17) Interessi e altri oneri finanziari	10.038	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	247.914	

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2023

Indicare il tipo di controllo esercitato dall'Ammministrazione sulla partecipata. Con riferimento alle forme societarie, ai fini del controllo* è necessario tener conto, oltre che della quota diretta, anche di eventuali quote indirette detenute dall'Ammministrazione nella partecipata. Nel caso di società partecipata indirettamente, in via generale, inserire il tipo di controllo esercitato dall'Ammministrazione sulla "tramite".

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

QUOTA DI POSSESSO - TIPO DI CONTROLLO

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

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta	
Quota diretta (4)	2,75	
Codice Fiscale Tramite (5)		
Denominazione Tramite (5)		
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata (6)		

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

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

finanziaria.

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

Contabilità finanziaria

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Totale D) - Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	0	
- Rivalutazioni di partecipazioni di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di norme statutarie	
Tipo di controllo (organismo)	nessuno	

* Per la definizione di controllo si rinvia all'atto di orientamento del 15 febbraio 2018 emanato dalla Struttura di indirizzo, monitoraggio e controllo sull'attuazione del TUSP e alla deliberazione della Corte dei conti, Sezioni riunite in sede di controllo, 20 giugno 2019, n. 11/SSRRCO/QMIG/19.

AFFIDAMENTI

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

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

Settore	Q.86-Assistenza Sanitaria
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Specificazione Ente Affidante *	
Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	2.483.576

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

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione	
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?		SI	
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾	2.483.576	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?		no	
Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾		IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾			
Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾			
Oneri per garanzie (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) ⁽⁷⁾			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾			

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2023

giuridica societaria.

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

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)	

Indicazioni per la compilazione

NOME DEL CAMPO

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2020 ma non è stata dichiarata.

MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

* Campo testuale con compilazione facoltativa.

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

(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).

NOME DEL CAMPO			Indicazioni per la compilazione		
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)	0				
Debiti nei confronti della partecipata (8)	206.394				
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	0				
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12(9)	0				

Indicazioni per la compilazione

NOME DEL CAMPO

Per una partecipazione diretta detenuta al 31/12/2020 (censimento precedente) in una società (ossia in soggetto avente forma giuridica societaria) e non dichiarata al 31/12/2021 (censimento corrente), in luogo della scheda Partecipazione, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Liquidazione /Scioglimento della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle "Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia.

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al
31/12/2023**

**SCHEDE DI RILEVAZIONE
PER LA
REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI
da approvarsi entro il 31/12/2024
(Art. 20, c. 1, TUSP)**



SECS M8 (2023)

Attività 1	86.90.42 Servizi di ambulanza, delle banche del sangue e altri servizi sanitari n c a 86.90.42
Attività 2	/
Attività 3	/
Attività 4	/
Indicazioni per la compilazione	

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

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto il peso di ciascuna attività.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Stato	Italia
Provincia	Palermo
Comune	Palermo
CAP*	90146
Indirizzo*	Via Caduti senza croce, 28
Telefono*	Tel. 091 6470911
FAX*	Fax 091 8772075
Email*	siciliaemergenza@cgn.legalmail.it
Indicazioni per la compilazione	

* campo con compilazione facoltativa

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

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

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

Codice Fiscale	05871320825
Denominazione	SEUS 118 (SICILIA EMERGENZA-URGENZA SANITARIA)
Data di costituzione della partecipata	2009
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura (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)	
Indicazioni per la compilazione	

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione	
Società in house		SI	
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾		no	
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016			
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) [#]		no	
Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾			
La società adotta un sistema di contabilità analitica e separata per attività?		no	
Specificare se la disciplina applicata è stata dettata da:		Scegliere un elemento.	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)		Scegliere un elemento.	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)		Scegliere un elemento.	
Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾			

* La compilazione della Sezione "Ulteriori informazioni sulla partecipata" non è richiesta per "società quotate ex TUSP", se la società è un GAL oppure se lo stato di attività della società è "in liquidazione" o "soggetta a procedure concorsuali".

(3) Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "SI"

(4) Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "SI"

Per la nozione giuridica di "società a partecipazione pubblica di diritto singolare" di cui all'art. 1, comma 4, del TUSP, si veda l'orientamento della Struttura di monitoraggio disponibile sul sito del DT al seguente link:
<http://www.dt.tesoro.it/export/sites/sitodt/modules/documenti/it/patrimonio pubblico/patrimonio pa/Orientamento del 18 novembre 2019 xsocietx a partecipazione pubblica di diritto singolarex.pdf>

NOME DEL CAMPO	2023	2022	2021
A1 Ricavi delle vendite e delle prestazioni	/	/	/
A5 Altri Ricavi e Proventi	/	/	/
di cui Contributi in conto esercizio	/	/	/
C15 Proventi da partecipazioni	/	/	/
C16 Altri proventi finanziari	/	/	/
C17 bis) Utili e perdite su cambi	/	/	/
D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni	/	/	/

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)".

2. Attività di Holding

NOME DEL CAMPO	2023	2022	2021
A1 Ricavi delle vendite e delle prestazioni	125.566.166	124.956.996	121.258.299
A5 Altri Ricavi e Proventi	14.206.910	14.659.085	27.283.311
di cui Contributi in conto esercizio	3.012.156	3.014.629	10.947.541

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

1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

* La compilazione della Sezione "Dati di bilancio per la verifica TUSP" non è richiesta per le "società quotate ex TUSP", se lo stato di attività della società è "in liquidazione" o "soggetta a procedure concorsuali".

NOME DEL CAMPO	2023	2022	2021	2020	2019
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	66.302	41.116	76.631	68091	15.906

NOME DEL CAMPO	Anno 2021
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	3.030
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	70.706
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	55.489

Indicazioni per la compilazione	Tipo di controllo
NOME DEL CAMPO	controllo congiunto per effetto di norme statutarie

Indicare il tipo di controllo* esercitato dall'Amministrazione sulla partecipata. Ai fini del controllo è necessario tener conto, oltre che della quota diretta, anche di eventuali quote indirette detenute dall'Amministrazione nella partecipata.

Nel caso di società partecipata indirettamente, in via generale, inserire il tipo di controllo esercitato dall'Amministrazione sulla "tramite".

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

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

(7) Inserire la quota di partecipazione che la "tramite" detiene nella società.

Indicazioni per la compilazione	NOME DEL CAMPO
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta (5)	2,75
Codice Fiscale Tramite (6)	
Denominazione Tramite (organismo) (6)	
Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)	

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	2023	2022	2021
1.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione	/	/	/
1.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	/	/	/
1.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione	/	/	/
1.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	/	/	/

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività assicurative".

4. Attività assicurative

NOME DEL CAMPO	2023	2022	2021
Interessi attivi e proventi assimilati	/	/	/
Commissioni attive	/	/	/

3. Attività bancarie e finanziarie

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività bancarie e finanziarie".

* Per la definizione di controllo si rinvia all'atto di orientamento del 15 febbraio 2018 emanato dalla Struttura di indirizzo, monitoraggio e controllo sull'attuazione del TUSP e alla deliberazione della Corte dei conti, Sezioni riunite in sede di controllo, 20 giugno 2019, n. 11/SSRRCO/QMIG/19.

NOME DEL CAMPO	
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	SI

Se la partecipazione è ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento continuare con la compilazione dei campi di seguito riportati. Altrimenti, se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata la scheda "Partecipazione non più detenuta" in base alla tipologia della razionalizzazione realizzata.

Società controllata da una quotata	No
CF della società quotata controllante	
Denominazione della società quotata controllante	
La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministratore?	SI
Attività svolta dalla Partecipata	servizi di committenza (Art. 4, c. 2, lett. e)
Descrizione dell'attività	Attività di supporto a favore dei degenti tramite operatori OSS, trasporto sanitari intra ed inter ospedali da parte di autisti / soccorritori.
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	no
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	no
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	no
L'Amministratore ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5)	no
Esito della revisione periodica (11)	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) (12)	Scegliere un elemento.
Termine previsto per la razionalizzazione (12)	
Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria (13)	Scegliere un elemento.
Applicazione dell'art.24, comma 5-ter (14) §	Scegliere un elemento.
Note *	

- (8) Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "SI".
- (9) Compilare il campo se "Attività svolta dalla Partecipata" precedentemente selezionata è "Realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)".
- (10) Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".
- (11) La compilazione del campo non è richiesta per le società in liquidazione, per quelle soggette a procedure concorsuali e per i GAL.
- (12) Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".
- (13) Nel campo l'Amministratore deve specificare se nel provvedimento di revisione straordinaria, adottato ai sensi dell'art. 24 del TUSP, era stato indicato l'esito "Cessione a titolo oneroso". La compilazione non è richiesta se la società è in liquidazione, è soggetta a procedura concorsuale, è un GAL o nel caso in cui nel campo "Attività svolta dalla partecipata" sia stato selezionato "Coordinamento e attuazione patti territoriali e contratti d'area ex delibera CPE 21/03/1997 (Art. 26, c.7) oppure "Gestione delle case da gioco – società già costituita e autorizzata alla data del 23/09/2016 (art. 26, c. 12 sexies)".
- (14) Nel campo l'Amministratore deve dichiarare se la misura di cessione a titolo oneroso non è stata attuata ai sensi dell'art. 24, comma 5-ter. Il campo va compilato nel caso in cui la risposta al campo precedente "Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria" sia SI.

- § Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.
- * Campo con compilazione facoltativa.

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle "Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia.

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Scioglimento/Liquidazione della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione

Se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:

Published by the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.
Subscription price, \$5.00 per annum in advance. Single copies, 15 cents.
Entered as Second-Class Matter, May 26, 1917. Postpaid at special rate of \$3.75 per annum.
Acceptance for mailing at special rate of postage provided for in Act of October 3, 1917.
Postmaster: This publication is published weekly except on Sundays and public holidays.
Copyright, 1935, by American Medical Association

- 1. The American Medical Association is a non-profit corporation organized for the purpose of promoting the interests of the medical profession and the public.
- 2. The Association is composed of members who are physicians and surgeons, and who are engaged in the practice of medicine and surgery.
- 3. The Association is organized into sections, each of which is devoted to the study and promotion of a particular branch of medicine or surgery.
- 4. The Association is organized into a hierarchy of committees and subcommittees, each of which is responsible for the study and promotion of a particular branch of medicine or surgery.
- 5. The Association is organized into a hierarchy of committees and subcommittees, each of which is responsible for the study and promotion of a particular branch of medicine or surgery.

Published by the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.
Subscription price, \$5.00 per annum in advance. Single copies, 15 cents.
Entered as Second-Class Matter, May 26, 1917. Postpaid at special rate of \$3.75 per annum.
Acceptance for mailing at special rate of postage provided for in Act of October 3, 1917.
Postmaster: This publication is published weekly except on Sundays and public holidays.
Copyright, 1935, by American Medical Association

Dati Anno 2023

**SCHEDA DI RILEVAZIONE
PER IL
CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE
AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI
GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI
(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**



Attività 1	86,90,42 Servizi di ambulanze, delle banche del sangue e altri servizi sanitari
Attività 2	/
Attività 3	/
Attività 4	/
Indicazioni per la compilazione	

<http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>.
Indicare il settore ATeco rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Stato	Italia
Provincia	Palermo
Comune	Palermo
CAP *	90146
Indirizzo *	Via Caduti senza croce, 28
Telefono *	091 6470911
FAX *	091 8772075
Email *	siciliaemergenza@cgn.legaimail.it
Indicazioni per la compilazione	

* Campo con compilazione facoltativa.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

(1) Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione o procedure concorsuali.
(2) Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

Codice Fiscale	05871320825
Denominazione	SEUS 118 (SICILIA EMERGENZA - URGENZA SANITARIA)
Data di costituzione della partecipata	2009
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura (1)	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)	NO
La società è un GAL (2)	NO
Indicazioni per la compilazione	

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
----------------	---------------------------------

Codice fiscale del rappresentante	MSSWTR69P26G2730
Nome [del rappresentante]	WALTER
Cognome [del rappresentante]	MESSINA
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	26/09/1969
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	PALERMO
Comune di nascita [del rappresentante]	PALERMO
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	SI
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾	

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

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

Dati relativi al 31/12/2023

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

**SCHEDA DI RILEVAZIONE
PER IL
CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI
PUBBLICHE**

8023

SA5

Attività 1	91.03
Attività 2	91.02
Attività 3	91.01
Attività 4	91.04
Indicazioni per la compilazione	
NOME DEL CAMPO	

<http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

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

Indicare il settore ATeco rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA	
* Campo con compilazione facoltativa.	
Stato	Italia
Provincia	Palermo
Comune	Palermo
CAP *	90141
Indirizzo *	Piazza Castelnuovo, 35
Telefono *	Tel. 091 6118543
FAX *	Fax. 091 6118511
Email *	info@serviziAusiliariSicilia.it
Indicazioni per la compilazione	
NOME DEL CAMPO	

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA	
Codice Fiscale	04567910825
Denominazione	SERVIZI AUSILIARI SICILIA SCPA
Data di costituzione della partecipata	30/10/1997
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽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⁾	
(1) Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.	
(2) Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.	
SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA	
Indicazioni per la compilazione	
NOME DEL CAMPO	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti		
Approvazione bilancio 2023	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 economica patrimoniale" o "Contabilità finanziaria").

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

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

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

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

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

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	0	
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	0	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	0	
Totale immobilizzazioni (B) ^(X)	0	
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	0	
Totale Attivo	0	
A) I Capitale / Fondo di dotazione	0	
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	0	
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	0	
A) IX Utili (perdite) esercizio	0	
Perdita ripianata nell'esercizio	0	
Patrimonio Netto	0	
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	0	
Totale passivo	0	
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	0	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni/ Ricavi	0	
A5) Altri Ricavi e Proventi	0	
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	0	
B. Costi della produzione / Totale costi	0	
B.9 Costi del personale/ Costo dellavoro	0	
C.15) Proventi da partecipazioni	0	
C.16) Altri proventi finanziari	0	
C.17) Interessi e altri oneri finanziari	0	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0	

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2023

Indicare il tipo di controllo esercitato dall'Amministrazione sulla partecipata. Con riferimento alle forme societarie, ai fini del controllo* è necessario tener conto, oltre che della quota diretta, anche di eventuali quote indirette detenute dall'Amministrazione nella partecipata. Nel caso di società partecipata indirettamente, in via generale, inserire il tipo di controllo esercitato dall'Amministrazione sulla "tramite".

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

QUOTA DI POSSESSO - TIPO DI CONTROLLO

(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.

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta	
Quota diretta (4)	0,78	
Codice Fiscale Tramite (5)		
Denominazione Tramite (5)		
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata (6)		

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

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

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

Contabilità finanziaria

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Totale C) - Proventi e oneri finanziari	0	
Totale D) - Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	0	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	
- Rivalutazioni di partecipazioni		

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di norme statutarie	
Tipo di controllo (organismo)	nessuno	

* Per la definizione di controllo si rinvia all'atto di orientamento del 15 febbraio 2018 emanato dalla Struttura di indirizzo, monitoraggio e controllo sull'attuazione del TUSP e alla deliberazione della Corte dei conti, Sezioni riunite in sede di controllo, 20 giugno 2019, n. 11/SSRRCO/QMIG/19.

AFFIDAMENTI

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

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

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

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

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO			Indicazioni per la compilazione
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?			no
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 (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) (7)			

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⁾	

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2020ma non è stata dichiarata.

MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

Indicazioni per la compilazione	
Indicazioni per la compilazione	
Note sulla partecipazione *	
* Campo testuale con compilazione facoltativa.	

(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 acce nell'esercizio).

NOME DEL CAMPO		
Indicazioni per la compilazione		
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/utigli distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾		
Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾		
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾		
Totale entrate ⁽⁷⁾		
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0	
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0	
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	0	
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) ⁽⁹⁾ al 31/12	0	

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle "Schede di rilevazione per la Relazione piano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia.

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Liquidazione /Scioglimento della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione

una delle schede:

Per una partecipazione diretta detenuta al 31/12/2020(censimento precedente) in una società (ossia in soggetto avente forma giuridica societaria) e non dichiarata al 31/12/2021(censimento corrente), in luogo della scheda Partecipazione, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata,

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

NOME DEL CAMPO		Data di adozione dell'atto deliberativo (10)
Indicazioni per la compilazione		

1. The first part of the report is a general introduction to the subject of the study. It discusses the importance of the study and the objectives of the research.

- 2. The second part of the report is a detailed description of the methodology used in the study. It includes information about the sample, the data collection methods, and the statistical analysis.
- 3. The third part of the report is a presentation of the results of the study. It includes tables, figures, and text describing the findings.
- 4. The fourth part of the report is a discussion of the results and their implications. It discusses the strengths and limitations of the study and suggests areas for further research.
- 5. The fifth part of the report is a conclusion and summary of the findings.

6. The sixth part of the report is a list of references. It includes all the sources used in the study, such as books, articles, and websites.

7. The seventh part of the report is an appendix. It includes any additional information that is relevant to the study, such as raw data, questionnaires, and interview transcripts.

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al
31/12/2023**

**SCHEDE DI RILEVAZIONE
PER LA
REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI
da approvarsi entro il 31/12/2024
(Art. 20, c. 1, TUSP)**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	91.03
Attività 2	91.02
Attività 3	91.01
Attività 4	91.04

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

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

* campo con compilazione facoltativa

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Palermo
Comune	Palermo
CAP*	90141
Indirizzo*	Piazza Castelnuovo, 35
Telefono*	Tel. 091 6118543
FAX*	Fax. 091 6118511
Email*	Info@serviziAusiliariSicilia.it

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

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

oppure procedure concorsuali.

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	04567910825
Denominazione	SERVIZI AUSILIARI SICILIA SCPA
Data di costituzione della partecipata	30/10/1997
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura (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)	

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione	
Società in house		SI	
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾		SI	
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016			
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) [#]		no	
Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾			
La società adotta un sistema di contabilità analitica e separata per attività?		no	
Specificare se la disciplina applicata è stata dettata da:		Scegliere un elemento.	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)		Scegliere un elemento.	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)		Scegliere un elemento.	
Riferimento normativo atto esclusione ⁽⁴⁾			

* La compilazione della Sezione "Ulteriori informazioni sulla partecipata" non è richiesta per "società quotate ex TUSP", se la società è un GAL oppure se lo stato di attività della società è "in liquidazione" o "soggetta a procedure concorsuali".

(3) Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "SI"

(4) Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "SI"

Per la nozione giuridica di "società a partecipazione pubblica di diritto singolare" di cui all'art. 1, comma 4, del TUSP, si veda l'orientamento della Struttura di monitoraggio disponibile sul sito del DT al seguente link:
<http://www.drt.esoro.it/export/sites/moduli/documenti/it/patrimonio pubblico/patrimonio pa/Orientamento del 18 novembre 2019 xSocietx a partecipazione pubblica di diritto singolarex.pdf>

NOME DEL CAMPO	2023	2022	2021
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	/	/	/
A5) Altri Ricavi e Proventi	/	/	/
di cui Contributi in conto esercizio	/	/	/
C15) Proventi da partecipazioni	/	/	/
C16) Altri proventi finanziari	/	/	/
C17 bis) Utili e perdite su cambi	/	/	/
D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni	/	/	/

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)".

2. Attività di Holding

NOME DEL CAMPO	2023	2022	2021
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	63.696.415	64.378.321	
A5) Altri Ricavi e Proventi	1.837.467	601.817	
di cui Contributi in conto esercizio	3.055		0

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

1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

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

* La compilazione della Sezione "Dati di bilancio per la verifica TUSP" non è richiesta per le "società quotate ex TUSP", se lo stato di attività della società è "in liquidazione" o "soggetta a procedure concorsuali".

NOME DEL CAMPO	2023	2022	2021	2020	2019
Approvazione bilancio	no	si	si	si	si
Risultato d'esercizio	0	0	0	0	0

NOME DEL CAMPO	Anno 2023
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	
Numero dei componenti dell'organo di controllo	
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di norme statutarie

Indicare il tipo di controllo* esercitato dall'Amministrazione sulla partecipata. Ai fini del controllo è necessario tener conto, oltre che della quota diretta, anche di eventuali quote indirette detenute dall'Amministrazione nella partecipata.

Nel caso di società partecipata indirettamente, in via generale, inserire il tipo di controllo esercitato dall'Amministrazione sulla "tramite".

QUOTA DI POSSESSO - TIPO DI CONTROLLO

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

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

(7) Inserire la quota di partecipazione che la "tramite" detiene nella società.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta (5)	0.78
Codice Fiscale Tramite (6)	
Denominazione Tramite (organismo) (6)	
Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)	

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	2023	2022	2021
1.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione	/	/	/
1.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	/	/	/
1.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione	/	/	/
1.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	/	/	/

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività assicurative".

4. Attività assicurative

NOME DEL CAMPO	2023	2022	2021
Interessi attivi e proventi assimilati	/	/	/
Commissioni attive	/	/	/

3. Attività bancarie e finanziarie

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività bancarie e finanziarie".

* Per la definizione di controllo si rinvia all'atto di orientamento del 15 febbraio 2018 emanato dalla Struttura di indirizzo, monitoraggio e controllo sull'attuazione del TUSP e alla deliberazione della Corte dei conti, Sezioni riunite in sede di controllo, 20 giugno 2019, n. 11/SSRRCO/QMIG/19.

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	
Indicazioni per la compilazione	
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	SI

Se la partecipazione è ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento continuare con la compilazione dei campi di seguito riportati. Altrimenti, se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata la scheda "Partecipazione non più detenuta" in base alla tipologia della razionalizzazione realizzata.

Società controllata da una quotata	
CF della società quotata controllante	(8)
Denominazione della società quotata controllante	(8)
La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	SI
Attività svolta dalla Partecipata	servizi di committenza (Art. 4, c. 2, lett. e)
Descrizione dell'attività	Svolgimento di Servizi in regime di "in House providing" dei servizi di supporto agli enti committenti ai sensi della Legge Regionale n. 26 del 4.04.1995 - Esecuzione servizi ausiliari di: Servizi integrati di logistica (trasporto persone e materiali, ausiliario alla gestione dei magazzini centralizzati e alla manutenzione degli impianti); Servizi integrati di vigilanza (portierato, ausiliario degli uffici ed al pubblico, servizio di sanatoria (ausiliario al back office, al front office amministrativo, al centro elaborazione dati, servizio di sostegno al sistema familiare paziente).
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato	(9)
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	no
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	no
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	no
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5)	no
Esito della revisione periodica	(11) mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione)	(12) Scegliere un elemento.
Termine previsto per la razionalizzazione	(12) Scegliere un elemento.
Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria	(13) Scegliere un elemento.
Applicazione dell'art.24, comma 5-ter	(14) 5
Note *	

- (8) Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "SI".
- (9) Compilare il campo se "Attività svolta dalla Partecipata" precedentemente selezionata è "Realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)".
- (10) Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".
- (11) La compilazione del campo non è richiesta per le società in liquidazione, per quelle soggette a procedure concorsuali e per i GAL.
- (12) Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle "Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia.

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Scioglimento/Liquidazione della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione

Se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:

[§] Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.
* Campo con compilazione facoltativa.

(13) Nel campo "Amministrazione deve specificare se nel provvedimento di revisione straordinaria, adottato ai sensi dell'art. 24 del TUSP, era stato indicato l'esito "Cessione a titolo oneroso". La compilazione non è richiesta se la società è in liquidazione, è soggetta a procedura concorsuale, è un GAL o nel caso in cui nel campo "Attività svolta dalla partecipata" sia stato selezionato "Coordinamento e attuazione patti territoriali e contratti d'area ex delibera CPE 21/03/1997 (Art. 26, c.7) oppure "Gestione delle case da gioco - società già costituita e autorizzata alla data del 23/09/2016 (art. 26, c. 12 sexies)".

(14) Nel campo "Amministrazione deve dichiarare se la misura di cessione a titolo oneroso non è stata attuata ai sensi dell'art. 24, comma 5-ter. Il campo va compilato nel caso in cui la risposta al campo precedente "Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria" sia SI.

Dati Anno 2023

**SCHEDA DI RILEVAZIONE
PER IL
CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE
AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI
GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI
(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

Dipartimento
del Tesoro



SAS
2023

Attività 4	91.04
Attività 3	91.01
Attività 2	91.02
Attività 1	91.03
NOME DEL CAMPO	
Indicazioni per la compilazione	

<http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>.
Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Stato	Italia
Provincia	Palermo
Comune	Palermo
CAP *	90141
Indirizzo *	Piazza Castelnuovo, 35
Telefono *	091 6118543
FAX *	091 6118511
Email *	info@serviziAusiliariSicilia.it
NOME DEL CAMPO	
Indicazioni per la compilazione	

* Campo con compilazione facoltativa.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	04567910825
Denominazione	SERVIZI AUSILIARI SICILIA SCPA
Data di costituzione della partecipata	30/10/1997
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	NO
La società è un GAL ⁽²⁾	NO
NOME DEL CAMPO	
Indicazioni per la compilazione	

⁽¹⁾ Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione o procedure concorsuali.
⁽²⁾ Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

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

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione	
Codice fiscale del rappresentante		MSSWTR69P26G2730	
Nome [del rappresentante]		WALTER	
Cognome [del rappresentante]		MESSINA	
Sesso [del rappresentante]		maschio	
Data di nascita [del rappresentante]		26/09/1969	
Nazione di nascita [del rappresentante]		ITALIA	
Provincia di nascita del rappresentante		PALERMO	
Comune di nascita [del rappresentante]		PALERMO	
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione		SI	
Incarico		Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)	
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>			
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>			
Incarico gratuito/con compenso		Incarico gratuito	
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾			
Compenso girato all'Amministrazione ⁽⁴⁾		Scegliere un elemento.	
Sono previsti gettoni di presenza?		No	
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾			

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

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

