



Servizio Sanitario Nazionale – Regione dell'Umbria  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE UMBRIA 1  
Sede Legale Provvisoria: Via Guerra 21 – Perugia  
Codice Fiscale e Partita IVA 03301860544

**DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
**n. 1652 del 20/12/2019**

**Proponente: UO Patrimonio**

**Oggetto: Adempimenti relativi alla revisione e al censimento delle partecipazioni pubbliche ai sensi dell'art.20 D.Lgs n.175/2016 e s.m.i. e dell'art.17 D.L. n.90/2014 e s.m.i. - Anno 2018.**

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

Vista la proposta di delibera in oggetto di cui al num. Provv 18472 del 19/12/2019 contenente:

il Parere del Direttore Amministrativo – Dott.ssa Dorian SARNARI

il Parere del Direttore Sanitario – Dr. Silvio PASQUI

*Hash .pdf (SHA256):*

185eb1d90216113f9ece61ef86fecfe3a271b148ecc02e6ea8da57bc9f6514cd

*Hash .p7m (SHA256):*

379dc66305f63df9f929d2431f90d31acdc9b3d1daa682c8eba44ab8d821ecf5

*Firme digitali apposte sulla proposta:*

Silvio Pasqui, Daniela Mariotti, Giuseppe Stefano Bernicchi, Dorian Sarnari

**DELIBERA**

Di recepire la menzionata proposta di delibera che allegata al presente atto ne costituisce parte integrante e sostanziale e di disporre quindi così come in essa indicato.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
(Dott. Luca LAVAZZA)\*

## **U.O.C. PATRIMONIO DOCUMENTO ISTRUTTORIO**

**OGGETTO: Adempimenti relativi alla revisione e al censimento delle partecipazioni pubbliche ai sensi dell'art.20 D.Lgs n. 175/2016 e s.m.i. e dell'art.17 D.L. n.90/2014 e s.m.i. – Anno 2018.**

**PREMESSO** che con deliberazione del Direttore Generale n.1700 del 27.12.2018 è stata approvata la “Razionalizzazione periodica ex art. 20 del D.Lgs. n.175 del 19/8/2016,” così come integrato e corretto dal D.Lgs. 16 giugno 2017, n.100 (Testo Unico in materia di società a partecipazione pubblica - TUSP), con la quale è stata effettuata l'analisi dell'assetto complessivo delle società in cui l'Azienda detiene partecipazioni, dirette o indirette, alla data del 31 dicembre 2017;

**CONSIDERATO** che il comma 1 del citato art. 20 del D.Lgs. 175/2016 prevede che le Amministrazioni Pubbliche effettuino annualmente con proprio provvedimento un'analisi dell'assetto complessivo delle società in cui detengono partecipazioni dirette o indirette, predisponendo, ove ricorrano i presupposti di cui al comma 2, un piano di riassetto per la loro razionalizzazione, fusione o soppressione, anche mediante messa in liquidazione o cessione. Il provvedimento, con l'esito di tale analisi, viene adottato entro il 31 dicembre di ogni anno e trasmesso con le modalità di cui all'art.17 del Decreto Legge n. 90 del 2014, convertito con modificazioni dalla Legge 11 agosto 2014 n.114 e reso disponibile alla struttura del Ministero dell'Economia e delle Finanze di cui all'art.15 del citato decreto nonché alla sezione della Corte dei Conti competente ai sensi dell'art. 5, comma 4 del D.Lgs. n. 175/2016 e s.m.i.;

**RILEVATO** che, con riferimento alle partecipazioni detenute alla data del 31 dicembre 2018, gli adempimenti previsti dall'art. 20 del TUSP si integrano con quelli stabiliti dall'art.17 del D.L. n. 90 del 2014, pertanto, attraverso l'applicativo “Partecipazioni” saranno acquisiti, contestualmente, l'esito della razionalizzazione periodica e i dati richiesti ai fini del censimento annuale delle partecipazioni e dei rappresentanti in organi di governo delle società e di enti;

**PRESO ATTO** che il Dipartimento del Tesoro, attraverso il Portale relativo alle “Partecipazioni pubbliche”, in data 21 novembre 2019, ha reso disponibili on line gli indirizzi per gli adempimenti relativi alla revisione e al censimento delle partecipazioni pubbliche. Tali indirizzi, condivisi con la Corte dei Conti, forniscono alcune indicazioni per la redazione del provvedimento di razionalizzazione delle partecipazioni, detenute al 31 dicembre 2018, che le Pubbliche Amministrazioni devono adottare entro il 31 dicembre 2019;

**PRESO ATTO**, altresì, che in data 02 dicembre 2019 il Dipartimento del Tesoro ha reso disponibile, nel portale di cui sopra, il documento che contiene le schede per la rilevazione dei dati relativi al censimento e alla revisione periodica, con riferimento all'esercizio 2018, da effettuare attraverso l'applicativo “Partecipazioni” del Dipartimento del Tesoro <https://portalesoro.mef.gov.it>, come di seguito riportate:

- Scheda Partecipazione: Censimento delle partecipazioni pubbliche detenute al 31/12/2018;
- Scheda Rappresentante: Censimento dei rappresentanti delle Amministrazioni presso organi di governo, società ed enti, partecipati e non partecipati per l'anno 2018;
- Scheda Revisione Periodica: Razionalizzazione periodica delle partecipazioni detenute al 31/12/2018 (art.20 c.1, TUSP);

**RILEVATO** che le partecipazioni detenute dall' AUSL Umbria 1 alla data del 31 dicembre 2018 sono immutate rispetto a quelle detenute al 31/12/2017, di cui alla ricognizione effettuata con deliberazione del Direttore Generale n. 1700/2018, nella quale non era prevista la realizzazione di un piano di riassetto per la razionalizzazione delle stesse.  
In sintesi:

- Umbria Salute Società Consortile a r.l.: la quota di partecipazione detenuta direttamente dall'Azienda è pari al 25% del capitale sociale; Umbria Salute S.C.a r.l. detiene, a sua volta, una partecipazione diretta in Umbria Digitale S.C.a r.l. pari allo 0,002352%;
- Umbria Digitale Società Consortile a r.l.: la quota di partecipazione detenuta direttamente dall'Azienda è pari allo 0,000784% del capitale sociale;
- Istituto Prosperius Tiberino spa: la quota di partecipazione detenuta direttamente dall'Azienda è pari al 36,83% del capitale sociale;

**RITENUTO** di procedere alla razionalizzazione periodica annuale delle partecipazioni pubbliche al 31/12/2018 attraverso il provvedimento di razionalizzazione con il quale viene effettuata un analisi dell'assetto complessivo delle società in cui l'azienda detiene partecipazioni (allegato 1) e la compilazione della Scheda Revisione Periodica Partecipazione per ogni società partecipata (allegato 2);

**RITENUTO**, altresì, di procedere al Censimento delle partecipazioni pubbliche detenute al 31/12/2018 (allegato 3) e dei Rappresentanti delle Amministrazioni presso organi di governo, società ed enti, partecipati e non partecipati per l'anno 2018 (allegato 4) attraverso la compilazione delle relative schede di cui sopra;

**DATO ATTO** che l'U.O.C. Patrimonio provvede, alla trasmissione del presente provvedimento, comprensivo degli allegati, al Dipartimento del Tesoro del Ministero Economia e Finanze con le modalità di cui all'art.17 del Decreto Legge n. 90 del 2014, convertito con modificazioni dalla Legge 11 agosto 2014 n.114. Tale provvedimento viene reso disponibile alla struttura del Ministero dell'Economia e Finanze di cui all'art. 15 del citato decreto e alla sezione della Corte dei Conti competente ai sensi dell'art. 5, comma 4 del D.Lgs. n. 175/2016 e s.m.i.;

**Tutto ciò premesso si propone di adottare la seguente Deliberazione**

**APPROVARE** il provvedimento di razionalizzazione periodica ex art. 20, comma 1, del D.Lgs. n.175/2016, come modificato dal D.Lgs. 16 giugno 2017, n.100, con il quale viene effettuata un analisi dell'assetto complessivo delle società in cui l'azienda detiene partecipazioni (allegato 1) e la Scheda Revisione Periodica Partecipazione per ogni società partecipata (allegato 2), parti integranti e sostanziali del presente atto;

**APPROVARE**, inoltre, le schede seguenti, che, allegate, costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto:

- Scheda Partecipazione, relativa al censimento delle partecipazioni pubbliche detenute al 31/12/2018 (allegato 3)
- Scheda Rappresentante, relativa al censimento dei rappresentanti delle Amministrazioni presso organi di governo, società ed enti, partecipati e non partecipati per l'anno 2018 (allegato 4);

**CONFERMARE**, atteso l'esito positivo della "razionalizzazione periodica" per le tre società partecipate, la volontà aziendale di mantenere le stesse senza predisporre alcun piano di riassetto per la loro razionalizzazione, fusione o soppressione, anche mediante messa in liquidazione o cessione, per le motivazioni dettagliatamente riportate nell'allegato 1 concernente la razionalizzazione ex art. 20 del D.Lgs. n. 175/2016 e s.m.i.;

**DISPORRE** che la U.O.C. Patrimonio provveda alla comunicazione del provvedimento al MEF, esclusivamente secondo le modalità di cui all'art.17 del Decreto Legge n. 90 del 2014, convertito con modificazioni, dalla Legge 11 agosto 2014 n. 114, vale a dire tramite l'applicativo "Partecipazioni" del Portale Tesoro <https://portaletesoro.mef.gov.it/> entro la scadenza prevista dalla normativa, ferma restando la comunicazione alla sezione della Corte dei Conti competente ai sensi dell'art.5, comma 4 del D.Lgs. n.175/2016 e s.m.i.;

**DISPORRE**, altresì, che la U.O.C. Patrimonio provveda entro la scadenza prevista dalla normativa, alla trasmissione del presente provvedimento, tramite l'applicativo "Partecipazioni" alla Struttura di indirizzo, monitoraggio e controllo sull'attuazione del TUSP, individuata presso il Dipartimento del Tesoro;

**DARE ATTO** che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione integrale ai sensi delle vigenti normative in materia di riservatezza.

P.O. Gestione Contabile del Patrimonio  
Dr.ssa Daniela Mariotti

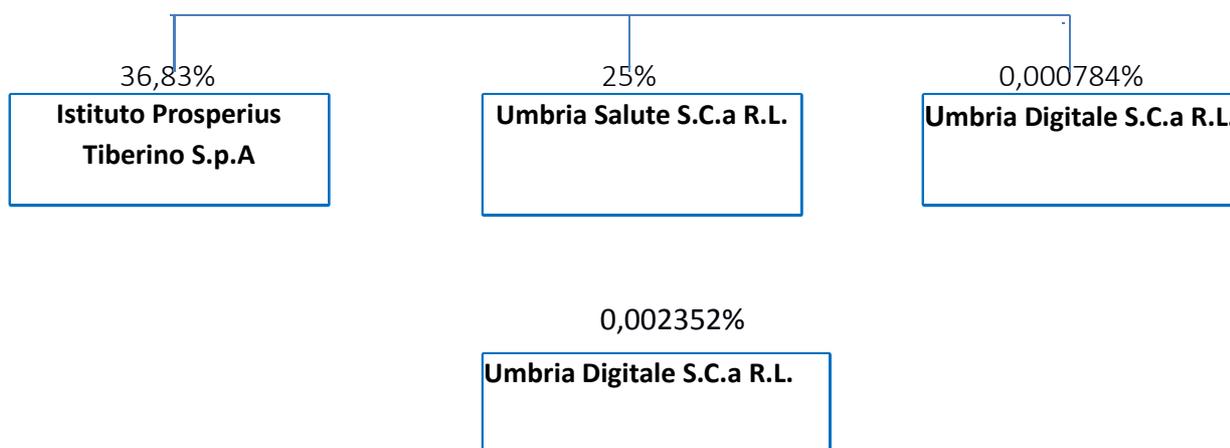
Il Dirigente U.O.C. Patrimonio  
Dott. Ing. Giuseppe Stefano Bernicchi

## RAZIONALIZZAZIONE PERIODICA PARTECIPAZIONI PUBBLICHE AZIENDA USL UMBRIA 1 AL 31/12/2018 EX ART. 20, COMMA 1 TUSP

### 1. Introduzione

Il presente provvedimento di razionalizzazione periodica, adottato ai sensi dell'art.20, comma 1, del TUSP, viene redatto secondo lo schema allegato alle Linee Guida approvate dal Dipartimento Tesoro e dalla Corte dei Conti per rendere il citato provvedimento completo e di agevole comprensione.

Si riporta di seguito la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate direttamente e indirettamente .



Come risulta dal prospetto che precede questa Azienda USL Umbria 1, con riferimento alla data del 31 dicembre 2018, detiene numero tre partecipazioni dirette in società di capitali, una delle quali, Umbria Digitale, oltre ad essere partecipata direttamente, lo è anche indirettamente, attraverso la tramite Umbria Salute, come di seguito riepilogate:

- **Umbria Salute Società consortile a r.l.:** la quota di partecipazione detenuta direttamente dall'Azienda è pari al 25% del capitale sociale; Umbria Salute S.C.a R.L. detiene, a sua volta, una partecipazione diretta in Umbria Digitale S.C.a R.L. pari allo 0,002352%; Alla società consortile Umbria Salute che svolge l'attività quasi totalmente verso gli enti soci, sono stati attribuiti una pluralità di servizi di interesse generale preordinati alla tutela della salute; ai sensi dell'art. 9 della L.R. dell'Umbria, n. 9 del 29 aprile 2014, svolge anche le funzioni di Centrale Regionale di Acquisto per la Sanità (C.R.A.S.) ed ai sensi dell'art. 33 del D.lgs. n. 163/2006 e s.m.i.. La società eroga, nei confronti dei propri soci/clienti, servizi di front-office (presidio telefonico e di sportello) quali attività di sportello CUP, anagrafe assistibili, assistenza protesica, ambulatori specializzati che, integrate in un sistema regionale, assicurano ai cittadini l'accesso organizzato ai servizi sanitari e di back-office, nonché servizi di supporto tecnico-amministrativo ed informativi/informatici destinati alle AUSL ed alle Aziende Ospedaliere dell'Umbria, tutte socie con quote paritarie (25% ciascuna).

Le attività svolte da Umbria Salute sono state riconosciute con L.R. n.9/2014 quali "Servizi di Interesse Generale" in quanto preordinati alla tutela della salute e rivolti al pubblico degli

assistiti del sistema sanitario regionale; le Aziende Sanitarie dell'Umbria hanno ritenuto tali servizi necessari al fine di assicurare l'accessibilità dei cittadini al Sistema Sanitario Regionale ed hanno scelto la forma consortile proprio al fine di condividere ed omogeneizzare, ai sensi dell'art. 2602 del codice civile, tale accesso sul territorio. Inoltre l'attività di Umbria Salute, quale C.R.A.S. e Soggetto aggregatore ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del Decreto Legge n. 66/2014, rendono la Società strumento prioritario di approvvigionamento di beni e servizi del Sistema Sanitario Regionale.

Si forniscono di seguito ulteriori informazioni .

Nel corso del 2018 la Società, come si evince dalla Relazione sulla Gestione, ha riscontrato nell'Area Servizi Utenza un incremento dei servizi in entrambi gli aggregati, ovvero sia nei servizi di prenotazione, che nei servizi di supporto amministrativo. L'incremento dei volumi di attività ha conseguentemente consentito di determinare economie di scala sia nel ribaltamento dei costi del personale di staff che nei costi di funzionamento aziendali che si sono tradotte nella definizione di costi orari inalterati rispetto a quelli definiti in riduzione sin dal mese di luglio 2017.

La crescita del volume di affari associata al mantenimento dei costi e all'efficientamento della gestione ha migliorato la redditività aziendale. Nel complesso la Società ha operato sul più razionale impiego del personale e sul controllo dei costi, dove, con riferimento a quelli di funzionamento, che seppur fortemente influenzati nell'esercizio dalla riduzione degli oneri relativi al compenso dell'amministratore, si evidenzia la significatività degli effetti derivanti dalla politica degli investimenti operati negli anni precedenti che hanno consentito di contenere l'entità della spesa nei limiti fisiologici di quanto sostenuto nell'esercizio precedente.

Con riferimento al "Numero medio dei dipendenti", si precisa che nell'esercizio 2018, sono n. 341, di cui n.2 Dirigenti, n.3 Quadri e n. 336 impiegati. Relativamente alla tipologia del rapporto contrattuale (al netto dei dirigenti) si riscontrano 98 full-time e 241 rapporti part-time, tutti a tempo indeterminato.

Per la disciplina delle procedure in materia di assunzioni Umbria salute ha adottato apposito regolamento, approvato dall'assemblea dei soci in data 26.01.2018 nel rispetto dei principi, anche di derivazione comunitaria, di trasparenza, pubblicità e imparzialità e dei principi di cui all'art. 35 comma 3 del D.Lgs. n.165/2001 (Art. 19, comma 2, D.Lgs.175/2016). Tale regolamento è stato pubblicato sul sito istituzionale [www.umbriasalute.com](http://www.umbriasalute.com) (Art. 19, comma 3, D.Lgs. 175/2016). Con riferimento ai componenti dell'organo di amministrazione e loro compensi, l'art. 8, comma 5 della L.R. Umbria del 29 aprile 2014 n.9, individua gli organi sociali in: Amministratore Unico, Assemblea dei Soci, Organo di controllo. Per quanto riguarda l'Amministratore Unico di Umbria Salute, in carica alla data del 31/12/2018, si relaziona quanto segue: nella seduta dell'Assemblea dei Soci del 12 marzo 2018, è stato conferito l'incarico di Amministratore Unico di Umbria Salute S.C.a R.L. all'Azienda Ospedaliera di Perugia, (socio di Umbria Salute) per un termine non superiore al 30 settembre 2018 e di riconoscere un compenso di € 10.000,00 annui da rapportare alla durata dell'incarico. Successivamente il nuovo Amministratore Unico "Azienda Ospedaliera di Perugia", con Deliberazione del Direttore Generale n.563 del 16 marzo 2018, ha conferito

l'incarico di "Funzioni di Gestione di Umbria Salute" all'Ing. Piero Rosi per un termine non superiore al 30 settembre. Di seguito l'incarico è stato rinnovato fino al 31/12/2018 con un compenso erogato per l'esercizio pari ad € 9.284. Lo Statuto prevede l'attribuzione da parte del Consiglio di Amministrazione di deleghe di gestione ad un solo amministratore; prevedendo esclusivamente la figura dell'Amministratore Unico (Art.21 Statuto e Art. 8 comma 5 L.R. n. 9/2014). Lo Statuto, individua, altresì, gli Organi sociali sopra menzionati escludendo la possibilità di istituire qualsiasi ulteriore organo societario. (Art. 16 Statuto).

Umbria Salute S.C.a R.L. è una società a controllo pubblico, quindi si applica l'art. 11, comma 5, del TUSP il quale stabilisce che per le società a controllo pubblico costituite in forma di società a responsabilità limitata, è consentito l'affidamento dell'amministrazione della società ad uno solo dei soci e si applica, altresì, il comma 9 del TUSP in ordine ad azioni di adeguamento del numero degli amministratori.

Il risultato di esercizio per la Società Controllata, nell'anno 2018 così come per gli esercizi precedenti, è pari a zero; ciò riflette la natura della società consortile, strumentale in house delle Aziende Sanitarie dell'Umbria, la cui finalità è quella di erogare servizi ai propri soci il cui valore è rappresentato da un corrispettivo volto esclusivamente alla copertura di tutti i costi diretti ed indiretti di gestione, requisito oggettivo imprescindibile per l'applicabilità del regime di esenzione IVA ex art.10, c.2, DPR 633/72.

Il soggetto controllante/controlanti esercita sull'organismo in house un "controllo analogo congiunto" a quello esercitato sui propri servizi, ovvero esercita un'influenza determinante sia sugli obiettivi strategici che sulle decisioni significative della persona giuridica controllata ai sensi dell'art.5, commi 1 e 2 del D.Lgs. 50/2016 (art. 5, comma 5 nel caso di controllo congiunto) e nel caso di società, dell'art. 16 del D.Lgs. 175/2016. Documento di controllo analogo: Regolamento della Conferenza Istituzionale degli Enti Soci per il Controllo Analogo sulla Società Umbria Salute Scarl lo Statuto Sociale all' art. 23 così recita: al fine di consentire da parte delle Aziende Sanitarie socie l'esercizio del controllo analogo a quello esercitato sui propri uffici, indipendentemente dalla quota di capitale posseduta, è costituita tra gli stessi la "Conferenza istituzionale degli enti soci" con poteri di direzione, coordinamento e supervisione sulla società. La Conferenza è composta dai rappresentanti legali dei soci o da loro delegati.

- **Umbria Digitale Società consortile a r.l.:** la quota di partecipazione detenuta direttamente dall'Azienda è pari allo 0,000784% del capitale sociale. Umbria Digitale è una Società consortile a responsabilità limitata, conforme al modello comunitario dell'in house providing, costituita ai sensi dell'art. 11, L.R. n. 9 del 29 aprile 2014 e partecipata dalla Regione Umbria nella misura del 76,92%; per i restanti 23,08%, Umbria Digitale è partecipata da Comuni, Province, Aziende del SSR; l'Azienda USL Umbria 1 è titolare di una partecipazione pari al 0,000784% del capitale sociale. Umbria Digitale eroga servizi di interesse generale per lo sviluppo e la gestione della rete pubblica regionale di cui all'art.6 della L.R. n. 31/2013 e dei servizi infrastrutturali della Community Network CN-Umbria di cui all'art. 10 della L.R. n. 8/2011, operando anche per la produzione di beni e la fornitura di servizi strumentali alle attività istituzionali degli enti pubblici partecipanti in ambito

informatico, telematico e per la sicurezza dell'informazione, curando per conto e nell'interesse loro e dell'utenza le attività relative alla gestione del SIRU (Sistema informativo regionale dell'Umbria) ed alla manutenzione delle reti locali e delle postazioni di lavoro dei consorziati, configurandosi come centro servizi territoriali che integra i propri processi con quelli dei consorziati. I soggetti pubblici soci della società consortile accedono a tutti i servizi infrastrutturali della CN-Umbria e del Data Center Regionale unitario; in particolare, sono attività di interesse generale quelle di conduzione di sistemi informativi di carattere sanitario interaziendale a valenza regionale per le funzioni di coordinamento, valutazione e controllo delle attività del Servizio Sanitario Regionale. Si forniscono di seguito ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione che precede.

Con riferimento al "Numero medio dei dipendenti", si precisa, così come risulta dalla Relazione sulla Gestione al Bilancio di esercizio 2018 che sono n. 83 di cui 1 dirigente, 8 quadri e 74 impiegati, 3 in meno dell'esercizio 2017; nel corso del 2018 infatti si sono registrate tre uscite di personale dipendente.

La Società controllata viene istituita con Legge Regionale n.9 del 29.04.2014 e all'art. 11 c. 9, sono organi di Umbria Digitale S.C.a R.L. : a) l'Amministratore unico; b) l'Assemblea dei consorziati; c) l'Organo di controllo. Alla data del 31/12/2018, l'Amministratore Unico, invariato rispetto all'esercizio precedente, risulta Stefano Bigaroni, con un compenso erogato pari ad € 48.600; Umbria Digitale, è una società a controllo pubblico, alla quale si rende applicabile l'art. 11, comma 5, del TUSP il quale stabilisce che per le società a controllo pubblico costituite in forma di società a responsabilità limitata, è consentito l'affidamento dell'amministrazione della società ad uno solo dei soci ed anche il comma 9 del TUSP in ordine ad azioni di adeguamento del numero degli amministratori. Per quanto riguarda l'esercizio 2018, si registra un utile di esercizio pari ad € 4.553 di poco inferiore rispetto al risultato conseguito nell'esercizio precedente. Tale utile è stato destinato nel seguente modo: a Riserva Legale per € 228 e a Riserva Statutaria per € 4.325. Il valore della produzione subisce un incremento rispetto al 2017 pari ad € 1.785.350, dovuto non solo all'aumento dei ricavi delle vendite, € 677.027 rispetto al dato 2017, ma soprattutto dall'erogazione di contributi in conto esercizio dalla Regione Umbria, quali contributi di funzionamento per € 90.213 e contributi per progetti regionali comunitari € 1.280.389.

Anche i costi della produzione nell'esercizio 2018 subiscono un aumento rispetto all'esercizio 2017 per € 1.772.087, dovuto principalmente all'approvvigionamento di materie prime, di consumo, merci e per servizi.

La Regione e gli altri soci partecipanti al capitale sociale esercitano su Umbria Digitale S.C.a.R.L. un controllo congiunto analogo a quello esercitato sui propri servizi, ai sensi di quanto previsto dalla L.R. n. 9/2014, dallo Statuto, dalla Convenzione per l'esercizio del controllo analogo congiunto e dai patti parasociali tra i soci di Umbria Digitale S.C.a R.L., mediante un organismo di controllo denominato "Unità di Controllo" composto da sette membri in rappresentanza dei diversi consorziati. Le quattro Aziende del Servizio Sanitario Regionale hanno un proprio rappresentante in seno all'unità di controllo.

- **L'Istituto Prosperius Tiberino spa** eroga prestazioni di riabilitazione intensiva di alto livello a favore degli utenti residenti nel territorio regionale, il cui costo grava sul bilancio dell'Azienda USL Umbria 1.

La quota di partecipazione detenuta direttamente dall'Azienda è pari al 36,83% del capitale sociale. Le prestazioni rese a favore degli utenti residenti nel territorio regionale, vengono pagate all'Istituto in base al vigente nomenclatore tariffario stabilito con D.G.R. n. 957 del 04.09.2013, n. 1599 del 30.12.2013 e D.G.R. n. 251 del 10/03/2015 di recepimento del tariffario nazionale per prestazioni di assistenza ospedaliera di cui al DM 18 ottobre 2012. L'Istituto effettua anche prestazioni di riabilitazione intensiva in regime di ricovero nei confronti di utenti residenti in altre regioni italiane, che vengono pagate da questa Azienda USL Umbria 1 e rimborsate poi nell'ambito dei processi di compensazione della mobilità extraregionale tra le Regioni.

Si forniscono di seguito ulteriori informazioni come di seguito:

Con riferimento al "Numero medio dei dipendenti", si precisa, così come risulta dal Bilancio d'esercizio 2018, che sono n.96, dieci in più rispetto all'anno precedente. I componenti del Consiglio di Amministrazione, alla data del 31/12/2018, risultano essere n. 7, in particolare l'organo di indirizzo politico- amministrativo è formato da un Presidente e sei Consiglieri di cui due in rappresentanza della parte pubblica (USL Umbria 1 e Comune di Umbertide). Con riferimento ai compensi dei componenti del Consiglio di Amministrazione, si riportano di seguito gli importi corrisposti ai singoli amministratori ed eventuali rimborsi spese, gettoni di presenza, come di seguito: De Salvo Domenico, Presidente CdA e Legale Rappresentante, ammontare erogato nell'anno 2018 al lordo degli oneri di legge € 51.732,00; Bigazzi Mario, Amministratore Delegato, ammontare erogato nell'anno 2018 € 242.126,00; Bigazzi Benedetta, Consigliere, ammontare erogato anno 2018 € 95.693,00; Caserio Marco, Consigliere, ammontare erogato anno 2018 € 148.259,00; Fiorini Stefano, Consigliere, ammontare erogato anno 2018 € 119.138,00; Casciari Andrea, Consigliere in rappresentanza AUSL Umbria n.1, incarico non remunerato; Luca Carizia, Consigliere in rappresentanza del Comune di Umbertide, incarico non remunerato; L'Istituto Prosperius Tiberino non è una società a controllo pubblico, quindi non si applica l'art. 11, comma 9 del TUSP in ordine ad azioni di adeguamento del numero degli amministratori.

La Società partecipata nell'anno 2018, ha conseguito un risultato di esercizio, pari ad € 524.204 così destinato: € 524.116, distribuzioni dividendi agli azionisti e per € 88,00, destinato a Riserva Straordinaria. Come si evince dalla scheda di rilevazione per la revisione periodica relativa a questa Partecipata, nel periodo preso in considerazione 2014/2018, la stessa ha sempre conseguito utili di esercizio. Il valore della produzione nell'esercizio 2018 subisce un decremento pari ad € 94.425 rispetto all'esercizio 2017, mentre il valore dei costi della produzione nell'anno 2018 subisce un decremento pari ad € 340.982 in rapporto all'esercizio precedente.

## **2. Ricognizione delle partecipazioni societarie possedute direttamente o indirettamente**

Si riporta una tabella riepilogativa di tutte le partecipazioni detenute direttamente e una tabella riepilogativa delle partecipazioni detenute indirettamente attraverso ciascuna tramite.

#### Partecipazioni dirette

NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE PARTECIPATA	QUOTA DI PARTECIPAZIONE	BREVE DESCRIZIONE	ESITO DELLA RILEVAZIONE	NOTE
ISTITUTO PROSPERIUS TIBERINO SPA	02309070544	36,83%	Vedi dettaglio sopra riportato	POSITIVO	/
UMBRIA SALUTE SCARL	02915750547	25%	Vedi dettaglio sopra riportato	POSITIVO	/
UMBRIA DIGITALE SCARL	03761180961	0,000784%	Vedi dettaglio sopra riportato	POSITIVO	/

#### Partecipazioni indirette detenute attraverso Umbria Salute:

NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE PARTECIPATA	QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE	BREVE DESCRIZIONE	ESITO DELLA RILEVAZIONE	NOTE
UMBRIA DIGITALE SCARL	03761180961	0,002352	Vedi dettaglio sopra riportato	POSITIVO	/

*Ripetere la tabella per ciascuna "tramite".*

### 3. Informazioni di dettaglio sulle singole partecipazioni

Per ognuna delle partecipazioni inserite nelle tabelle riportate nel paragrafo precedente, è stata compilata la seguente scheda di dettaglio.



## ***Patrimonio della PA***

### **REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2019**

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

### ***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al  
31/12/2018**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	0291570547
Denominazione	UMBRIA SALUTE S.C.A.R.L.
Anno di costituzione della società	2006
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> 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"

<sup>(2)</sup> Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	PERUGIA
Comune	PERUGIA
CAP*	06126
Indirizzo*	VIA ENRICO DAL POZZO snc
Telefono*	
FAX*	
Email*	

\* campo con compilazione facoltativa

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	N.82.1 Attività di supporto per le funzioni di ufficio
Peso indicativo dell'attività %	75%
Attività 2*	J.63.11.1 Elaborazione dati
Peso indicativo dell'attività %*	25%
Attività 3*	
Peso indicativo dell'attività %*	
Attività 4*	
Peso indicativo dell'attività %*	

\* campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO	Anno 2018
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	341
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	Amministratore Unico
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	9.284
Numero dei componenti dell'organo di controllo	Sindaco Unico
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	26.792

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016	2015	2014
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	0	0	0	0	0

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

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

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

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	17.102.783	15.427.595	14.477.994
A5) Altri Ricavi e Proventi	434.712	597.504	138.240
di cui Contributi in conto esercizio	333.007	523.810	0

**2. Attività di Holding**

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)**".

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
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			

### 3. Attività bancarie e finanziarie

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

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
Interessi attivi e proventi assimilati			
Commissioni attive			

### 4. Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione			
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(5)</sup>	25%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	

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

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

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

### QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

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

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

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata.

<b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>	Si
<b>Attività svolta dalla Partecipata</b>	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
<b>Descrizione dell'attività</b>	<p>Alla società consortile Umbria Salute che svolge l'attività quasi totalmente verso gli enti soci sono stati attribuite una pluralità di servizi di interesse generale preordinati alla tutela della salute; ai sensi dell'art.9 della L.R. dell'Umbria, n. 9 del 29 aprile 2014, svolge anche le funzioni di Centrale Regionale di Acquisto per la Sanità (C.R.A.S.) ed ai sensi dell'art. 33 del D.lgs. n. 163/2006 e s.m.i.. La società eroga, nei confronti dei propri soci/clienti, servizi di front-office (presidio telefonico e di sportello) quali attività di sportello CUP, anagrafe assistibili, assistenza protesica, ambulatori specializzati che, integrate in un sistema regionale, assicurano ai cittadini l'accesso organizzato ai servizi sanitari e di back-office, nonché servizi di supporto tecnico-amministrativo ed informativi/informatici destinati alle AUSL ed alle Aziende Ospedaliere dell'Umbria, tutte socie con quote paritarie (25% ciascuna).</p> <p>Le attività svolte da Umbria Salute sono state riconosciute con L.R. n.9/2014 quali "Servizi di Interesse Generale" in quanto preordinati alla tutela della salute e rivolti al pubblico degli assistiti del sistema sanitario regionale; le Aziende Sanitarie dell'Umbria hanno ritenuto tali servizi necessari al fine di assicurare l'accessibilità dei cittadini al Sistema Sanitario Regionale ed hanno scelto la forma consortile proprio al fine di condividere ed omogeneizzare, ai sensi dell'art. 2602 del codice civile, tale accesso sul territorio. Inoltre l'attività di Umbria Salute, quale C.R.A.S. e Soggetto aggregatore ai sensi e per gli effetti dell'art.9, comma 1, del Decreto Legge n. 66/2014, rendono la Società strumento prioritario di approvvigionamento di beni e servizi del Sistema Sanitario Regionale.</p>
<b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup></b>	
<b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>	no
<b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>	no
<b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>	no
<b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup></b>	no

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Esito della revisione periodica	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	Scegliere un elemento.
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	
Note *	

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

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

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

\* Campo con compilazione facoltativa.



## ***Patrimonio della PA***

### **REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2019**

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

### ***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al  
31/12/2018**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	03761180961
Denominazione	UMBRIA DIGITALE S.C.A.R.L.
Anno di costituzione della società	2002
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> 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"

<sup>(2)</sup> Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	PERUGIA
Comune	PERUGIA
CAP*	06128
Indirizzo*	VIA G.B. PONTANI, 39
Telefono*	
FAX*	
Email*	

\* campo con compilazione facoltativa

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	J.62.02 Consulenza nel settore delle tecnologie dell'informatica
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

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO	Anno 2018
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	83
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	1
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	48.600
Numero dei componenti dell'organo di controllo	1
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	38.138

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016	2015	2014
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	4.553	6.836	27.962	36.029	

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

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

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

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	10.908.388	10.231.361	10.347.997
A5) Altri Ricavi e Proventi	2.494.952	1.379.233	1.031.190
di cui Contributi in conto esercizio	1.538.369	554.182	312.697

**2. Attività di Holding**

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)**".

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
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			

### 3. Attività bancarie e finanziarie

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

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
Interessi attivi e proventi assimilati			
Commissioni attive			

### 4. Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione			
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta e indiretta
Quota diretta <sup>(5)</sup>	0,000784
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	02915750547
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	UMBRIA SALUTE S.C.A.R.L.
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	0,002352

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

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

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

### QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	Si
Società controllata da una quotata	Scegliere un elemento.
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	

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

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata.

La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	No
Attività svolta dalla Partecipata	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività	<p>Umbria Digitale è una Società consortile a responsabilità limitata, conforme al modello comunitario dell' in house providing , costituita ai sensi dell'art. 11, L.R. n. 9 del 29 aprile 2014 e partecipata dalla Regione Umbria nella misura del 76,92%; per i restanti 23,08%, Umbria Digitale è partecipata da Comuni, Province, Aziende del SSR; l'Ausl n.1 è titolare di una partecipazione pari al 0,000784% del capitale sociale.</p> <p>Umbria Digitale eroga servizi di interesse generale per lo sviluppo e la gestione della rete pubblica regionale di cui all'art.6 della L.R. n. 31/2013 e dei servizi infrastrutturali della Community Network CN-Umbria di cui all'art. 10 della L.R. n. 8/2011, operando anche per la produzione di beni e la fornitura di servizi strumentali alle attività istituzionali degli enti pubblici partecipanti in ambito informatico, telematico e per la sicurezza dell'informazione, curando per conto e nell'interesse loro e dell'utenza le attività relative alla gestione del SIRU (Sistema informativo regionale dell'Umbria) ed alla manutenzione delle reti locali e delle postazioni di lavoro dei consorziati, configurandosi come centro servizi territoriali che integra i propri processi con quelli dei consorziati. I soggetti pubblici soci della società consortile accedono a tutti i servizi infrastrutturali della CN-Umbria e del Data Center Regionale unitario; in particolare, sono attività di interesse generale quelle di conduzione di sistemi informativi di carattere sanitario interaziendale a valenza regionale per le funzioni di coordinamento, valutazione e controllo delle attività del Servizio Sanitario Regionale.</p>
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	no
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	no
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) <sup>(10)</sup>	Scegliere un elemento.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Esito della revisione periodica	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	Scegliere un elemento.
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	
Note *	

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

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

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

\* Campo con compilazione facoltativa.



## ***Patrimonio della PA***

### **REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2019**

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

***SCHEMA DI RILEVAZIONE***

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al  
31/12/2018**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02309070544
Denominazione	ISTITUTO PROSPERIUS TIBERINO SPA
Anno di costituzione della società	1998
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> 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"

<sup>(2)</sup> Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Perugia
Comune	Umbertide
CAP*	06019
Indirizzo*	Via Forlanini n.5
Telefono*	075 9417979
FAX*	
Email*	

\* campo con compilazione facoltativa

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	Q.86 assistenza sanitaria
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

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

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

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

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

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO	Anno 2018
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	96
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	7
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	656.948
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3 effettivi e due supplenti
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	69.701

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016	2015	2014
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	524.204	331.116	1.665.408	1.001.927	1.031.202

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

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

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

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	10.126.105	10.320.926	10.478.503
A5) Altri Ricavi e Proventi	173.168	72.772	1.345.712
di cui Contributi in conto esercizio	52.939	0	0

**2. Attività di Holding**

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)**".

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
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			

### 3. Attività bancarie e finanziarie

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

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
Interessi attivi e proventi assimilati			
Commissioni attive			

### 4. Attività assicurative

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

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione			
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(5)</sup>	36,83%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	

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

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

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

### QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	nessuno

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

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

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

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata.

La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	Si
Attività svolta dalla Partecipata	attività diversa dalle precedenti
Descrizione dell'attività	L'Istituto Prosperius Tiberino spa eroga prestazioni di riabilitazione intensiva di alto livello a favore degli utenti residenti nel territorio regionale, il cui costo grava sul bilancio dell'Azienda USL Umbria 1 Le prestazioni rese a favore degli utenti residenti nel territorio regionale, vengono pagate all'Istituto in base al vigente nomenclatore tariffario stabilito con D.G.R. n. 957 del 04.09.2013, n. 1599 del 30.12.2013 e D.G.R. n. 251 del 10/03/2015 di recepimento del tariffario nazionale per prestazioni di assistenza ospedaliera di cui al DM 18 ottobre 2012 . L' Istituto effettua anche prestazioni di riabilitazione intensiva in regime di ricovero nei confronti di utenti residenti in altre regioni italiane, che vengono pagate da questa Azienda USL Umbria 1 e rimborsate poi nell'ambito dei processi di compensazione della mobilità extraregionale tra le Regioni.
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	no
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	no
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) <sup>(10)</sup>	
Esito della revisione periodica	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	Scegliere un elemento.
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	
Note*	

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

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

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

\*Campo con compilazione facoltativa.



## ***Patrimonio della PA***

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

***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**Dati relativi all'anno 2018**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02915750547
Denominazione	UMBRIA SALUTE S.C.A.R.L.
Anno di costituzione della società	2006
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> 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".

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e 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	PERUGIA
Comune	PERUGIA
CAP *	06126
Indirizzo *	VIA ENRICO DAL POZZO snc
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\* campo con compilazione facoltativa

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	N.82.1 Attività di supporto per le funzioni di ufficio
Peso indicativo dell'attività %	75%
Attività 2 *	J.63.11.1 Elaborazione dati
Peso indicativo dell'attività % *	25%
Attività 3 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

\* campo con compilazione facoltativa

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	341
Approvazione bilancio 2018	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup>	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

<sup>(3)</sup> 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 <sup>(X)</sup>	261.761
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	89.263
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	94
Totale Immobilizzazioni (B) <sup>(X)</sup>	351.118
C) II-Crediti (valore totale) <sup>(X)</sup>	2.732.214
Totale Attivo	5.615.224
A) I Capitale / Fondo di dotazione	100.000
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	234.963
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	0
A) IX Utili (perdite) esercizio	0
Patrimonio Netto	334.963
D) – Debiti (valore totale) <sup>(X)</sup>	3.723.367
Totale passivo	5.615.224
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	17.537.495
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	17.102.783
A5) Altri Ricavi e Proventi	434.712
di cui "Contributi in conto esercizio" <sup>(X)</sup>	333.007
B. Costi della produzione /Totale costi	17.375.902
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	14.993.549
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	179
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
D.18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

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

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

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

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	25%
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	

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

<sup>(5)</sup> Compilare se per "Tipologia di Partecipazione" è stato indicato "Partecipazione Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

<sup>(6)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di norme di legge
Tipo di controllo (organismo)	Scegliere un elemento.

**AFFIDAMENTI**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
La partecipata svolge servizi per l'Amministrazione?	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	Attività di supporto per le funzioni di ufficio - elaborazione dati
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	5.327.091

**DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE**

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	si		
	<b>IMPEGNI</b>	<b>PAGAMENTI C/COMPETENZA</b>	<b>PAGAMENTI C/RESIDUI</b>
Oneri per contratti di servizio <sup>(7)</sup>	5.327.091	4.329.827	862.535
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no		
	<b>IMPEGNI</b>	<b>PAGAMENTI C/COMPETENZA</b>	<b>PAGAMENTI C/RESIDUI</b>
Oneri per trasferimenti in conto capitale <sup>(7)</sup>			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio <sup>(7)</sup>			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite <sup>(7)</sup>			
Oneri per acquisizione di quote societarie <sup>(7)</sup>			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) <sup>(7)</sup>			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione <sup>(7)</sup>			
Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme <sup>(7)</sup>			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse <sup>(7)</sup>			
Altre spese verso organismi partecipati <sup>(7)</sup>			
<b>Totale oneri <sup>(7)</sup></b>	<b>5.327.091</b>	<b>4.329.827</b>	<b>862.535</b>
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	Scegliere un elemento.		
	<b>ACCERTATI</b>	<b>RISCOSSIONI C/COMPETENZA</b>	<b>RISCOSSIONI C/RESIDUI</b>
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(7)</sup>			
Entrate per cessione quote <sup>(7)</sup>			
Altre entrate da organismi partecipati <sup>(7)</sup>	27.004	27.004	
<b>Totale entrate <sup>(7)</sup></b>	<b>27.004</b>	<b>27.004</b>	
Crediti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>	<b>0</b>		
Debiti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>	44.380 di cui 43971 C/competenza e 409 C/Residui		
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(9)</sup>			

<sup>(7)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

<sup>(8)</sup> Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

<sup>(9)</sup> Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

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

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

#### MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta già al 31/12/2017 ma erroneamente non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata <sup>(10)</sup>	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo <sup>(10)</sup>	
Data di adozione dell'atto deliberativo <sup>(10)</sup>	

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



## ***Patrimonio della PA***

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

***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**Dati relativi all'anno 2018**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	03761180961
Denominazione	UMBRIA DIGITALE S.C.A.R.L.
Anno di costituzione della società	2002
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> 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".

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e 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	PERUGIA
Comune	PERUGIA
CAP *	06128
Indirizzo *	VIA G.B. PONTANI, 39
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\* campo con compilazione facoltativa

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	J.62.02 Consulenza nel settore delle tecnologie dell'informatica
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

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	83
Approvazione bilancio 2018	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup>	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

<sup>(3)</sup> 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 <sup>(X)</sup>	110.385
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	9.990.576
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	0
Totale Immobilizzazioni (B) <sup>(X)</sup>	10.100.961
C) II-Crediti (valore totale) <sup>(X)</sup>	9.326.873
Totale Attivo	22.522.891
A) I Capitale / Fondo di dotazione	4.000.000
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	697.531
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	0
A) IX Utili (perdite) esercizio	4.553
Patrimonio Netto	4.702.084
D) – Debiti (valore totale) <sup>(X)</sup>	6.426.785
Totale passivo	22.522.891
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	13.697.221
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	10.908.388
A5) Altri Ricavi e Proventi	2.494.952
di cui "Contributi in conto esercizio" <sup>(X)</sup>	1.538.369
B. Costi della produzione /Totale costi	13.583.353
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	5.727.552
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	1223
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
D.18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

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

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

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

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta e indiretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	0,000784%
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	02915750547
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	UMBRIA SALUTE S.C.A.R.L.
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	0,002352

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

<sup>(5)</sup> Compilare se per "Tipologia di Partecipazione" è stato indicato "Partecipazione Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

<sup>(6)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di norme di legge
Tipo di controllo (organismo)	Scegliere un elemento.

**AFFIDAMENTI**

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

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

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

**DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE**

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no		
	<b>IMPEGNI</b>	<b>PAGAMENTI C/COMPETENZA</b>	<b>PAGAMENTI C/RESIDUI</b>
Oneri per contratti di servizio <sup>(7)</sup>			
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no		
	<b>IMPEGNI</b>	<b>PAGAMENTI C/COMPETENZA</b>	<b>PAGAMENTI C/RESIDUI</b>
Oneri per trasferimenti in conto capitale <sup>(7)</sup>			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio <sup>(7)</sup>			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite <sup>(7)</sup>			
Oneri per acquisizione di quote societarie <sup>(7)</sup>			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) <sup>(7)</sup>			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione <sup>(7)</sup>			
Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme <sup>(7)</sup>			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse <sup>(7)</sup>			
Altre spese verso organismi partecipati <sup>(7)</sup>			
Totale oneri <sup>(7)</sup>			
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	Scegliere un elemento.		
	<b>ACCERTATI</b>	<b>RISCOSSIONI C/COMPETENZA</b>	<b>RISCOSSIONI C/RESIDUI</b>
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(7)</sup>			
Entrate per cessione quote <sup>(7)</sup>			
Altre entrate da organismi partecipati <sup>(7)</sup>			
Totale entrate <sup>(7)</sup>			
Crediti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>			
Debiti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>			
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(9)</sup>			

<sup>(7)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

<sup>(8)</sup> Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

<sup>(9)</sup> Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

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

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

#### MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta già al 31/12/2017 ma erroneamente non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata <sup>(10)</sup>	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo <sup>(10)</sup>	
Data di adozione dell'atto deliberativo <sup>(10)</sup>	

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



## ***Patrimonio della PA***

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

***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**Dati relativi all'anno 2018**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02309070544
Denominazione	ISTITUTO PROSPERIUS TIBERINO SPA
Anno di costituzione della società	1998
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> 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".

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e 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	Perugia
Comune	Umbertide
CAP *	06019
Indirizzo *	Via Forlanini n. 5
Telefono *	075/9417979
FAX *	
Email *	

\* campo con compilazione facoltativa

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	Q.86 assistenza sanitaria
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

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	96
Approvazione bilancio 2018	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup>	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

<sup>(3)</sup> 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 <sup>(X)</sup>	28.042
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	4.863.956
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	700
Totale Immobilizzazioni (B) <sup>(X)</sup>	4.892.698
C) II-Crediti (valore totale) <sup>(X)</sup>	3.134.422
Totale Attivo	8.121.372
A) I Capitale / Fondo di dotazione	955.632
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	206.333
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	300.021
A) IX Utili (perdite) esercizio	524.204
Patrimonio Netto	1.986.190
D) – Debiti (valore totale) <sup>(X)</sup>	5.222.117
Totale passivo	8.121.372
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	10.299.273
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	10.126.105
A5) Altri Ricavi e Proventi	173.168
di cui "Contributi in conto esercizio" <sup>(X)</sup>	52.939
B. Costi della produzione /Totale costi	9.333.482
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	4.349.840
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	15.708
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
D.18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

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

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

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

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	36,83%
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	

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

<sup>(5)</sup> Compilare se per "Tipologia di Partecipazione" è stato indicato "Partecipazione Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

<sup>(6)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

**QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO**

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	nessuno
Tipo di controllo (organismo)	Scegliere un elemento.

**AFFIDAMENTI**

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

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

Settore	fisioterapia
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	10.085.770

**DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE**

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	si		
	<b>IMPEGNI</b>	<b>PAGAMENTI C/COMPETENZA</b>	<b>PAGAMENTI C/RESIDUI</b>
Oneri per contratti di servizio <sup>(7)</sup>	10.085.770	7.346.335	2.254.877
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no		
	<b>IMPEGNI</b>	<b>PAGAMENTI C/COMPETENZA</b>	<b>PAGAMENTI C/RESIDUI</b>
Oneri per trasferimenti in conto capitale <sup>(7)</sup>			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio <sup>(7)</sup>			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite <sup>(7)</sup>			
Oneri per acquisizione di quote societarie <sup>(7)</sup>			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) <sup>(7)</sup>			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione <sup>(7)</sup>			
Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme <sup>(7)</sup>			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse <sup>(7)</sup>			
Altre spese verso organismi partecipati <sup>(7)</sup>			
<b>Totale oneri <sup>(7)</sup></b>	<b>10.085.770</b>	<b>7.346.335</b>	<b>2.254.877</b>
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	Scegliere un elemento.		
	<b>ACCERTATI</b>	<b>RISCOSSIONI C/COMPETENZA</b>	<b>RISCOSSIONI C/RESIDUI</b>
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(7)</sup>	121.934	121.934	
Entrate per cessione quote <sup>(7)</sup>			
Altre entrate da organismi partecipati <sup>(7)</sup>	99.778	58.918	
<b>Totale entrate <sup>(7)</sup></b>	<b>221.712</b>	<b>180.852</b>	
Crediti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>	40.860 C/Competenza		
Debiti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>	1.810.232 C/Comp 1.717.800 C/Res 92.432		
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(9)</sup>			

<sup>(7)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

<sup>(8)</sup> Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

<sup>(9)</sup> Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

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

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

#### MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta già al 31/12/2017 ma erroneamente non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata <sup>(10)</sup>	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo <sup>(10)</sup>	
Data di adozione dell'atto deliberativo <sup>(10)</sup>	

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



## *Patrimonio della PA*

# **CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**

## **SCHEDA DI RILEVAZIONE**

**Dati relativi all'anno 2018**

### DATI ANAGRAFICI DELLA SOCIETA'/ENTE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02915750547
Denominazione	UMBRIA SALUTE S.C.A.R.L.
Anno di costituzione della società	2006
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	

<sup>(1)</sup> Compilare il campo "anno di inizio della procedura" solo se nel campo "stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva".

### SEDE LEGALE DELLA SOCIETA'/ ENTE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	PERUGIA
Comune	PERUGIA
CAP *	06126
Indirizzo *	VIA ENRICO DAL POZZO snc
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\* campo con compilazione facoltativa

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA SOCIETA'/ENTE

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	N.82.1 Attività di supporto per le funzioni di ufficio
Peso indicativo dell'attività %	75%
Attività 2 *	J.63.11.1 Elaborazione dati
Peso indicativo dell'attività % *	25%
Attività 3 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

\* campo con compilazione facoltativa

**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	CSCNDR62E04G478L
Nome [del rappresentante]	ANDREA
Cognome [del rappresentante]	CASCIARI
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	04/05/1962
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	PERUGIA
Comune di nascita [del rappresentante]	PERUGIA
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 <sup>(2)</sup>	
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(2)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	

<sup>(2)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(3)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".



## *Patrimonio della PA*

# **CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**

## **SCHEDA DI RILEVAZIONE**

**Dati relativi all'anno 2018**

### DATI ANAGRAFICI DELLA SOCIETA'/ENTE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	03761180961
Denominazione	UMBRIA DIGITALE S.C.A.R.L.
Anno di costituzione della società	2002
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	

<sup>(1)</sup> Compilare il campo "anno di inizio della procedura" solo se nel campo "stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva".

### SEDE LEGALE DELLA SOCIETA'/ ENTE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	PERUGIA
Comune	PERUGIA
CAP *	06128
Indirizzo *	VIA G.B. PONTANI, 39
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\* campo con compilazione facoltativa

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA SOCIETA'/ENTE

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	J.62.02 Consulenza nel settore delle tecnologie dell'informatica
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

**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	BRGR5757S03L117J
Nome [del rappresentante]	RICCARDO
Cognome [del rappresentante]	BRUGNETTA
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	03/11/1957
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	TERNI
Comune di nascita [del rappresentante]	TERNI
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(2)</sup>	
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(2)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	

<sup>(2)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(3)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".



## *Patrimonio della PA*

# **CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**

## **SCHEDA DI RILEVAZIONE**

**Dati relativi all'anno 2018**

### DATI ANAGRAFICI DELLA SOCIETA'/ENTE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	0239070544
Denominazione	ISTITUTO PROSPERIUS TIBERINO SPA
Anno di costituzione della società	1998
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	

<sup>(1)</sup> Compilare il campo "anno di inizio della procedura" solo se nel campo "stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva".

### SEDE LEGALE DELLA SOCIETA'/ ENTE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Perugia
Comune	Umbertide
CAP *	06019
Indirizzo *	Via Forlanini n.5
Telefono *	0759417979
FAX *	
Email *	

\* campo con compilazione facoltativa

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA SOCIETA'/ENTE

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	Q.86 assistenza sanitaria
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

**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	CSCNDR62E04G478L
Nome [del rappresentante]	ANDREA
Cognome [del rappresentante]	CASCIARI
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	04/05/1962
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	PERUGIA
Comune di nascita [del rappresentante]	PERUGIA
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 <sup>(2)</sup>	
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(2)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	

<sup>(2)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(3)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".