



## ***Patrimonio della PA***

### **REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2020**

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

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

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al  
31/12/2019**

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO                                                                                       | Indicazioni per la compilazione |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Codice Fiscale                                                                                       | 01699790224                     |
| Denominazione                                                                                        | PRIMIERO ENERGIA SPA            |
| Anno di costituzione della società                                                                   | 2000                            |
| 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>                                   | NO                              |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> | NO                              |
| La società è un GAL <sup>(2)</sup>                                                                   | NO                              |

<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      | TRENTO                            |
| Comune         | PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA |
| CAP*           | 38054                             |
| Indirizzo*     | VIA GUADAGNINI 31                 |
| Telefono*      | 0439763400                        |
| FAX*           | 0439763413                        |
| Email*         | INFO@PRIMIEROENERGIA.COM          |

\*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                       | 35.11                           |
| 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>                                                                           | no                              |
| 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 2019                             |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta                           | Attività produttive di beni e servizi |
| Numero medio di dipendenti                             | 25                                    |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione   | 5                                     |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 99.808                                |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo         | 3                                     |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo       | 32.773                                |

| NOME DEL CAMPO        | 2019      | 2018      | 2017    | 2016      | 2015      |
|-----------------------|-----------|-----------|---------|-----------|-----------|
| Approvazione bilancio | sì        | sì        | sì      | sì        | sì        |
| Risultato d'esercizio | 3.133.026 | 4.702.971 | 441.268 | (713.071) | 1.287.201 |

**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                               | 2019       | 2018       | 2017        |
|----------------------------------------------|------------|------------|-------------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni | 19.980.486 | 22.916.342 | 16.037.1239 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi                  | 510.153    | 133.956    | 1.105.489   |
| di cui Contributi in conto esercizio         | 58.864     | 56.855     | 56.099      |

## **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                                                                        | 2019 | 2018 | 2017 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|
| 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                         | 2019 | 2018 | 2017 |
|----------------------------------------|------|------|------|
| 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                                                                                        | 2019 | 2018 | 2017 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|
| 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>                              | 0,057                           |
| 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?                                                          | Scegliere un elemento. |
| Attività svolta dalla Partecipata                                                                                                                         | Scegliere un elemento. |
| Descrizione dell'attività                                                                                                                                 |                        |
| 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)                                                                    | Scegliere un elemento. |
| Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)                                                                                 | Scegliere un elemento. |
| Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)                                                                                                 | Scegliere un elemento. |
| 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. |
| Esito della revisione periodica                                                                                                                           | Scegliere un elemento. |
| 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.