

# ASCOM FIDI

## PARTECIPAZIONE INDIRECTA

Anno 2017

INFORMAZIONI PER LA COMUNICAZIONE DATI PER LA REVISIONE STRAORDINARIA DELLE  
PARTECIPAZIONI PUBBLICHE (art. 24 D.Lgs. 175/2016)

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	01682560188
<b>Denominazione</b>	ASCOM FIDI SOCIETA' COOPERATIVA
<b>Anno di costituzione della società</b>	1996
<b>Forma giuridica</b>	Società cooperativa
<b>Società in house</b>	no
<b>Stato della società</b>	La società è attiva

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	PAVIA
Comune	PAVIA
CAP *	27100
Indirizzo *	C.SO CAVOUR 30
Telefono *	
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	
Settore Ateco 1	649201
Settore Ateco 2	no
Settore Ateco 3	no
Settore Ateco 4	no

\*campo con compilazione facoltativa

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA****DATI DI BILANCIO**

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Tipologia di attività svolta	Attività bancarie e finanziarie
Numero medio di dipendenti	4

NOME DEL CAMPO	Anno 2017
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	n. 10
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	Nessun compenso
Numero dei componenti dell'organo di controllo	n. 3 sindaci e società di revisione
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	€ 6.000,00 collegio sindacale € 10.000,00 società di revisione

NOME DEL CAMPO	2017	2016	2015	2014	2013
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	87.396,00	26.590,00	95.813,00	29.404,00	19.132,00
FATTURATO	453.123,00	519.700,00	467.118,00	/	/

### QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta <sup>(5)</sup>	A cura dell'ente
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	01599690185
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	BRONI-STRADELLA SPA
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	0,8342%

<sup>(1)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(2)</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>(3)</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
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	Attività dei consorzi di garanzia collettiva fidi – rilascio garanzie fidejussorie
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(8)</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.
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) <sup>(9)</sup>	Scegliere un elemento.
Esito della ricognizione	Scegliere un elemento.
Modalità (razionalizzazione) <sup>(10)</sup>	Scegliere un elemento.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Termine previsto per la razionalizzazione</b> <sup>(10)</sup>	
<b>Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?</b>	Scegliere un elemento.
<b>Note*</b>	