

***SCHEMA DI RILEVAZIONE***  
**PER IL**  
**CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI**  
**PUBBLICHE**  
**(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

**Dati relativi al 31/12/2020**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02745550794
Denominazione	CULTURA E INNOVAZIONE S.C. A R.L. IN BREVE C & I - S.C. A R.L.
Data di costituzione della partecipata	10/11/2005
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotate in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

<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	CROTONE
Comune	CROTONE
CAP *	88900
Indirizzo *	Via M. Nicoletta
Telefono *	0962 9521
FAX *	
Email *	

\*campo con compilazione facoltativa

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

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	721909
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	
Approvazione bilancio 2020	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".

**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.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali (x)	
B) II-Immobilizzazioni materiali (x)	588
B) III-Immobilizzazioni finanziarie (x)	5.000
Totale Immobilizzazioni (B) (x)	5.588
C) II-Crediti (valore totale) (x)	600.433
Totale Attivo	<b>905.730</b>
A) I Capitale / Fondo di dotazione	64.258
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	40.252
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	14.859
A) IX Utili (perdite) esercizio	
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	<b>119.369</b>
D) – Debiti (valore totale) (x)	674.881
Totale passivo	<b>905.730</b>
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	<b>107.570</b>
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	
A5) Altri Ricavi e Proventi	
di cui "Contributi in conto esercizio" (x)	25.058
B. Costi della produzione /Totale costi	<b>105.244</b>
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	32.523
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	468
C17) Interessi e altri oneri finanziari §	1.139
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari §	-
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie §	671
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie	
– Rivalutazioni di partecipazioni	

§ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

### QUOTA DI POSSESSO (quota diretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	2,87
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	

### AFFIDAMENTI

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

### DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
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?	Scegliere un elemento.		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
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.		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(7)</sup>			

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
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 (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(9)</sup>			

<sup>(4)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

<sup>(5)</sup> Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

<sup>(6)</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.

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02622520795
Denominazione	PST-KR PARCO SCIENTIFICO TECN. MULT. SOC. CONSORTILE A R.L.
Data di costituzione della partecipata	04/11/2005
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data 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>(7)</sup> Compilare solo se nel campo “stato di attività della partecipata” è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

<sup>(8)</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	CROTONE
Comune	CROTONE
CAP *	88900
Indirizzo *	Via Venezia 14
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\*campo con compilazione facoltativa

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

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	829999
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	
Approvazione bilancio 2020	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup>	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

<sup>(9)</sup> Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

**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.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali (x)	
B) II-Immobilizzazioni materiali (x)	444
B) III-Immobilizzazioni finanziarie (x)	2.252
Totale Immobilizzazioni (B) (x)	2.696
C) II-Crediti (valore totale) (x)	28.200
Totale Attivo	<b>274.105</b>
A) I Capitale / Fondo di dotazione	33.807
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	32.035
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	- 14.876
A) IX Utili (perdite) esercizio	3.387
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	<b>54.353</b>
D) – Debiti (valore totale) (x)	146.249
Totale passivo	<b>274.105</b>
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	<b>73.166</b>
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	
A5) Altri Ricavi e Proventi	73.166
di cui "Contributi in conto esercizio" (x)	
B. Costi della produzione /Totale costi	<b>67.632</b>
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	48.340
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	
C17) Interessi e altri oneri finanziari §	2.147
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari §	- 2.147
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie §	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie	
– Rivalutazioni di partecipazioni	

§ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

### QUOTA DI POSSESSO (quota diretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	10,32
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	

### AFFIDAMENTI

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

### DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
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?	Scegliere un elemento.		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
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 fidejussioni, 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.		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(7)</sup>			
Entrate per cessione quote <sup>(7)</sup>			



NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
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>(10)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

<sup>(11)</sup> Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

<sup>(12)</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.

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02727770790
Denominazione	Gestione Servizi S.p.A. in liquidazione
Data di costituzione della partecipata	14/07/2005
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	soggetta a procedure concorsuali
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	17/07/2018 - fallimento con rito ordinario ai sensi del R.D: 267/42
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>(13)</sup> Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

<sup>(14)</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	CROTONE
Comune	CROTONE
CAP *	88900
Indirizzo *	Via Venezia 14
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\* campo con compilazione facoltativa

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

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	
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	
Approvazione bilancio 2020	no
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup>	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

<sup>(15)</sup> Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

**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.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali <sup>(X)</sup>	
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	
Totale Immobilizzazioni (B) <sup>(X)</sup>	
C) II-Crediti (valore totale) <sup>(X)</sup>	
Totale Attivo	
A) I Capitale / Fondo di dotazione	
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	
D) – Debiti (valore totale) <sup>(X)</sup>	
Totale passivo	
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	
A5) Altri Ricavi e Proventi	
di cui "Contributi in conto esercizio" <sup>(X)</sup>	
B. Costi della produzione /Totale costi	
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	
C17) Interessi e altri oneri finanziari <sup>§</sup>	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari <sup>§</sup>	
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie <sup>§</sup>	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie <sup>§</sup>	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

<sup>§</sup> Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

### QUOTA DI POSSESSO (quota diretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	100
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	

### AFFIDAMENTI

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

### DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
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?	Scegliere un elemento.		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
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 fidejussioni, 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.		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(7)</sup>			

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
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>(16)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

<sup>(17)</sup> Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

<sup>(18)</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.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02727770790
Denominazione	<b>STU STAZIONE S.P.A. IN LIQUIDAZIONE</b>
Data di costituzione della partecipata	09/02/2006
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	inattiva
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	2012
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>(19)</sup> Compilare solo se nel campo “stato di attività della partecipata” è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

<sup>(20)</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	CROTONE
Comune	CROTONE
CAP *	
Indirizzo *	
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\*campo con compilazione facoltativa

#### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

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	
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	
Approvazione bilancio 2020	no
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup>	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

<sup>(21)</sup> Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

**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.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali <sup>(X)</sup>	
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	
Totale Immobilizzazioni (B) <sup>(X)</sup>	
C) II-Crediti (valore totale) <sup>(X)</sup>	
Totale Attivo	
A) I Capitale / Fondo di dotazione	
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	
D) – Debiti (valore totale) <sup>(X)</sup>	
Totale passivo	
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	
A5) Altri Ricavi e Proventi	
di cui "Contributi in conto esercizio" <sup>(X)</sup>	
B. Costi della produzione /Totale costi	
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	
C17) Interessi e altri oneri finanziari <sup>§</sup>	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari <sup>§</sup>	
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie <sup>§</sup>	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie <sup>§</sup>	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

<sup>§</sup> Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

### QUOTA DI POSSESSO (quota diretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	35%
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	

### AFFIDAMENTI

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

### DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
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?	Scegliere un elemento.		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
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.		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(7)</sup>			



NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
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 (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(9)</sup>			

<sup>(22)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

<sup>(23)</sup> Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

<sup>(24)</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.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	'02785670791
Denominazione	<b>SOCIETA' DELLE TERME S.P.A. in liquidazione</b>
Data di costituzione della partecipata	2006
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	in liquidazione volontaria o scioglimento
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	2012
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>(25)</sup> Compilare solo se nel campo “stato di attività della partecipata” è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

<sup>(26)</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	CROTONE
Comune	CROTONE
CAP *	
Indirizzo *	
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\*campo con compilazione facoltativa

#### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

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

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	
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	
Approvazione bilancio 2020	no
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup>	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

<sup>(27)</sup> Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

**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.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali <sup>(X)</sup>	
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	
Totale Immobilizzazioni (B) <sup>(X)</sup>	
C) II-Crediti (valore totale) <sup>(X)</sup>	
Totale Attivo	
A) I Capitale / Fondo di dotazione	
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	
D) – Debiti (valore totale) <sup>(X)</sup>	
Totale passivo	
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	
A5) Altri Ricavi e Proventi	
di cui "Contributi in conto esercizio" <sup>(X)</sup>	
B. Costi della produzione /Totale costi	
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	
C17) Interessi e altri oneri finanziari <sup>§</sup>	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari <sup>§</sup>	
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie <sup>§</sup>	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie <sup>§</sup>	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

<sup>§</sup> Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

### QUOTA DI POSSESSO (quota diretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	35%
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	

### AFFIDAMENTI

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

### DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
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?	Scegliere un elemento.		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
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.		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
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 (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(9)</sup>			

<sup>(28)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

<sup>(29)</sup> Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

<sup>(30)</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.