

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	80009390289
Denominazione	AGENZIA PER LA TRASFORMAZIONE TERRITORIALE IN VENETO SPA IN LIQUIDAZIONE
Anno di costituzione della società	1995
Forma giuridica	Società di capitali - Spa
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è 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⁾	
La società è un GAL ⁽²⁾	NO

⁽¹⁰⁾ 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”.

⁽¹¹⁾ 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	PADOVA
Comune	BAGNOLI DI SOPRA
CAP *	35023
Indirizzo *	PIAZZA MARTIRI D'UNGHERIA, 1
Telefono *	0499500500
FAX *	0499500600
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	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	K.35.21.00
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_

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	----
Approvazione bilancio 2021	No – ultimo approvato anno 2012
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice civile ex art. 2424 e seguenti

⁽¹²⁾ Compilare il campo “Tipologia di schema di bilancio” solo se nel campo precedente è stato selezionato “Contabilità economico-patrimoniale”.

Compilare l’appropriata sotto-sezione in base alla tipologia di contabilità adottata (“Contabilità economico patrimoniale” o “Contabilità finanziaria”).

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo “Bancario-assicurativo” la sezione **non deve essere compilata**.

ATTENZIONE: l’applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio d’esercizio solo nel caso in cui, secondo le informazioni acquisite da InfoCamere, la società non depositi, presso il Registro Imprese, il bilancio d’esercizio in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

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.

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è “Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)” compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	0,00
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	574.488,00
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	0,00
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	574.488,00
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	2.819.044,00
Totale Attivo	102.984.098,00
A) I Capitale / Fondo di dotazione	7.660.967,00
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	0,00
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	(470.617,00)
A) IX Utili (perdite) esercizio	(14.600.778,00)
Patrimonio Netto	(7.397.103,00)
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	100.514.473,00
Totale passivo	102.984.098,00
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	1.494.514,00
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	885.524,00
A5) Altri Ricavi e Proventi	608.990,00
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	5,264,00
B. Costi della produzione /Totale costi	5.933.533,00
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	679.002,00
C.15) Proventi da partecipazioni	11.707,00
C.16) Altri proventi finanziari	1.974,00
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0,00
D.18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0,00

ATTENZIONE: non è più richiesta la comunicazione dei dati di bilancio consolidato.

Contabilità finanziaria

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Totale Entrate	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	0,003
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	

⁽¹³⁾ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.

⁽¹⁴⁾ 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 partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

⁽¹⁵⁾ Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

ATTENZIONE: compilare il campo "Tipo di controllo" se la partecipata è una Società, il campo "Tipo di controllo (organismo)" se la partecipata è un organismo. Non sono considerati "organismi" – a titolo esemplificativo - i soggetti che rientrano nel perimetro soggettivo del TUSP, come i consorzi e le aziende speciali di cui, rispettivamente all'art. 31 e all'art. 114 del TUEL, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	nessuno
Tipo di controllo (organismo)	Scegliere un elemento.

AFFIDAMENTI

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

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore	
Ente Affidante	
Modalità affidamento	
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione	
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no	
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾		
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no	
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁷⁾		
Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾		
Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾		
Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾		
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾		
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾		
Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme ⁽⁷⁾		
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾		
Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾		
Totale oneri ⁽⁷⁾		
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	no	
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾		
Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾		
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾		
Totale entrate ⁽⁷⁾		
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾		
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾		
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate		
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾		

⁽¹⁶⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

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

⁽¹⁸⁾ 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.