



CITTA' DI SANNAZZARO DE' BURGONDI

Provincia di Pavia

SCHEDA DI RILEVAZIONE
PER IL
CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI
PUBBLICHE
(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)

Dati relativi al 31/12/2021

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	83001860184
Denominazione	C.L.I.R. S.P.A.
Data di costituzione della partecipata	1994
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	in liquidazione volontaria o scioglimento
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	Data atto 09/06/2021 iscritto il 25/06/2021
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	No
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	no
La società è un GAL ⁽²⁾	no

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Pavia
Comune	Mortara
CAP *	27036
Indirizzo *	Corso Garibaldi 46
Telefono *	
FAX *	
Email *	

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	38.11.00 – Raccolta di rifiuti solini non pericolosi
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	n.d.
Approvazione bilancio 2021	no
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

⁽¹⁾ Compilare il campo "Tipologia di schema di bilancio" solo se nel campo precedente è stato selezionato "Contabilità economico-patrimoniale".

⁽²⁾

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

La società non ha approvato i bilanci 2020/2021.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	DATO NON DISPONIBILE A CAUSA DI BILANCIO NON APPROVATO
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	
Totale Attivo	
A) I Capitale / Fondo di dotazione	
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	
Totale passivo	
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	
A5) Altri Ricavi e Proventi	
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	
B. Costi della produzione /Totale costi	
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	
C17) Interessi e altri oneri finanziari	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	6,76
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo analogo congiunto
Tipo di controllo (organismo)	

AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
La partecipata svolge servizi per l'Amministrazione?	Sì

La partecipata ha svolto servizi a favore dell'ente fino a meta 2021, il contratto è stato risolto a seguito del grave e dichiarato inadempimento contrattuale del gestore, che ha unilateralmente interrotto l'esecuzione delle prestazioni contrattualizzate

Settore	38.11.00 Raccolta rifiuti solidi non pericolosi
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Specificazione Ente Affidante*	
Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	359.913,19

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	sì		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾	359.913,19	314.141,92	105.183,38
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no		
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	no		
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0		
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾			
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	38.680,18 – Avanzo accantonato		
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾	0		

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	01967010180
Denominazione	CBL SPA
Data di costituzione della partecipata	03.12.2002
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	
La società è un GAL ⁽²⁾	no

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Pavia
Comune	Mede
CAP *	27035
Indirizzo *	Via A. Gramsci 12
Telefono *	038481222
FAX *	0384805683
Email *	amministrazione@pec.cblspa.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	36.00.00 – Raccolta, trattamento e fornitura di acqua. Gestione del servizio idrico integrato per conto di Pavia Acque Scarl
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	4
Approvazione bilancio 2021	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	3.110
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	8.960.624
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	6.856.134
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	15.819.868
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	3.259.563
Totale Attivo	19.680.651
A) I Capitale / Fondo di dotazione	6.001.620
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	6.907.915
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	41.764
A) IX Utili (perdite) esercizio	107.511
Perdita ripianata nell'esercizio	0
Patrimonio Netto	13.058.810
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	5.786.226
Totale passivo	19.680.651
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	5.653.534
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	2.194.715
A5) Altri Ricavi e Proventi	3.458.353
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	0
B. Costi della produzione /Totale costi	5.562.311
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	467.321
C.15) Proventi da partecipazioni	33.287
C.16) Altri proventi finanziari	3.008
C17) Interessi e altri oneri finanziari	10.341
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	25.954
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	0
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	5,84
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo analogo
Tipo di controllo (organismo)	

AFFIDAMENTI

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

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	no
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	156.831,91
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	124.599,17
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾	

⁽³⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

⁽⁴⁾ Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽⁵⁾ 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*	Gli importi indicati nelle colonne crediti e debiti nei confronti della partecipata sono in contestazione, nascono a seguito dell'istituzione dell'ATO a livello provinciale e dagli oneri previsti nel contratto di servizio allora sottoscritto in data 01.03.2003, n. 264 di Rep

*Campo testuale con compilazione facoltativa.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02330760188
Denominazione	GAL LOMELLINA S.R.L.
Data di costituzione della partecipata	2009
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	in liquidazione volontaria o scioglimento
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	2018 – La società è stata posta in liquidazione con Deliberazione dell'Assemblea dei Soci del 26.05.2018. Sono ancora in corso le procedure per l'individuazione e la nomina del liquidatore.
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	
La società è un GAL ⁽²⁾	si

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Pavia
Comune	Mede
CAP *	27035
Indirizzo *	Piazza della Repubblica 37
Telefono *	
FAX *	
Email *	Gal.lomellina@cert.cna

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	82.99.99
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	n.d.
Approvazione bilancio 2021	no
Tipologia di contabilità	Scegliere un elemento.
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Scegliere un elemento.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	DATO NON DISPONIBILE – BILANCIO NON APPROVATO
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	
Totale Attivo	
A) I Capitale / Fondo di dotazione	
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	
Totale passivo	
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	
A5) Altri Ricavi e Proventi	
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	
B. Costi della produzione /Totale costi	
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	
C17) Interessi e altri oneri finanziari	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	0.3759
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	no
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	0
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾	0

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	01967020189
Denominazione	CBL DISTRIBUZIONE SRL
Data di costituzione della partecipata	2002
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data 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
La società è un GAL ⁽²⁾	no

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Pavia
Comune	Mede
CAP *	27035
Indirizzo *	Viale Martiri della Libertà 102
Telefono *	0384805810
FAX *	0384805735
Email *	amminitrzione@cblistribucionesrl.it

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	35.22.00
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	7
Approvazione bilancio 2021	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	34.199
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	17.347
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	0
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	51.546
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	1.389.866
Totale Attivo	1.931.477
A) I Capitale / Fondo di dotazione	170.000
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	530.623
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	0
A) IX Utili (perdite) esercizio	27.973
Perdita ripianata nell'esercizio	0
Patrimonio Netto	725.896
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	1.041.637
Totale passivo	1.931.477
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	3.049.617
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	2.075.154
A5) Altri Ricavi e Proventi	974.463
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	0
B. Costi della produzione /Totale costi	3.001.061
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	461.060
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	10
C17) Interessi e altri oneri finanziari	0
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	10
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	0
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	01967010180
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	CBL SPA
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	100

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	no
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0,00
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0,00
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	0,00
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾	0,00

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	01486540188
Denominazione	AQUAGEST SRL A SOCIO UNICO
Data di costituzione della partecipata	06/03/1992
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	
La società è un GAL ⁽²⁾	no

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Pavia
Comune	Lomello
CAP *	27034
Indirizzo *	Largo Cristoforo Colombo n. 16/A
Telefono *	0384858116
FAX *	
Email *	aquagest@pec.buffetti.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	36.00.00 – Raccolta, trattamento e fornitura di acqua (gestione del servizio idrico integrato per conto di CBL SPA)
Attività 2	42.21.00 – Costruzione di opere di pubblica utilità per il trasporto di fluidi
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	13
Approvazione bilancio 2021	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	4.087
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	125640
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	160
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	129887
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	1.205.470
Totale Attivo	1.502.464
A) I Capitale / Fondo di dotazione	10400
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	756.153
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	0
A) IX Utili (perdite) esercizio	171.451
Perdita ripianata nell'esercizio	0
Patrimonio Netto	938.004
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	206.099
Totale passivo	1.502.464
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	1.801.563
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	1.753.486
A5) Altri Ricavi e Proventi	48.077
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	0
B. Costi della produzione /Totale costi	1.557.496
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	902.302
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	0
C17) Interessi e altri oneri finanziari	-43
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	-43
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	0
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	01967010180
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	CBL SPA
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	100%

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	no
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	0
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾	0

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02648220180
Denominazione	LOMELLINA GAS SRL a socio unico
Data di costituzione della partecipata	05.10.2016
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	
La società è un GAL ⁽²⁾	no

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Pavia
Comune	Mede
CAP *	27035
Indirizzo *	Via Antonio Gramsci n. 12
Telefono *	0384 805017
FAX *	0384805686
Email *	lomellinagas@pec-legal.it

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	35.23.00 commercio di gas distribuito mediante condotte
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	2
Approvazione bilancio 2021	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	294.464
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	14.848
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	0
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	309.312
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	2.353.411
Totale Attivo	3.075.463
A) I Capitale / Fondo di dotazione	300.000
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	68.137
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	0
A) IX Utili (perdite) esercizio	21.550
Perdita ripianata nell'esercizio	0
Patrimonio Netto	389.687
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	2.659.350
Totale passivo	3.075.463
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	4.4547.847
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	4.446.567
A5) Altri Ricavi e Proventi	101.280
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	0
B. Costi della produzione /Totale costi	4.518.687
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	204.446
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	3.782
C17) Interessi e altri oneri finanziari	1.018
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	2764
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	0
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	01967010180
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	CBL SPA
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	100%

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	no
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	0
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾	0

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

* Campo testuale con compilazione facoltativa.

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02234900187
Denominazione	PAVIA ACQUE S.C.A.R.L.
Data di costituzione della partecipata	2007
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	
La società è un GAL ⁽²⁾	no

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Pavia
Comune	Pavia
CAP *	27100
Indirizzo *	Via Donegani 21
Telefono *	800193850
FAX *	0382 434779
Email *	pvacque@postacert.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	36.00.00 – Raccolta, trattamento e fornitura di acqua (gestione del servizio idrico integrato – ATO)
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	140
Approvazione bilancio 2021	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	48.846.767
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	185.384.141
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	17.161
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	234.248.069
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	39.605.438
Totale Attivo	298.307.206
A) I Capitale / Fondo di dotazione	15.048.128
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	103.069.304
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	0
A) IX Utili (perdite) esercizio	1.117.848
Perdita ripianata nell'esercizio	0
Patrimonio Netto	119.235.281
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	115.306.071
Totale passivo	298.307.206
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	76.199.538
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	69.540.859
A5) Altri Ricavi e Proventi	4.968.097
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	0
B. Costi della produzione /Totale costi	72.902.146
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	7.991.911
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	409.608
C17) Interessi e altri oneri finanziari	-2.132.764
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	-1.723.156
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	0
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	01967010180
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	CBL SPA
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	8.080739

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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?	Sì
Settore	GESTIONE SERVIZIO IDRICO INTEGRATO
Ente Affidante	AATO, EGA
Specificazione Ente Affidante*	Amministrazione Provinciale di Pavia
Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	26.749,80

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	sì		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio ⁽⁷⁾	17.643,70	15.308,10	10.089,71
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	sì		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
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 (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) ⁽⁷⁾			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁷⁾			
Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁷⁾	9.106,10	9.106,10	0
Totale oneri ⁽⁷⁾	26.749,80	24.414,20	10.089,71
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	sì		

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾			
Entrate per cessione quote ⁽⁷⁾			
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁷⁾	151.296,38	151.296,38	134.852,88
Totale entrate ⁽⁷⁾	151.296,38	151.296,38	134.852,88
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	8.774,61		
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0		
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	0		
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾	0		

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02683570184
Denominazione	GAL RISORSA LOMELLINA S.C.A.R.L.
Data di costituzione della partecipata	2017
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	
La società è un GAL ⁽²⁾	SI

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Pavia
Comune	Mede
CAP *	27035
Indirizzo *	Piazza Repubblica 37
Telefono *	0384333559
FAX *	0384330940
Email *	gal.risorsalomellina@legalmail.it

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	77.22.09
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	4
Approvazione bilancio 2021	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽³⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	0
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	0
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	0
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	0
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	271.758
Totale Attivo	288.552
A) I Capitale / Fondo di dotazione	16.100
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	1750
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	0
A) IX Utili (perdite) esercizio	976
Perdita ripianata nell'esercizio	0
Patrimonio Netto	18.826
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	263.762
Totale passivo	288.552
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	271.226
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	0
A5) Altri Ricavi e Proventi	271.226
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	265.007
B. Costi della produzione /Totale costi	266.434
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	84.218
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	1
C17) Interessi e altri oneri finanziari	-3.817
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	-3.816
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	0
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta ⁽⁴⁾	
Codice Fiscale Tramite ⁽⁵⁾	01967010180
Denominazione Tramite ⁽⁵⁾	CBL SPA
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁶⁾	17,391304

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	no
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	0
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	0
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾	0

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	