



***SCHEDE DI RILEVAZIONE***  
***PER LA***  
**REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**  
**da approvarsi entro il 31/12/2021**  
***(Art. 20, c. 1, TUSP)***

**VCO SERVIZI S.p.A.**

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al**  
**31/12/2020**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

| NOME DEL CAMPO                                                                                       | Indicazioni per la compilazione    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Codice Fiscale                                                                                       | 02296480037                        |
| Denominazione                                                                                        | V.C.O. SERVIZI SPA IN LIQUIDAZIONE |
| Data di costituzione della partecipata                                                               | 14/10/2011                         |
| Forma giuridica                                                                                      | Società per azioni                 |
| Tipo di fondazione                                                                                   | Scegliere un elemento.             |
| Altra forma giuridica                                                                                | SPA                                |
| Stato di attività della partecipata                                                                  | attiva                             |
| Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>                                                        | 2014                               |
| Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>                                   | NO                                 |
| Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup> | NO                                 |
| La società è un GAL <sup>(2)</sup>                                                                   | NO                                 |

<sup>(1)</sup> Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

<sup>(2)</sup> Nell'applicativo le società con azioni quotate e quelle emittenti strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati ("società quotate ex TUSP") 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      | VERBANIA                        |
| Comune         | VERBANIA                        |
| CAP*           | 28922                           |
| Indirizzo*     | VIA OLANDA N. 55                |
| Telefono*      | 0323/518611                     |
| FAX*           |                                 |
| Email*         | vcoservizi@flwcert.it           |

\* campo con compilazione facoltativa

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

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.64.2 – attività delle società di partecipazione (Holding) |
| Attività 2     |                                                             |
| Attività 3     |                                                             |
| Attività 4     |                                                             |

# ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA \*

| NOME DEL CAMPO                                                                                                                     | Indicazioni per la compilazione |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Società in house                                                                                                                   | no                              |
| Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>                                                                    | Scegliere un elemento.          |
| Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016                                                                            |                                 |
| Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) #                                                    | Scegliere un elemento.          |
| Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>                                                                  |                                 |
| La società adotta un sistema di contabilità analitica e separata per attività? §                                                   | Scegliere un elemento.          |
| Specificare se la disciplina applicata è stata dettata da: §                                                                       | Scegliere un elemento.          |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)                                                              | Scegliere un elemento.          |
| Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9) | Scegliere un elemento.          |
| Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>                                                                               |                                 |

\* La compilazione della Sezione “Ulteriori Informazioni sulla partecipata” non è richiesta per “società quotate ex TUSP”, se la società è un GAL oppure se lo stato di attività della società è “in liquidazione” o “soggetta a procedure concorsuali”.

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto “sì”

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto “sì”

# Per la nozione giuridica di “società a partecipazione pubblica di diritto singolare” di cui all’art. 1, comma 4, del TUSP, si veda l’orientamento della Struttura di monitoraggio disponibile sul sito del DT al seguente link:

[http://www.dt.tesoro.it/export/sites/sitodt/modules/documenti\\_it/patrimonio\\_pubblico/patrimonio\\_pa/Orientamento\\_del\\_18\\_novembre\\_2019\\_xSocietx\\_a\\_partecipazione\\_pubblica\\_di\\_diritto\\_singolarex\\_.pdf](http://www.dt.tesoro.it/export/sites/sitodt/modules/documenti_it/patrimonio_pubblico/patrimonio_pa/Orientamento_del_18_novembre_2019_xSocietx_a_partecipazione_pubblica_di_diritto_singolarex_.pdf)

§ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP\***

| NOME DEL CAMPO                                         | Anno 2020                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipologia di attività svolta                           | Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding) |
| Numero medio di dipendenti                             | 0                                                                                                                                         |
| Numero dei componenti dell'organo di amministrazione   | 3                                                                                                                                         |
| Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione | 0                                                                                                                                         |
| Numero dei componenti dell'organo di controllo         |                                                                                                                                           |
| Compenso dei componenti dell'organo di controllo       |                                                                                                                                           |

| NOME DEL CAMPO        | 2020  | 2019  | 2018     | 2017   | 2016   |
|-----------------------|-------|-------|----------|--------|--------|
| Approvazione bilancio | sì    | sì    | sì       | sì     | sì     |
| Risultato d'esercizio | 8.508 | 4.377 | -434.138 | 17.498 | 33.234 |

\* La compilazione della Sezione "Dati di bilancio per la verifica TUSP" non è richiesta per le "società quotate ex TUSP", se lo stato di attività della società è "in liquidazione" o "soggetta a procedure concorsuali".

**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                               | 2020 | 2019 | 2018 |
|----------------------------------------------|------|------|------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni |      |      |      |
| 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                                                                        | 2020 | 2019 | 2018 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|
| A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni                                          |      |      |      |
| 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 |      |      |      |

### 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                         | 2020 | 2019 | 2018 |
|----------------------------------------|------|------|------|
| 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                                                                                        | 2020 | 2019 | 2018 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|
| 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 <sup>(5)</sup>                              | 0,021%                          |
| Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>                     |                                 |
| Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>          |                                 |
| Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup> |                                 |

<sup>(5)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

<sup>(6)</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>(7)</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 |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento | <b>Si</b>                       |

Se la partecipazione è ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento continuare con la compilazione dei campi di seguito riportati. Altrimenti, se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata la scheda “Partecipazione non più detenuta” in base alla tipologia della razionalizzazione realizzata.

|                                                                                                                                                                  |                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Società controllata da una quotata</b>                                                                                                                        | Scegliere un elemento.                                                  |
| <b>CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup></b>                                                                                                      |                                                                         |
| <b>Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup></b>                                                                                           |                                                                         |
| <b>La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?</b>                                                          | Si                                                                      |
| <b>Attività svolta dalla Partecipata</b>                                                                                                                         | produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a) |
| <b>Descrizione dell'attività</b>                                                                                                                                 | Gestione trasporto locale                                               |
| <b>Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup></b>                                                                                    |                                                                         |
| <b>Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)</b>                                                                    | Scegliere un elemento.                                                  |
| <b>Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)</b>                                                                                 | Scegliere un elemento.                                                  |
| <b>Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)</b>                                                                                                 | Scegliere un elemento.                                                  |
| <b>L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup></b> | Scegliere un elemento.                                                  |
| <b>Esito della revisione periodica <sup>(11)</sup></b>                                                                                                           | mantenimento senza interventi                                           |
| <b>Modalità (razionalizzazione) <sup>(12)</sup></b>                                                                                                              | Scegliere un elemento.                                                  |
| <b>Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(12)</sup></b>                                                                                                 |                                                                         |
| <b>Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria<sup>(13)</sup> §</b>                                                                    | Scegliere un elemento.                                                  |
| <b>Applicazione dell'art. 24, comma 5-bis<sup>(14)</sup> §</b>                                                                                                   | Scegliere un elemento.                                                  |
| <b>Note*</b>                                                                                                                                                     |                                                                         |

<sup>(8)</sup> Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “sì”.

<sup>(9)</sup> 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)”.

<sup>(10)</sup> Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(11)</sup> La compilazione del campo non è richiesta per le società in liquidazione, per quelle soggette a procedure concorsuali e per i GAL.

<sup>(12)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della revisione periodica” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

<sup>(13)</sup> Nel campo l'Amministrazione deve specificare se nel provvedimento di revisione straordinaria, adottato ai sensi dell'art. 24 del TUSP, era stato indicato l'esito “Cessione a titolo oneroso”. La compilazione non è richiesta se la società è in liquidazione, è soggetta a procedura concorsuale, è un GAL o nel caso in cui nel campo “Attività svolta dalla partecipata” sia stato selezionato “Coordinamento e attuazione patti territoriali e contratti d'area ex delibera CIPE 21/03/1997 (Art. 26, c.7) oppure “Gestione delle case da gioco – società già costituita e autorizzata alla data del 23/09/2016 (art. 26, c. 12 sexies)”.

<sup>(14)</sup> Nel campo l'Amministrazione deve dichiarare se la misura di cessione a titolo oneroso non è stata attuata ai sensi dell'art. 24, comma 5-bis. Il campo va compilato nel caso in cui la risposta al campo precedente “Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria” sia Sì.

§ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

\*Campo con compilazione facoltativa.