

Scheda di dettaglio**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	80009390289
Denominazione	AGENZIA PER LA TRASFORMAZIONE TERRITORIALE IN VENETO S.P.A. IN LIQUIDAZIONE - ATTIVA
Anno di costituzione della società	1994
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Partecipazione assunta con delibera di C.C n.30 del 23.03.2005 <i>E' stato deliberato lo scioglimento della società con delibera assembleare del 28.06.2013 , cui è seguito il fallimento a Dicembre 2013.</i>
Altra forma giuridica	-----
Stato della società	in liquidazione-fallimento-società inattiva
Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾	2013
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽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) Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell’applicativo del MEF - Corte dei Conti sono individuate mediante elenchi ufficiali.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	
Provincia	Padova

Comune	Bagnoli di Sopra
CAP *	35023
Indirizzo *	Piazza Martiri D'Ungheria, 1
Telefono *	049-9500500
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	IMPRESA INATTIVA
Attività 1	D.35.2 - PRODUZIONE DI GAS, DISTRIBUZIONE DI COMBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE.
Peso indicativo dell'attività %	
Attività 2 *	J.63.11.1 - ELABORAZIONE DATI
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3 *	P.85.59.2 - CORSI DI FORMAZIONE E CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE.
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 5 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

*campo con compilazione facoltativa_

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Società in house	NO
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾	NO
Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all'art. 26, c. 4	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⁾	NO
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⁾	NO
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⁾	NO

- (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	La società è in liquidazione oltre che in fallimento.

Numero medio di dipendenti	----				
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	N. 3 liquidatori e n. 2 curatori fallimentari				
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	----				
Numero dei componenti dell'organo di controllo	----				
Compenso dei componenti dell'organo di controllo (con oneri previdenziali)	----				
NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017	2016	2015
Approvazione bilancio					
Risultato d'esercizio	-	-	-	-	-

Non sono noti a quest'Ente i risultati d'esercizio 2014-2018.

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “Numero dei dipendenti”: ----
- con riferimento al “Numero dei componenti dell’organo di amministrazione”: ----
- con riferimento ai “Compensi dei componenti dell’organo di amministrazione”: ----
- con riferimento alla “Approvazione bilancio” e “Risultato d’esercizio”: ----

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	---	---	---
A5) Altri Ricavi e Proventi	---	---	---
di cui Contributi in conto esercizio	---	---	---

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	DIRETTA
Quota diretta ⁽⁵⁾	0,095%
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 controllo.	

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? NO	
Attività svolta dalla Partecipata : Società in liquidazione e fallimento (scioglimento dal 2013-fallimento dal2013)	
Descrizione dell'attività	-----
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾	-----
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c): nessuna	
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		Razionalizzazione
Modalità (razionalizzazione) ⁽¹⁰⁾⁻⁻⁻		Già in liquidazione (e fallimento)
Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾	31.12.2023 (indicativo in relazione alle aree ed immobili di proprietà della società in liquidazione ed in stato di fallimento).	
Note*		

- (8) 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)”.
- (9) Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.
- (10) Campo obbligatorio se per “Esito della ricognizione” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

* Campo con compilazione facoltativa_

Ulteriori informazioni relative ai campi della Sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento all’”**Esito della ricognizione ed il termine previsto per la razionalizzazione**”: La data del 31.12.2023 è meramente indicativa, stante lo stato di fallimento e liquidazione della società.