

Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 2672 DEL 30 DIC. 2025

OGGETTO: Art. 20 D. Lgs. 175/2016: ricognizione delle partecipazioni detenute al 31/12/2024 dall'ASP di Agrigento in società a partecipazione pubblica ed adempimenti consequenziali.

STRUTTURA PROPONENTE: <b>Servizio Economico-Finanziario e Patrimoniale</b>	
PROPOSTA N. <u>2784</u> DEL <u>23/12/2025</u>	Il Collaboratore Amministrativo (Dott.ssa <u>CATERINA CHIATTO</u> )
IL RESPONSABILE UOS PATRIMONIO  Dr. Giuseppe Sanfilippo	IL DIRETTORE UOC SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO E PATRIMONIALE Dr.ssa <u>Beatrice Salvago</u>

VISTO CONTABILE	
Si attesta la copertura finanziaria:	
<input type="checkbox"/> come da prospetto allegato ( ALL. N. _____ ) che è parte integrante della presente delibera.	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione n. _____	NON COMPORTA ORDINE DI SPESA
	<input type="checkbox"/> C.E. / <input type="checkbox"/> C.P.
IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO	IL DIRETTORE UOC SEF e P.
_____ <small>IL RESPONSABILE UOS PATRIMONIO</small>	_____ <small>IL DIRETTORE U. O. C. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO e PATRIMONIALE</small> Dr. <u>BEATRICE SALVAGO</u>

RICEVUTA DALL' UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA	<u>29 DIC. 2025</u>
--	---------------------

L'anno duemilaventicinque il giorno TRENTA del mese di DICEMBRE  
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dr. Giuseppe Capodieci, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 310/Serv. 1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, Dr.ssa Ersilia Riggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025, e del Direttore Sanitario, Dr. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante Dr.ssa TERESA CINQUE, adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

## PROPOSTA

**Il Direttore del Servizio Economico-Finanziario e Patrimonio, Dr.ssa Beatrice Salvago**

VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con delibera n. 880 del 10/06/2020;

PREMESSO che l'art. 20 del D. Lgs. n. 175 del 19/08/2016, recante "Testo Unico in materia di Società a Partecipazione Pubblica" (TUSP), dispone quanto segue:

- tutte le Pubbliche Amministrazioni, così come individuate dall'art. 1 comma 2 del D. Lgs. n. 165/2001 (ivi compresi le aziende e gli enti del Servizio Sanitario nazionale) devono effettuare entro il 31/12 di ogni anno, con proprio provvedimento, un'analisi dell'assetto complessivo di tutte le società in cui detengono partecipazioni, dirette o indirette, eventualmente predisponendo gli interventi necessari alla loro razionalizzazione, fusione o soppressione;
- gli esiti di detta ricognizione ed il relativo provvedimento vanno comunicati al Ministero dell'Economia e delle Finanze, per il tramite dell'applicativo "Partecipazioni" della piattaforma informatica "Portale Tesoro" messa a disposizione delle Pubbliche Amministrazioni sul sito web del Ministero, e alla Sezione Regionale della Corte dei Conti competente per territorio;
- la ricognizione ha carattere obbligatorio, anche in caso di non detenzione di partecipazioni da parte dell'amministrazione;

ACCERTATO:

- che l'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, in quanto ente del Servizio Sanitario Nazionale, rientra nel perimetro soggettivo delle Pubbliche Amministrazioni tenute alla comunicazione dei dati sulla ricognizione periodica delle partecipazioni pubbliche di cui sopra;
- che l'Azienda ha correttamente garantito l'adempimento in argomento sin dall'entrata in vigore della disposizione normativa, e da ultimo con la delibera Direttore Generale n. 1187 del 19/12/2024, relativa alla ricognizione delle partecipazioni al 31/12/2023;
- che occorre provvedere entro il 31/12/2025 alla ricognizione delle partecipazioni detenute dall'Azienda al 31/12/2024;

VISTI gli allegati di seguito descritti, redatti in ossequio alle Linee Guida congiuntamente emanate sulla materia dal MEF – Dipartimento del Tesoro e dalla Corte dei Conti, dai quali si evince la consistenza complessiva delle partecipazioni detenute dall'ASP alla data del 31/12/2024 e le rispettive informazioni di riferimento:

Sezione 1 – Schema delle Partecipazioni detenute (allegato A)

Sezione 2 – Ricognizione delle Partecipazioni detenute, con indicazione dell'esito (allegato B)

Sezione 3 – Informazioni di dettaglio sulle singole Partecipazioni:

Scheda 3.1 “Fondazione del Pardo” (allegato C)

Scheda 3.2 “Sicilia Emergenza Urgenza Sanitaria” (allegato D)

Scheda 3.3 “Servizi Ausiliari Sicilia” (allegato E)

DATO ATTO:

- che la ricognizione delle partecipazioni detenute dall'Azienda alla data del 31/12/2024, quale si evince dal contenuto delle predette Sezioni 2 e 3, ha prodotto le seguenti risultanze:
  1. il mantenimento delle quote di partecipazione alle società “SAS – Servizi Ausiliari Sicilia” e “SEUS – Sicilia Emergenza Urgenza Sanitaria”, stante l'essenzialità dei servizi erogati dalle stesse in ambito sanitario, che contribuiscono al mantenimento dei servizi pubblici essenziali;
  2. il mantenimento della quota di partecipazione alla “Fondazione del Pardo”, almeno fino al completamento delle procedure di scioglimento della stessa già avviate con richiesta di messa in liquidazione inoltrata alla Prefettura di Agrigento con nota prot. n. 29631 del 17/02/2020. Tale richiesta costituisce adempimento necessario ai fini dell'esecuzione delle disposizioni contenute nell'art. 21 della L.R. 17/2019, che trasferisce alla Regione Sicilia la proprietà del Complesso Monumentale Santa Margherita di Sciacca, costituente il patrimonio della Fondazione;
- che, pertanto, l'Azienda ritiene di non dover adottare alcun ulteriore provvedimento in merito ad iniziative di razionalizzazione delle citate partecipazioni;

RILEVATO che tutta la documentazione citata nel presente provvedimento ma non allegata allo stesso trovasi custodita presso gli uffici del competente Servizio Economico-Finanziario e Patrimonio dell'Azienda, disponibile alla visione di chiunque ne abbia interesse;

STABILITO che l'esito della presente ricognizione, successivamente all'adozione della presente deliberazione, verrà comunicato alla Sezione Regionale di Palermo, competente per territorio, della Corte dei Conti, nonché al Ministero Economia e Finanze, per il tramite del citato applicativo “Partecipazioni” della piattaforma informatica “Portale Tesoro”, alla scadenza che sarà successivamente comunicata dal Ministero;

## PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

- **Di prendere atto** dell'esito della ricognizione delle partecipazioni detenute al 31/12/2024 a titolo diretto dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento in società a partecipazione pubblica, ricognizione disposta ai sensi dell'art. 20 D. Lgs.

n. 175 del 19/08/2016, “Testo Unico in materia di Società a Partecipazione Pubblica” (TUSP) e contenuta nei documenti di seguito descritti:

Sezione 1 – Schema delle Partecipazioni detenute

Sezione 2 – Ricognizione delle Partecipazioni detenute, con indicazione dell’esito

Sezione 3 – Informazioni di dettaglio sulle singole Partecipazioni:

Scheda 3.1 “Fondazione del Pardo”

Scheda 3.2 “Sicilia Emergenza Urgenza Sanitaria”

Scheda 3.3 “Servizi Ausiliari Sicilia”

– **Di dare atto** che le determinazioni dell’Azienda in merito all’esito della presente ricognizione dispongono:

il mantenimento delle quote di partecipazione alle società “SAS – Servizi Ausiliari Sicilia” e “SEUS – Sicilia Emergenza Urgenza Sanitaria”;

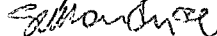
il mantenimento della quota di partecipazione alla “Fondazione del Pardo”, fino al completamento degli adempimenti necessari a dare esecuzione alle disposizioni contenute nell’art. 21 della L.R. 17/2019, che pone le condizioni per lo scioglimento della Fondazione;

- **Di stabilire** che, in considerazione di quanto sopra riportato, alla data di scadenza della presente rilevazione l’Azienda non ritiene di dover adottare alcun piano di razionalizzazione delle partecipazioni;
- **Di disporre** la trasmissione del presente provvedimento alla Sezione Regionale di Palermo, competente per territorio, della Corte dei Conti, nonché al Ministero dell’Economia e delle Finanze, per il tramite dell’applicativo “Partecipazioni” della piattaforma informatica “Portale Tesoro” messa a disposizione delle Pubbliche Amministrazioni sul sito web del Ministero, alla scadenza che sarà successivamente comunicata da quest’ultimo;
- **Di dare atto** che il presente provvedimento non produce oneri di spesa a carico dell’Azienda;
- **Di dichiarare** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, stante la scadenza al 31/12/2025 del termine fissato per la presente ricognizione;
- **Di stabilire** che l’esecuzione del presente provvedimento sarà curata dal Servizio Economico-Finanziario e Patrimonio dell’Azienda.

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

**Il Direttore del Servizio Economico-Finanziario e Patrimoniale**

**Dr.ssa Beatrice Salvago**



SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSE

Parere FAVOREVOLE

Data 29/12/2025

Parere \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Il Direttore Amministrativo**

Dr.ssa Ersilia Riggi

**Il Direttore Sanitario**

Dr. Raffaele Elia

IL DIRETTORE SANITARIO, DOTT. RAFFAELE ELIA, STANTE L'ASSENZA GIUSTIFICATA DEL DIRETTORE GENERALE, DOTT. GIUSEPPE CAPODIECI, ASSOLVE ALLE FUNZIONI DI ORGANO DELIBERANTE, GIUSTA DELEGA PROT. N. 68462 DEL 23/04/2025 - REG. DELEGHE PROT. N. 15 DEL 23/04/2025.

**IL DIRETTORE GENERALE**

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla Dr.ssa Beatrice Salvago, Direttore del Servizio Economico-Finanziario e Patrimonio, che a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

**Ritenuto** di condividere il contenuto della medesima proposta;

**Tenuto conto** del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

Di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Dr.ssa Beatrice Salvago, Direttore del Servizio Economico-Finanziario e Patrimonio.

IL DIRETTORE SANITARIO, DOTT. RAFFAELE ELIA, STANTE L'ASSENZA GIUSTIFICATA DEL DIRETTORE GENERALE, DOTT. GIUSEPPE CAPODIECI, ASSOLVE ALLE FUNZIONI DI ORGANO DELIBERANTE, GIUSTA DELEGA PROT. N. 68462 DEL 23/04/2025 - REG. DELEGHE PROT. N. 15 DEL 23/04/2025.

**Il Direttore Sanitario Aziendale**  
Dott. Raffaele Elia

**Il Segretario Verbalizzante**

Il Collaboratore Amministrativo TPO  
Ufficio Statistica e Controllo di Gestione  
Dott.ssa Teresa Cinque



**SEZIONE 1 – SCHEMA DELLE PARTECIPAZIONI DETENUTE**

100%

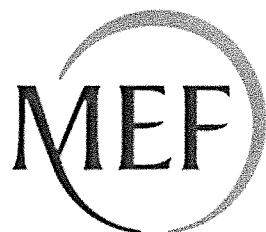
2,75%

1,23%

Fondazione del Pardo	Sicilia Emergenza Urgenza Sanitaria scpa	Servizi Ausiliari Sicilia scpa
----------------------	---	-----------------------------------

SEZIONE 2 - PARTECIPAZIONI DIRETTE

NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE PARTECIPATA	QUOTA DI PARTECIPAZIONE	DESCRIZIONE	ESITO DELLA RICOGNIZIONE
Fondazione del Pardo	92014020843	100%	Valorizzazione del patrimonio storico-artistico-architettonico della ex A.O. Ospedali Civili Riuniti di Sciacca  Salvaguardia e potenziamento del territorio attraverso l'utilizzo delle risorse patrimoniali, immobiliari e culturali	Non mantenimento della partecipazione in quanto la Fondazione non ha assolto alle finalità attribuite ( <i>Avvio procedure di scioglimento in data 17/02/2020</i> )
Sicilia Emergenza Urgenza Sanitaria	05871320825	2,75%	Realizzazione di convegni, mostre, seminari, con finalità di fruizione e godimento del bene culturale Supporto al Pronto Soccorso Assistenza alberghiera degenti e correlate attività accessorie	Mantenimento della partecipazione
Servizi Ausiliari Sicilia	04567910825	1,23%	Uscierile ed accoglienza ai piani Back-office e front-office amministrativo Ausiliariato alle attività di assistenza socio-sanitaria Coordinamento	Mantenimento della partecipazione



Ministero  
dell'Economia  
e delle Finanze

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

**Fondazione del Pardo**

**Dati relativi al 31/12/2024**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	92014020843
Denominazione	Fondazione del Pardo
Data di costituzione della partecipata	2003
Forma giuridica	Fondazione
Tipo di fondazione	Fondazione
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	
La società è una "Società benefit" <sup>(3)</sup>	Scegliere un elemento.

<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.

<sup>(3)</sup> La "società benefit" è una società che nell'esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una o più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni ed attività culturali e sociali, enti e associazioni ed altri portatori di interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La "società benefit" redige annualmente una relazione concernente il perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito Internet (cfr. art. 1, commi 376 – 384, L. n. 208/2015).

#### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Agrigento
Comune	Sciacca
CAP *	92019
Indirizzo *	Contrada Seniazza
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\*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.

Dal 1° aprile 2025 è entrata in vigore la classificazione ATECO 2025. L'applicativo gestirà sia i vecchi (ATECO 2022) che i nuovi codici (ATECO 2025), ricordando che per le società, nella maggior parte dei casi, le informazioni di anagrafica, incluse quelle relative al settore di attività, sono acquisite dal Registro delle Imprese (nel quale i codici ATECO sono stati automaticamente riclassificati).

Il seguente file riporta la classificazione ATECO 2022 e ATECO 2025 con il dettaglio delle modifiche intervenute:

<https://www.istat.it/it/wp-content/uploads/2025/03/Sintesi-modifiche-struttura-ATECO-2025.xlsx>.

Per approfondimenti sulla classificazione Ateco si rimanda al link:

<https://www.istat.it/classificazione/ateco-2025/>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	91.22.00 – Attività di luoghi e monumenti storici

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

#### DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	0
Approvazione bilancio 2024	no
Tipologia di contabilità	Contabilità finanziaria
Tipologia di schema di bilancio <sup>(4)</sup>	Scegliere un elemento.

<sup>(4)</sup> 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 <sup>(X)</sup>	
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	
Totale Immobilizzazioni (B) <sup>(X)</sup>	
C) II-Crediti (valore totale) <sup>(X)</sup>	
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) <sup>(X)</sup>	
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" <sup>(X)</sup>	
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	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
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	

#### 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	0
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Crediti (contabilità finanziaria)	
Totale Entrate	
Debiti (contabilità finanziaria)	
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 <sup>(5)</sup>	100%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	
Denominazione Tramite <sup>(6)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(7)</sup>	

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

<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 partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

<sup>(7)</sup> 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.

Indicare il tipo di controllo esercitato dall'Amministrazione sulla partecipata. Con riferimento alle forme societarie, ai fini del controllo\* è necessario tener conto, oltre che della quota diretta, anche di eventuali quote indirette detenute dall'Amministrazione nella partecipata. Nel caso di società partecipata indirettamente, in via generale, inserire il tipo di controllo esercitato dall'Amministrazione sulla "tramite".

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo solitario - maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria
Tipo di controllo (organismo)	Scegliere un elemento.

\*Per la definizione di controllo si rinvia all'atto di orientamento del 15 febbraio 2018 emanato della Struttura di indirizzo, monitoraggio e controllo sull'attuazione del TUSP e alla deliberazione della Corte dei conti, Sezioni riunite in sede di controllo, 20 giugno 2019, n. 11/SSRRCO/QMIG/19.

#### 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	Scegliere un elemento.
Specificazione Ente Affidante*	
Modalità affidamento	Scegliere un elemento.
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

\*Campo testuale con compilazione obbligatoria se nel campo "Ente affidante" è stato selezionato nel menu a tendina la voce "Altro".

#### 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		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio <sup>(8)</sup>			
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per trasferimenti in conto capitale <sup>(8)</sup>			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio <sup>(8)</sup>			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite <sup>(8)</sup>			
Oneri per acquisizione di quote societarie <sup>(8)</sup>			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) <sup>(8)</sup>			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione <sup>(8)</sup>			
Oneri per garanzie (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) <sup>(8)</sup>			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse <sup>(8)</sup>			

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
Altre spese verso organismi partecipati <sup>(8)</sup>			
Totale oneri <sup>(8)</sup>			
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	no		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(8)</sup>			
Entrate per cessione quote <sup>(8)</sup>			
Altre entrate da organismi partecipati <sup>(8)</sup>			
Totale entrate <sup>(8)</sup>			
Crediti nei confronti della partecipata <sup>(9)</sup>			
Debiti nei confronti della partecipata <sup>(9)</sup>			
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(10)</sup>			

<sup>(8)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

<sup>(9)</sup> Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

<sup>(10)</sup> Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

#### MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2023 ma non è stata dichiarata, oppure, per le sole forme societarie, per dichiarare una partecipazione derivante da un'operazione straordinaria (come fusione, scissione, trasformazione, conferimento) relativa a società partecipata l'anno precedente.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura ex TUSP <sup>(11)</sup>	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo <sup>(11)</sup>	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Data di adozione dell'atto deliberativo <sup>(11)</sup>	
Pronuncia Corte dei conti ex art.5 c.3, TUSP <sup>§</sup>	Scegliere un elemento.
Sezione della Corte dei conti competente <sup>§</sup>	Scegliere un elemento.
Numero della delibera <sup>§</sup>	
Anno della delibera <sup>§</sup>	

(11) Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

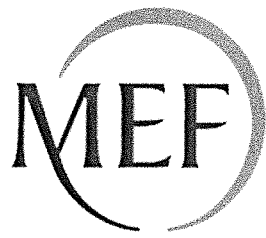
<sup>§</sup> Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

\*\*\*\*\*

**Per una partecipazione diretta detenuta al 31/12/2023 (censimento precedente) in una società (ossia in soggetto avente forma giuridica societaria) e non dichiarata al 31/12/2024 (censimento corrente), in luogo della scheda Partecipazione, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:**

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Scioglimento / Liquidazione della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle "Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia.



Ministero  
dell'Economia  
e delle Finanze

***SCHEDA DI RILEVAZIONE***  
**PER IL**  
**CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE**  
**AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI**  
**GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**  
**(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

**Dati Anno 2024**

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	92014020843
Denominazione	Fondazione del Pardo
Data di costituzione della partecipata	2003
Forma giuridica	Fondazione
Tipo di fondazione	Fondazione
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	
La società è una "Società benefit" <sup>(3)</sup>	

<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.

<sup>(3)</sup> La "società benefit" è una società che nell'esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una o più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni ed attività culturali e sociali, enti e associazioni ed altri portatori di interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La "società benefit" redige annualmente una relazione concernente il perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito Internet (cfr. art. 1, commi 376 – 384, L. n. 208/2015).

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Agrigento
Comune	Sciacca
CAP *	92019
Indirizzo *	Contrada Seniazza
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\*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.

Dal 1° aprile 2025 è entrata in vigore la classificazione ATECO 2025. L'applicativo gestirà sia i vecchi (ATECO 2022) che i nuovi codici (ATECO 2025), ricordando che per le società, nella maggior parte dei casi, le informazioni di anagrafica, incluse quelle relative al settore di attività, sono acquisite dal Registro delle Imprese (nel quale i codici ATECO sono stati automaticamente riclassificati).

Il seguente file riporta la classificazione ATECO 2022 e ATECO 2025 con il dettaglio delle modifiche intervenute:

<https://www.istat.it/it/wp-content/uploads/2025/03/Sintesi-modifiche-struttura-ATECO-2025.xlsx>

Per approfondimenti sulla classificazione Ateco si rimanda al link:

<https://www.istat.it/classificazione/ateco-2025/>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	91.22.00 – Attività di luoghi e monumenti storici
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

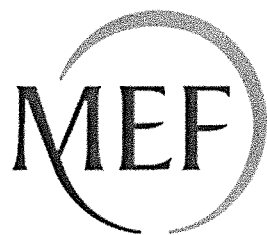
**RAPPRESENTANTE DELL'AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETÀ/ENTE**

**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	CSSMNL57B115C342A
Nome [del rappresentante]	Emanuele
Cognome [del rappresentante]	Cassarà
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	15/02/1957
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Enna
Comune di nascita [del rappresentante]	Enna
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
Data di inizio dell'incarico	01/01/2024
Data di fine dell'incarico	24/07/2024
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	

<sup>(3)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".



Ministero  
dell'Economia  
e delle Finanze

***SCHEDA DI RILEVAZIONE***  
**PER IL**  
**CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE**  
**AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI**  
**GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**  
**(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

**Dati Anno 2024**

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	92014020843
Denominazione	Fondazione del Pardo
Data di costituzione della partecipata	2003
Forma giuridica	Fondazione
Tipo di fondazione	Fondazione
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	
La società è una "Società benefit" <sup>(3)</sup>	

<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.

<sup>(3)</sup> La "società benefit" è una società che nell'esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una o più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni ed attività culturali e sociali, enti e associazioni ed altri portatori di interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La "società benefit" redige annualmente una relazione concernente il perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito Internet (cfr. art. 1, commi 376 – 384, L. n. 208/2015).

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Agrigento
Comune	Sciacca
CAP *	92019
Indirizzo *	Contrada Seniazza
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\*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.

Dal 1° aprile 2025 è entrata in vigore la classificazione ATECO 2025. L'applicativo gestirà sia i vecchi (ATECO 2022) che i nuovi codici (ATECO 2025), ricordando che per le società, nella maggior parte dei casi, le informazioni di anagrafica, incluse quelle relative al settore di attività, sono acquisite dal Registro delle Imprese (nel quale i codici ATECO sono stati automaticamente riclassificati).

Il seguente file riporta la classificazione ATECO 2022 e ATECO 2025 con il dettaglio delle modifiche intervenute:

<https://www.istat.it/it/wp-content/uploads/2025/03/Sintesi-modifiche-struttura-ATECO-2025.xlsx>.

Per approfondimenti sulla classificazione Ateco si rimanda al link:

<https://www.istat.it/classificazione/ateco-2025/>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	91.22.00 – Attività di luoghi e monumenti storici
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

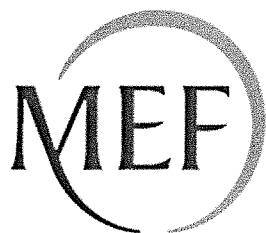
**RAPPRESENTANTE DELL'AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETÀ/ENTE**

**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	LEIRFL59A24C9270
Nome [del rappresentante]	Raffaele
Cognome [del rappresentante]	Elia
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	24/01/1959
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Ragusa
Comune di nascita [del rappresentante]	Comiso
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
Data di inizio dell'incarico	02/09/2024
Data di fine dell'incarico	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	

<sup>(3)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".



Ministero  
dell'Economia  
e delle Finanze

***SCHEDA DI RILEVAZIONE***  
**PER IL**  
**CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE**  
**AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI**  
**GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**  
**(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

**Dati Anno 2024**

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	92014020843
Denominazione	Fondazione del Pardo
Data di costituzione della partecipata	2003
Forma giuridica	Fondazione
Tipo di fondazione	Fondazione
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	
La società è una "Società benefit" <sup>(3)</sup>	

<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.

<sup>(3)</sup> La "società benefit" è una società che nell'esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una o più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni ed attività culturali e sociali, enti e associazioni ed altri portatori di interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La "società benefit" redige annualmente una relazione concernente il perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito Internet (cfr. art. 1, commi 376 – 384, L. n. 208/2015).

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Agrigento
Comune	Sciacca
CAP *	92019
Indirizzo *	Contrada Seniazza
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\*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.

Dal 1° aprile 2025 è entrata in vigore la classificazione ATECO 2025. L'applicativo gestirà sia i vecchi (ATECO 2022) che i nuovi codici (ATECO 2025), ricordando che per le società, nella maggior parte dei casi, le informazioni di anagrafica, incluse quelle relative al settore di attività, sono acquisite dal Registro delle Imprese (nel quale i codici ATECO sono stati automaticamente riclassificati).

Il seguente file riporta la classificazione ATECO 2022 e ATECO 2025 con il dettaglio delle modifiche intervenute:

<https://www.istat.it/it/wp-content/uploads/2025/03/Sintesi-modifiche-struttura-ATECO-2025.xlsx>.

Per approfondimenti sulla classificazione Ateco si rimanda al link:

<https://www.istat.it/classificazione/ateco-2025/>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	91.22.00 – Attività di luoghi e monumenti storici
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

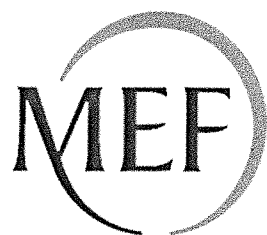
**RAPPRESENTANTE DELL'AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETÀ/ENTE**

**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	MZZLSN62L03B429H
Nome [del rappresentante]	Alessandro
Cognome [del rappresentante]	Mazzara
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	03/07/1962
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Caltanissetta
Comune di nascita [del rappresentante]	Caltanissetta
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
Data di inizio dell'incarico	01/01/2024
Data di fine dell'incarico	31/01/2024
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	

<sup>(3)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".



Ministero  
dell'Economia  
e delle Finanze

***SCHEDA DI RILEVAZIONE***  
**PER IL**  
**CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE**  
**AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI**  
**GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**  
**(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

**Dati Anno 2024**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	92014020843
Denominazione	Fondazione del Pardo
Data di costituzione della partecipata	2003
Forma giuridica	Fondazione
Tipo di fondazione	Fondazione
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	
La società è una "Società benefit" <sup>(3)</sup>	

<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.

<sup>(3)</sup> La "società benefit" è una società che nell'esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una o più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni ed attività culturali e sociali, enti e associazioni ed altri portatori di interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La "società benefit" redige annualmente una relazione concernente il perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito Internet (cfr. art. 1, commi 376 – 384, L. n. 208/2015).

### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Agrigento
Comune	Sciacca
CAP *	92019
Indirizzo *	Contrada Seniazza
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\*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.

Dal 1° aprile 2025 è entrata in vigore la classificazione ATECO 2025. L'applicativo gestirà sia i vecchi (ATECO 2022) che i nuovi codici (ATECO 2025), ricordando che per le società, nella maggior parte dei casi, le informazioni di anagrafica, incluse quelle relative al settore di attività, sono acquisite dal Registro delle Imprese (nel quale i codici ATECO sono stati automaticamente riclassificati).

Il seguente file riporta la classificazione ATECO 2022 e ATECO 2025 con il dettaglio delle modifiche intervenute:

<https://www.istat.it/it/wp-content/uploads/2025/03/Sintesi-modifiche-struttura-ATECO-2025.xlsx>.

Per approfondimenti sulla classificazione Ateco si rimanda al link:

<https://www.istat.it/classificazione/ateco-2025/>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	91.22.00 – Attività di luoghi e monumenti storici
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

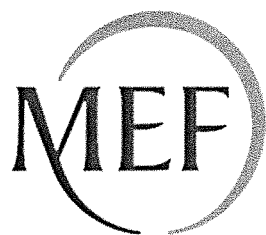
**RAPPRESENTANTE DELL'AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETA'/ENTE**

**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	PCCLSN74501G273A
Nome [del rappresentante]	Alessandro
Cognome [del rappresentante]	Pucci
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	01/11/1974
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Palermo
Comune di nascita [del rappresentante]	Palermo
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
Data di inizio dell'incarico	02/09/2024
Data di fine dell'incarico	21/12/2024
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	

<sup>(3)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".



Ministero  
dell'Economia  
e delle Finanze

***SCHEDA DI RILEVAZIONE***  
**PER IL**  
**CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE**  
**AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI**  
**GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**  
**(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

**Dati Anno 2023**

**DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	92014020843
Denominazione	Fondazione del Pardo
Data di costituzione della partecipata	2003
Forma giuridica	Fondazione
Tipo di fondazione	Fondazione
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	
La società è una "Società benefit" <sup>(3)</sup>	

<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.

<sup>(3)</sup> La "società benefit" è una società che nell'esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una o più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni ed attività culturali e sociali, enti e associazioni ed altri portatori di interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La "società benefit" redige annualmente una relazione concernente il perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito Internet (cfr. art. 1, commi 376 – 384, L. n. 208/2015).

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Agrigento
Comune	Sciacca
CAP *	92019
Indirizzo *	Contrada Seniazza
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\*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.

Dal 1° aprile 2025 è entrata in vigore la classificazione ATECO 2025. L'applicativo gestirà sia i vecchi (ATECO 2022) che i nuovi codici (ATECO 2025), ricordando che per le società, nella maggior parte dei casi, le informazioni di anagrafica, incluse quelle relative al settore di attività, sono acquisite dal Registro delle Imprese (nel quale i codici ATECO sono stati automaticamente riclassificati).

Il seguente file riporta la classificazione ATECO 2022 e ATECO 2025 con il dettaglio delle modifiche intervenute:

<https://www.istat.it/it/wp-content/uploads/2025/03/Sintesi-modifiche-struttura-ATECO-2025.xlsx>.

Per approfondimenti sulla classificazione Ateco si rimanda al link:

<https://www.istat.it/classificazione/ateco-2025/>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	91.22.00 – Attività di luoghi e monumenti storici
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

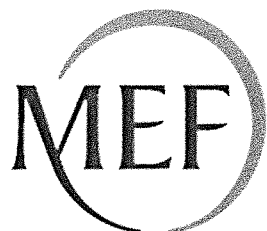
**RAPPRESENTANTE DELL'AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETA'/ENTE**

**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	MGLGTN59C13D907H
Nome [del rappresentante]	Gaetano
Cognome [del rappresentante]	Migliazzo
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	13/03/1959
Nazione di nascita [del rappresentante]	Italia
Provincia di nascita del rappresentante	Palermo
Comune di nascita [del rappresentante]	Gangi
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	si
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
Data di inizio dell'incarico	
Data di fine dell'incarico	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	Scegliere un elemento.
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	

<sup>(3)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "si".



Ministero  
dell'Economia  
e delle Finanze

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

**Sicilia Emergenza – Urgenza Sanitaria**

**Dati relativi al 31/12/2024**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	05871320825
Denominazione	Sicilia Emergenza – Urgenza Sanitaria
Data di costituzione della partecipata	2009
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
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
La società è una "Società benefit" <sup>(3)</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.

<sup>(3)</sup> La "società benefit" è una società che nell'esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una o più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni ed attività culturali e sociali, enti e associazioni ed altri portatori di interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La "società benefit" redige annualmente una relazione concernente il perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito Internet (cfr. art. 1, commi 376 – 384, L. n. 208/2015).

#### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Palermo
Comune	Palermo
CAP *	90146
Indirizzo *	Via Caduti senza Croce 28
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\*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.

Dal 1° aprile 2025 è entrata in vigore la classificazione ATECO 2025. L'applicativo gestirà sia i vecchi (ATECO 2022) che i nuovi codici (ATECO 2025), ricordando che per le società, nella maggior parte dei casi, le informazioni di anagrafica, incluse quelle relative al settore di attività, sono acquisite dal Registro delle Imprese (nel quale i codici ATECO sono stati automaticamente riclassificati).

Il seguente file riporta la classificazione ATECO 2022 e ATECO 2025 con il dettaglio delle modifiche intervenute:

<https://www.istat.it/it/wp-content/uploads/2025/03/Sintesi-modifiche-struttura-ATECO-2025.xlsx>.

Per approfondimenti sulla classificazione Ateco si rimanda al link:

<https://www.istat.it/classificazione/ateco-2025/>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	86.92.00 – Trasporto di pazienti in ambulanza
Attività 2	

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 3	
Attività 4	

#### DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	3030
Approvazione bilancio 2024	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio <sup>(4)</sup>	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

<sup>(4)</sup> 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 <sup>(X)</sup>	19309
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	1703597
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	0
Totale Immobilizzazioni (B) <sup>(X)</sup>	1722906
C) II-Crediti (valore totale) <sup>(X)</sup>	24731166
Totale Attivo	65772776
A) I Capitale / Fondo di dotazione	6400000
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	2986146
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	1102398
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	10672542
D) – Debiti (valore totale) <sup>(X)</sup>	33570551
Totale passivo	65772776
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	140387240
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	124512783
A5) Altri Ricavi e Proventi	15874457
di cui "Contributi in conto esercizio" <sup>(X)</sup>	3807266
B. Costi della produzione /Totale costi	137490361
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	115680811
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	566086
C17) Interessi e altri oneri finanziari	22074
C.17bis) Utili e perdite su cambi	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	544012
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

#### 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	
Crediti (contabilità finanziaria)	
Totale Entrate	
Debiti (contabilità finanziaria)	
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 <sup>(5)</sup>	2,75%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	
Denominazione Tramite <sup>(6)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(7)</sup>	

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

<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 partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

<sup>(7)</sup> 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.

Indicare il tipo di controllo esercitato dall'Amministrazione sulla partecipata. Con riferimento alle forme societarie, ai fini del controllo\* è necessario tener conto, oltre che della quota diretta, anche di eventuali quote indirette detenute dall'Amministrazione nella partecipata. Nel caso di società partecipata indirettamente, in via generale, inserire il tipo di controllo esercitato dall'Amministrazione sulla "tramite".

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di norme statutarie
Tipo di controllo (organismo)	Scegliere un elemento.

\*Per la definizione di controllo si rinvia all'atto di orientamento del 15 febbraio 2018 emanato della Struttura di indirizzo, monitoraggio e controllo sull'attuazione del TUSP e alla deliberazione della Corte dei conti, Sezioni riunite in sede di controllo, 20 giugno 2019, n. 11/SSRRCO/QMIG/19.

#### AFFIDAMENTI

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

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

Settore	86 – Attività per la salute umana
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Specificazione Ente Affidante*	
Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

\*Campo testuale con compilazione obbligatoria se nel campo "Ente affidante" è stato selezionato nel menu a tendina la voce "Altro".

#### 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 <sup>(8)</sup>	1099568		
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per trasferimenti in conto capitale <sup>(8)</sup>			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio <sup>(8)</sup>			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite <sup>(8)</sup>			
Oneri per acquisizione di quote societarie <sup>(8)</sup>			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) <sup>(8)</sup>			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione <sup>(8)</sup>			
Oneri per garanzie (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) <sup>(8)</sup>			

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse <sup>(8)</sup>			
Altre spese verso organismi partecipati <sup>(8)</sup>			
Totale oneri <sup>(8)</sup>			
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	no		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(8)</sup>			
Entrate per cessione quote <sup>(8)</sup>			
Altre entrate da organismi partecipati <sup>(8)</sup>			
Totale entrate <sup>(8)</sup>			
Crediti nei confronti della partecipata <sup>(9)</sup>			
Debiti nei confronti della partecipata <sup>(9)</sup>			
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(10)</sup>			

<sup>(8)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

<sup>(9)</sup> Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

<sup>(10)</sup> Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

#### MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2022 ma non è stata dichiarata, oppure, per le sole forme societarie, per dichiarare una partecipazione derivante da un'operazione straordinaria (come fusione, scissione, trasformazione, conferimento) relativa a società partecipata l'anno precedente.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Procedura ex TUSP <sup>(11)</sup>	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo <sup>(11)</sup>	
Data di adozione dell'atto deliberativo <sup>(11)</sup>	
Pronuncia Corte dei conti ex art.5 c.3, TUSP <sup>§</sup>	Scegliere un elemento.
Sezione della Corte dei conti competente <sup>§</sup>	Scegliere un elemento.
Numero della delibera <sup>§</sup>	
Anno della delibera <sup>§</sup>	

(11) Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

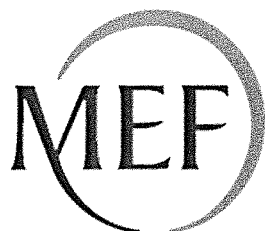
<sup>§</sup> Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

\*\*\*\*\*

**Per una partecipazione diretta detenuta al 31/12/2023 (censimento precedente) in una società (ossia in soggetto avente forma giuridica societaria) e non dichiarata al 31/12/2024 (censimento corrente), in luogo della scheda Partecipazione, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:**

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Scioglimento / Liquidazione della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle "Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia.



Ministero  
dell'Economia  
e delle Finanze

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

**Servizi Ausiliari Sicilia**

**Dati relativi al 31/12/2024**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	04567910825
Denominazione	Servizi Ausiliari Sicilia
Data di costituzione della partecipata	1997
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
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
La società è una "Società benefit" <sup>(3)</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.

<sup>(3)</sup> La "società benefit" è una società che nell'esercizio di una attività economica persegue, oltre allo scopo di dividerne gli utili, una o più finalità di beneficio comune e opera in modo responsabile, sostenibile e trasparente nei confronti di persone, comunità, territori e ambiente, beni ed attività culturali e sociali, enti e associazioni ed altri portatori di interesse. Tali finalità devono essere indicate specificatamente nell'oggetto sociale della società. La "società benefit" redige annualmente una relazione concernente il perseguimento del beneficio comune, da allegare al bilancio societario e da pubblicare nel proprio sito Internet (cfr. art. 1, commi 376 – 384, L. n. 208/2015).

#### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Palermo
Comune	Palermo
CAP *	90141
Indirizzo *	Piazza Castelnuovo 35
Telefono *	
FAX *	
Email *	

\*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.

Dal 1° aprile 2025 è entrata in vigore la classificazione ATECO 2025. L'applicativo gestirà sia i vecchi (ATECO 2022) che i nuovi codici (ATECO 2025), ricordando che per le società, nella maggior parte dei casi, le informazioni di anagrafica, incluse quelle relative al settore di attività, sono acquisite dal Registro delle Imprese (nel quale i codici ATECO sono stati automaticamente riclassificati).

Il seguente file riporta la classificazione ATECO 2022 e ATECO 2025 con il dettaglio delle modifiche intervenute:

<https://www.istat.it/it/wp-content/uploads/2025/03/Sintesi-modifiche-struttura-ATECO-2025.xlsx>.

Per approfondimenti sulla classificazione Ateco si rimanda al link:

<https://www.istat.it/classificazione/ateco-2025/>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	82.1 – Attività amministrative e di supporto per le funzioni d'ufficio

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2024

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

#### DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	1981
Approvazione bilancio 2024	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio <sup>(4)</sup>	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

<sup>(4)</sup> 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 <sup>(X)</sup>	72028
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	259227
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	18666
Totale Immobilizzazioni (B) <sup>(X)</sup>	349921
C) II-Crediti (valore totale) <sup>(X)</sup>	23879719
Totale Attivo	47990740
A) I Capitale / Fondo di dotazione	255585
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	708698
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	1375164
D) – Debiti (valore totale) <sup>(X)</sup>	19771783
Totale passivo	47990740
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	89116004
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	72226799
A5) Altri Ricavi e Proventi	16889205
di cui "Contributi in conto esercizio" <sup>(X)</sup>	15217350
B. Costi della produzione /Totale costi	89360405
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	81881182
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	345949
C17) Interessi e altri oneri finanziari	62

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	345887
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

#### 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	
Crediti (contabilità finanziaria)	
Totale Entrate	
Debiti (contabilità finanziaria)	
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 <sup>(5)</sup>	1,23%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	
Denominazione Tramite <sup>(6)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(7)</sup>	

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

<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 partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

<sup>(7)</sup> 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.

Indicare il tipo di controllo esercitato dall'Amministrazione sulla partecipata. Con riferimento alle forme societarie, ai fini del controllo\* è necessario tener conto, oltre che della quota diretta, anche di eventuali quote indirette detenute dall'Amministrazione nella partecipata. Nel caso di società partecipata indirettamente, in via generale, inserire il tipo di controllo esercitato dall'Amministrazione sulla "tramite".

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

\*Per la definizione di controllo si rinvia all'atto di orientamento del 15 febbraio 2018 emanato della Struttura di indirizzo, monitoraggio e controllo sull'attuazione del TUSP e alla deliberazione della Corte dei conti, Sezioni riunite in sede di controllo, 20 giugno 2019, n. 11/SSRRCO/QMIG/19.

#### AFFIDAMENTI

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

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

Settore	82.1 – Attività amministrative e di supporto per le funzioni d'ufficio
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Specificazione Ente Affidante*	
Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

\*Campo testuale con compilazione obbligatoria se nel campo "Ente affidante" è stato selezionato nel menu a tendina la voce "Altro".

#### 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 <sup>(8)</sup>	1805952		
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per trasferimenti in conto capitale <sup>(8)</sup>			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio <sup>(8)</sup>			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite <sup>(8)</sup>			
Oneri per acquisizione di quote societarie <sup>(8)</sup>			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) <sup>(8)</sup>			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione <sup>(8)</sup>			

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
Oneri per garanzie (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) <sup>(8)</sup>			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse <sup>(8)</sup>			
Altre spese verso organismi partecipati <sup>(8)</sup>			
Totale oneri <sup>(8)</sup>			
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	no		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(8)</sup>			
Entrate per cessione quote <sup>(8)</sup>			
Altre entrate da organismi partecipati <sup>(8)</sup>			
Totale entrate <sup>(8)</sup>			
Crediti nei confronti della partecipata <sup>(9)</sup>			
Debiti nei confronti della partecipata <sup>(9)</sup>			
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(10)</sup>			

<sup>(8)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

<sup>(9)</sup> Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

<sup>(10)</sup> Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

#### MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2022 ma non è stata dichiarata, oppure, per le sole forme societarie, per dichiarare una partecipazione derivante da un'operazione straordinaria (come fusione, scissione, trasformazione, conferimento) relativa a società partecipata l'anno precedente.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura ex TUSP <sup>(11)</sup>	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo <sup>(11)</sup>	
Data di adozione dell'atto deliberativo <sup>(11)</sup>	
Pronuncia Corte dei conti ex art.5 c.3, TUSP <sup>§</sup>	Scegliere un elemento.
Sezione della Corte dei conti competente <sup>§</sup>	Scegliere un elemento.
Numero della delibera <sup>§</sup>	
Anno della delibera <sup>§</sup>	

(11) Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

<sup>§</sup> Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

\*\*\*\*\*

**Per una partecipazione diretta detenuta al 31/12/2023 (censimento precedente) in una società (ossia in soggetto avente forma giuridica societaria) e non dichiarata al 31/12/2024 (censimento corrente), in luogo della scheda Partecipazione, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:**

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Scioglimento / Liquidazione della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle "Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia.



## PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 comma 2 della L.R. 30/1993 e dell'art. 32 della L. 69/2009 e s.m.i., dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**L'Incaricato**

**Il Funzionario Delegato**

**Il Collaboratore Amministrativo Prof.le**  
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

### DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

#### SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. 5/2009 dal \_\_\_\_\_

### DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. 25/1993, così come modificato dall'art. 53 della L.R. 30/1993 e s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_

Immediatamente esecutiva dal 30 DIC. 2025  
Agrigento, li 30 DIC. 2025

**Il Referente Ufficio Atti Deliberativi**  
**Il Collaboratore Amministrativo Prof.le**  
Sig.ra Sabrina Terrasi

*Sabrina Terrasi*

### REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Agrigento, li \_\_\_\_\_

**Il Referente Ufficio Atti Deliberativi**  
**Il Collaboratore Amministrativo Prof.le**  
Sig.ra Sabrina Terrasi