

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 | 01899140220 |
| Denominazione | AZIENDA PER IL TURISMO VAL DI NON SOC. COOP |
| Anno di costituzione della società | 25/10/2004 |
| Forma giuridica | Società cooperativa |
| Tipo di fondazione | Scegliere un elemento. |
| Altra forma giuridica | |
| Stato della società | La Società è attiva |
| Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾ | |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾ | NO |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾ | NO |
| La società è un GAL ⁽²⁾ | |

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

⁽²⁾ 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 | FONDO |
| CAP* | 38013 |
| Indirizzo* | Via Roma n. 21 |
| Telefono* | 0463/830133 |
| FAX* | 0463/830161 |
| Email* | info@visitvaldinon.it |

* campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

| NOME DEL CAMPO | Indicazioni per la compilazione |
|----------------------------------|---|
| Attività 1 | 799019 – Altri servizi di prenotazione e altre att. Di ass. turistica |
| 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 ⁽³⁾ | Scegliere un elemento. |
| 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 ⁽³⁾ | |
| 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 ⁽³⁾ | |
| 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 ⁽⁴⁾ | |

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

⁽⁴⁾ 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 | 11 |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione | |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 28.072 |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo | |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo | 2.700 |

| NOME DEL CAMPO | 2019 | 2018 | 2017 | 2016 | 2015 |
|-----------------------|---------|------|-------|-------|-------|
| Approvazione bilancio | sì | sì | sì | sì | sì |
| Risultato d'esercizio | -26.563 | 846 | 2.333 | 4.844 | 2.181 |

ATTENZIONE: va compilata esclusivamente una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP", in funzione della tipologia di attività svolta dalla società.

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 | 357.401 | 369.008 | 371.590 |
| A5) Altri Ricavi e Proventi | 999.633 | 1.050.595 | 1.010.901 |
| di cui Contributi in conto esercizio | 997.876 | 1.049.715 | 1.006.863 |

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 ⁽⁵⁾ | QUOTA CONTO CAPITALE SOCIALE € 500 VERSATA DA COMUNE CAMPODENNO |
| Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾ | |
| Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾ | |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾ | |

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

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

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

QUOTA 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 | Si |
| Società controllata da una quotata | No |
| CF della società quotata controllante ⁽⁸⁾ | |
| Denominazione della società quotata controllante ⁽⁸⁾ | |

⁽⁸⁾ 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 | Attività diversa dalle precedenti |
| Descrizione dell'attività | Promozione turistica |
| Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁹⁾ | |
| Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c) | No |
| Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f) | No |
| Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g) | No |
| L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) ⁽¹⁰⁾ | Scegliere un elemento. |
| Esito della revisione periodica | Mantenimento senza interventi |
| Modalità (razionalizzazione) ⁽¹¹⁾ | Scegliere un elemento. |
| Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹¹⁾ | |
| Note* | |

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

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

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

*Campo con compilazione facoltativa.