

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA		
NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Codice Fiscale	02778560041	
Denominazione	MONDO ACQUA S.p.A.	
Anno di costituzione della società	29/08/2000	
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 ⁽¹⁾		
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	NO	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	NO	
La società è un GAL ⁽²⁾	NO	

(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	CUNEO	
Comune	MONDOVI'	
CAP *	12084	
Indirizzo *	VIA VENEZIA, 6/B	
Telefono *	800 066 787	
FAX *	0174 554462	
Email *	info@mondoacqua.com	

* campo con compilazione facoltativa

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA		
NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Attività 1	36.00.00 – raccolta, trattamento e fornitura di acqua	
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

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

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 ⁽⁵⁾	0,395% del capitale sociale per un totale di 34.486 azioni
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	controllo congiunto - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria.

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA	
NOME DEL CAMPO	
Società in house	no
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾	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 ⁽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 Prox. 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 2018
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	11,90
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	5
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	€ 14.672,00 - rimborsi spese
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	€ 16.276,00

anno 2018	

2016	2015	2014
	sì	sì
1.510	€ 48.834	€ 4.538

nti quattro sotto-sezioni di

Scritture
 ata è: "Attività produttive di beni e servizi" o
 "ICI".

2017	2016
79.281,00	€ 125.000,00
163.763,00	€ 951.590,00
991.362,00	€ 666.829,00

ata è: "Attività consistenti nell'assunzione di Holding)".

2017	2016

ata è: "Attività bancarie e finanziarie".

2017	2016

Commissioni attive			
--------------------	--	--	--

Attività assicurative

Compiare 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 ⁽⁵⁾	0,50 %
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.

O
PER LA COMPILAZIONE
dei voti esercitabile nell'assemblea ordinaria controllo anche tramite comportamenti

NOME DEL CAMPO		INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE	
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 CF della società quotata controllante ⁽⁸⁾		n.q.	
Denominazione della società quotata controllante ⁽⁸⁾			
⁽¹²⁾ 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.			
INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE			
NOME DEL CAMPO		INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE	
La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?		Sì	
Attività svolta dalla Partecipata		autoproduzione di beni o servizi strumentali all'ente o agli enti pubblici partecipanti o allo svolgimento delle loro funzioni (Art. 4, c. 2, lett. d)	
Descrizione dell'attività		Attività di promozione, accoglienza, informazione turistica locale	
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) ⁽⁹⁾		no	
Esito della ricognizione		mantenimento senza interventi	
Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾		.	

IPATA	
Indicazioni per la compilazione	
mento.	
mento.	
mento.	
mento.	
mento.	
mento.	

DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP						
NOME DEL CAMPO		Anno 2018				
Tipologia di attività svolta						
Numero medio di dipendenti						
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione						
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione						
Numero dei componenti dell'organo di controllo						
Compenso dei componenti dell'organo di controllo						

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

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			
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	2018	2017	2016
A5) Altri Ricavi e Proventi			
di cui Contributi in conto esercizio			

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			
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	2018	2017	2016
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			

dalla partecipata è: "Attività bancarie e

	2017	2016

partecipata è: "Attività assicurative".

	2017	2016

diretta)

Indicazioni per la compilazione

nta direttamente dall'Amministrazione nella so-
Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta".
ndirettamente partecipata dall'Amministrazione.

OLLO

Indicazioni per la compilazione

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	Scegliere un elemento;
Società controllata da una quotata CF della società quotata controllante ⁽⁸⁾	Scegliere un elemento;
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?	Scegliere un elemento.
Attività svolta dalla Partecipata	Scegliere un elemento.
Descrizione dell'attività	
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁹⁾	
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.
Necessità 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) ⁽¹⁰⁾	Scegliere un elemento.
Esito della revisione periodica ⁽¹¹⁾	Scegliere un elemento.
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.

Il documento riporta le schede di rilevazione delle informazioni contenute nella relazione, da approvarsi entro il 31/12/2019, sullo stato di attuazione del piano di razionalizzazione adottato dall'Ente con riferimento alle partecipazioni detenute al 31/12/2017.

In particolare:

1. per le partecipazioni dirette non più detenute al 31/12/2018 o alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata una delle schede seguenti, in base alla tipologia di operazione realizzata:

• PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione

• PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito

• PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società

• PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Messa in liquidazione della società - Scioglimento della società

• PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

2. per le partecipazioni dirette detenute alla data del 31/12/2018 e ancora detenute alla data di adozione del provvedimento di razionalizzazione, per le quali nel precedente piano era stata indicata una misura di razionalizzazione, deve essere compilata una delle schede seguenti, in base alla misura di razionalizzazione indicata nell'anno precedente:

• STATO DI ATTUAZIONE - Alienazione della partecipazione

• STATO DI ATTUAZIONE - Cessione della partecipazione a titolo gratuito

• STATO DI ATTUAZIONE - Recesso dalla società

• STATO DI ATTUAZIONE - Messa in liquidazione della società - Scioglimento della società

• STATO DI ATTUAZIONE - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

• STATO DI ATTUAZIONE - Mantenimento della partecipazione con azioni di razionalizzazione della società

Il 17.12.2018 era stato stabilito di
e società (Mondo Acqua spa e ATL
data.

DETENUTA

ne

SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA

Cessione della partecipazione a titolo gratuito

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione		Scegliere un elemento.
Motivazione della cessione della partecipazione a titolo gratuito		Scegliere un elemento.
Data di conclusione della procedura		
Codice fiscale del Soggetto cessionario della partecipazione ceduta a titolo gratuito		
Denominazione del Soggetto cessionario della partecipazione ceduta a titolo gratuito		
Ulteriori informazioni*		

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

Indicazioni per la compilazione

emento.

emento.

SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA

Messa in liquidazione della società – Scioglimento della società

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA

Messa in liquidazione della società – Scioglimento della società

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

Indicazioni per la compilazione	
Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione	Scegliere un elemento.
Data di conclusione della procedura	Scegliere un elemento.
Società cessata a chiusura della seguente procedura	Scegliere un elemento.
Dettagli causa di cessazione della società	Scegliere un elemento.
Data di cancellazione della società dal Registro delle Imprese	Scegliere un elemento.
Ammontare dell'introito finanziario previsto dall'operazione (€)	
Ammontare dell'introito finanziario incassato (€)	
Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario	
Data prevista per l'incasso del saldo	
Ulteriori informazioni*	

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione
Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione		Scegliere un elemento.
Data di conclusione della procedura		Scegliere un elemento.
Società cessata a chiusura della seguente procedura		Scegliere un elemento.
Dettagli causa di cessazione della società		Scegliere un elemento.
Data di cancellazione della società dal Registro delle Imprese		Scegliere un elemento.
Ammontare dell'introito finanziario previsto dall'operazione (€)		
Ammontare dell'introito finanziario incassato (€)		
Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario		
Data prevista per l'incasso del saldo		
Ulteriori informazioni*		

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

DETENUTA

incorporazione)

TA

Indicazioni per la compilazione
elemento.
elemento.

SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

Alienazione della partecipazione

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione della procedura	Scegliere un elemento.
Motivazioni del mancato avvio della procedura	
Tipologia di procedura	Scegliere un elemento.
Data di avvio della procedura	
Stato di avanzamento della procedura	
Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo	
Ulteriori informazioni*	

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

Recesso dalla società

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione della procedura	
Motivazioni del mancato avvio della procedura (mancato esercizio del diritto di recesso)	
Stato di avanzamento della procedura	
Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo	
Data di esercizio del diritto di recesso	
Ulteriori informazioni*	

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione della procedura	
Motivazioni del mancato avvio della procedura (mancato esercizio del diritto di recesso)	
Stato di avanzamento della procedura	
Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo	
Data di esercizio del diritto di recesso	
Ulteriori informazioni*	

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

NE

cietà

FA

Indicazioni per la compilazione

SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

Scioglimento della società

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione della procedura	
Motivazioni del mancato avvio della procedura	Scegliere un elemento.
Data del provvedimento di scioglimento	
Stato di avanzamento della procedura	
Ulteriori informazioni *	

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

LINE

ncorporazione)

TA

Indicazioni per la compilazione
ENTR

SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

Mantenimento della partecipazione con azioni di razionalizzazione della società

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	
Denominazione	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione degli interventi di razionalizzazione	Scegliere un elemento.
Interventi di razionalizzazione previsti	
Motivazioni del mancato avvio degli interventi di razionalizzazione previsti	
Interventi di razionalizzazione realizzati	
Ulteriori informazioni*	

*Campo testuale con compilazione facoltativa.