



**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO
n. 0001070 del 04/12/2020**

OGGETTO:

RILEVAZIONE ANNUALE DELLE PARTECIPAZIONI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA DI TERNI" AI
SENSI DELL'ART. 20 DEL D.LGS. 175/2016

VISTA

Proposta n. 0000681 del 02/12/2020 a cura di S.C. Economico Finanziaria
Hash.pdf (SHA256):5ca2ed2c912e68308d278d7315fec3e0ed5ad6b4b0e79861762c6dca28799dce

firmata digitalmente da:

Il Responsabile del Procedimento
Responsabile P.O. Simone Sodano

Il Responsabile S.C. Economico Finanziaria
Riccardo Brugnetta

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Parere: FAVOREVOLE
Stefano Carlini

IL DIRETTORE SANITARIO
Parere: FAVOREVOLE
Sandro Vendetti

DELIBERA

Di fare integralmente propria la menzionata proposta che allegata al presente atto ne costituisce parte integrante e di disporre così come in essa indicato.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Pasquale Chiarelli

Visto l'art. articolo 12, comma 13, del D.L. n. 98 del 6 luglio 2011, convertito nella legge 111 del 15/07/2011;

Visto l'art. articolo art. 17, commi 3 e 4, D.L. 90/2014;

Considerato che le Amministrazioni, soggette agli obblighi stabili dall'articolo 2, comma 222, della legge del 23 dicembre 2009, n. 191, individuano, secondo le rispettive strutture organizzative e i relativi profili di competenza, i responsabili della comunicazione, trasmettendoli al Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dipartimento del Tesoro tramite registrazione sul Portale Tesoro;

Visti gli articoli 20 e 24 del D.Lgs. 175/2016 che stabiliscono rispettivamente, l'obbligo per le pubbliche amministrazioni (tra cui le Aziende del Servizio Sanitario Nazionale) di effettuare annualmente, con proprio provvedimento, un'analisi dell'assetto complessivo delle società in cui detengono partecipazioni dirette o indirette e la revisione straordinaria delle partecipazioni delle pubbliche amministrazioni entro il 30 settembre 2017;

Visto che, come disposto con nota del 24 ottobre 2018 n. 61155, il Responsabile della comunicazione dei dati delle partecipazioni per la rilevazione 2018 è stato individuato nel responsabile della Direzione Economico finanziaria;

Considerate le linee guida pubblicate dal Ministero delle Finanze, in accordo con la Corte dei conti, sul portale del Dipartimento del Tesoro;

Atteso che le aziende ospedaliere sono destinatarie delle disposizioni del Titolo II "Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario" del D.Lgs. del 23 giugno 2011 n. 118;

Viste le risultanze dell'analisi dell'assetto complessivo delle partecipazioni detenute al 31 dicembre 2019 che confermano l'invarianza delle stesse e il quadro di assenza di misure di razionalizzazione;

Atteso che nel mese di novembre sono pervenute le comunicazioni richieste alle società partecipate protocolli n. 69719, n. 70079 e n. 72394;

Per quanto sopra esposto delibera:

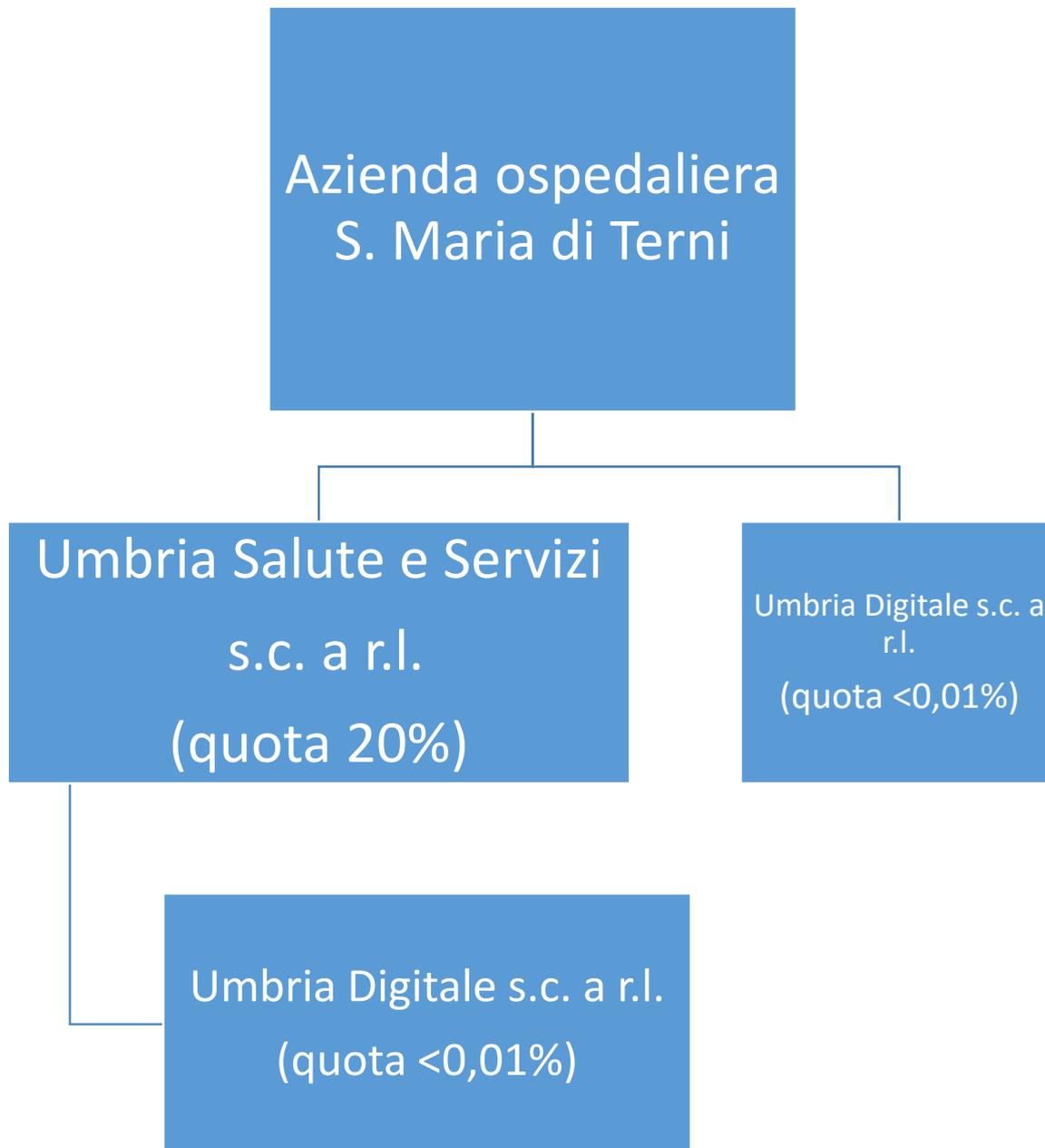
- di dare atto della ricognizione delle partecipazioni di cui alle tabelle allegate;
- di dare mandato al Responsabile della comunicazione dei dati, Dott. Riccardo Brugnetta, dirigente amministrativo in servizio presso la Direzione Economico Finanziaria, di effettuare la comunicazione entro la scadenza con le modalità di cui all'art. 17 del D.L. 24 giugno 2014, n. 90;
- di designare responsabile del procedimento il Dott. Simone Sodano.

RPA

Dott. Simone Sodano

**Il Dirigente della
S.C. Economico finanziaria**
Dott. Riccardo Brugnetta

Schema grafico



Partecipazioni dirette

N.	NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE PARTECIPATA	QUOTA DI PARTECIPAZIONE	ESITO DELLA RILEVAZIONE	NOTE
1	Umbria Salute e servizi s.c.a r.l.	02915750547	20%		
2	Umbria Digitale s.c. a r.l.	03761180961	0,000392%		

Partecipazioni indirette detenute attraverso: Umbria Salute s.c. a r.l.

NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE PARTECIPATA	QUOTA DI PARTECIPAZIONE DETENUTA DALLA TRAMITE	ESITO DELLA RILEVAZIONE	NOTE
Umbria Digitale s.c. a r.l.	03761180961	0,002352%		

1	Umbria Salute e Servizi – CF 02915750547
---	--

Scheda di dettaglio

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	02915750547
Denominazione	Umbria Salute e Servizi s.c. a r.l.
Anno di costituzione della società	2006
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	Perugia
Comune	Perugia

NOME DEL CAMPO	
CAP *	06100
Indirizzo *	Via Enrico dal Pozzo, snc
Telefono *	075 54291
FAX *	075 5720208
Email *	umbriasaluteeservizi@pec.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	
Attività 1	Cod. 821909 - Servizi di fotocopiatura, preparazione di documenti e altre attività di supporto specializzate per le funzioni d'ufficio
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

AFFIDAMENTI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata svolge uno o più servizi nei confronti dell'Amministrazione dichiarante

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Settore	Servizi di front office, data entry, supporto amministrativo ed informatico

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	€ 2.299.338

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Numero medio di dipendenti	336
Approvazione bilancio 2019	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Società in house	si
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾	no

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	al 31/12/2019 si attesta a n.331 unità di cui n. 2 dirigenti, n. 3 quadri, e n. 326 impiegati
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	1

NOME DEL CAMPO	Anno 2019
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	€ 93.608
Numero dei componenti dell'organo di controllo	1
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	€ 26.953

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017	2016	2015
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	zero	zero	zero	zero	zero

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	17.881.551	17.102.783	15.427.595
A5) Altri Ricavi e Proventi	648.020	434.712	597.504
di cui Contributi in conto esercizio	567.954	333.007	523.810

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁵⁾	20%

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾	
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾	

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di norme statutarie

Ulteriori informazioni relative ai campi della sezione

Nel presente riquadro:

- con riferimento al “**Tipo di controllo**”, se il controllo è indiretto indicare la “tramite” controllata/controllante; se il controllo sulla “tramite” è esercitato congiuntamente con altre amministrazioni, specificare le modalità di coordinamento tra i soci pubblici per l’esercizio del 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?	Si
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	Servizi di front office, data entry, supporto amministrativo ed informatico
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾	

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

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

ATTENZIONE: Compilare una scheda per ogni rappresentante dell'Amministrazione nominato negli organi di governo della società o dell'ente.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Codice fiscale del rappresentante	
Nome [del rappresentante]	
Cognome [del rappresentante]	
Sesso [del rappresentante]	

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Data di nascita [del rappresentante]	
Nazione di nascita [del rappresentante]	
Provincia di nascita del rappresentante	
Comune di nascita [del rappresentante]	
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	
Incarico	Scegliere un elemento.
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	
Compenso girato all'Amministrazione ⁽³⁾	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	Scegliere un elemento.
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾	

Partecipazioni dirette

NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE PARTECIPATA	QUOTA DI PARTECIPAZIONE	ESITO DELLA RILEVAZIONE	NOTE
Umbria Digitale s.c.a r.l.	03761180961	0,000392%		

*Scheda di dettaglio***DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	03761180961
Denominazione	Umbria Digitale s.c. a r.l.
Anno di costituzione della società	2015
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
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

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	Perugia
Comune	Perugia
CAP *	06100
Indirizzo *	Via G.B. Pontani, 39
Telefono *	075 50271
FAX *	075 5003402

NOME DEL CAMPO	
Email *	umbriadigitale@pec.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	
Attività 1	62.02.00
Peso indicativo dell'attività %	95,99%
Attività 2 *	42.22
Peso indicativo dell'attività % *	4%
Attività 3 *	61.90.99
Peso indicativo dell'attività % *	0,01%
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

*campo con compilazione facoltativa

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

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

NOME DEL CAMPO	
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)	si
Riferimento normativo società di diritto singolare ⁽³⁾	L.R. UMBRIA n.9/2014 e D. Lgs.175/2016
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⁾	

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	81
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	1
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	€ 48,600,00
Numero dei componenti dell'organo di controllo	1

NOME DEL CAMPO	Anno 2019
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	€ 38.138,62

NOME DEL CAMPO	2019	2018	2017	2016	2015
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	€8.689	4.553	6.836	27.962	36.029

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	11.769.154	10.908.388	10.231.361
A5) Altri Ricavi e Proventi	2.240.730	2.494.952	1.379.233
di cui Contributi in conto esercizio	1.137.628	1.538.369	554.182

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁵⁾	0,000392%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾	
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾	

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di norme statutarie

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	Sì
Società controllata da una quotata	Scegliere un elemento.
CF della società quotata controllante ⁽⁸⁾	
Denominazione della società quotata controllante ⁽⁸⁾	

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	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività	consulenza nel settore delle tecnologie dell'informatica. ulteriori specifiche: produzione di beni immateriali e fornitura di servizi strumentali alle attività istituzionali degli enti pubblici partecipanti in ambito informatico, telematico e per la sicurezza dell'informazione, curando per conto e nell'interesse di questi e dell'utenza, l'attività relativa alla gestione del sistema informativo regionale ed alla manutenzione delle reti locali e delle postazioni di lavoro dei consorziati. nell'esercizio di queste attività, la società si configura come centro servizi territoriali che integra i propri processi con quelli consorziati.
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato ⁽⁸⁾	nessuna
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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
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⁾	Scegliere un elemento.
Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹⁰⁾	
Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2019?	Scegliere un elemento.
Note*	

RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA

ATTENZIONE: Compilare una scheda per ogni rappresentante dell'Amministrazione nominato negli organi di governo della società o dell'ente.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Codice fiscale del rappresentante	BGRSFN65T26L117I
Nome [del rappresentante]	STEFANO
Cognome [del rappresentante]	BIGARONI
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	26/12/1965
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	TERNI

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Comune di nascita [del rappresentante]	TERNI
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Amministratore unico
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	48.600,00 Euro
Compenso girato all'Amministrazione⁽³⁾	No
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾	