



COMUNE DI FURCI SICULO
CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

C.A.P. 98023 P.IVA 00361970833 Tel./Fax 0942 794122

GEMELLATO CON OCTEVILLE SUR MER (F)

AREA ECONOMICO FINANZIARIA

Prot. N. 14401 del 15/12/2023

Al Soggetto Liquidatore
Dott. Lazzarotti
Alla Società Consortile
TAORMINA ETNA A.R.L.
Fraz.Trappitello – Contrada
Marfaele
TAORMINA (ME)
taorminaetnascarl@legalmail.it

Alla Soc. Sviluppo Taormina
Etna S.R.L.
sviluppotorminaetnasrl@pec.it

OGGETTO: Richiesta inoltro schede per la revisione periodica delle partecipazioni societarie. **Dati relativi alle partecipazioni detenute al 31/12/2022 – Art. 20 c.1 TUSP. – DIFFIDA**

In relazione all'oggetto si diffida la S.V. , in qualità di soggetto liquidatore della Società in indirizzo, a voler trasmettere, con la massima urgenza, all'indirizzo PEC segreteria.furcisciculo@pec.it, le schede, per la revisione periodica delle partecipazioni societarie, al fine di permettere all'Ente di adempiere agli obblighi di legge.

Furci Siculo li, 15/12/2023

Il Resp. I° Serv. Area Econ. Finanziaria
(Dott.ssa Antonella Bongiorno)

Il Resp.Area Econmico Finanziaria
(Rag. Isabella Ferrara)



Dipartimento
del Tesoro

Patrimonio della PA

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE
PARTECIPAZIONI

Dati relativi all'anno ~~2017~~ / 2019

DATI ANAGRAFICI DELLA PALESTRA

NOME DEL CAMPO

Codice Fiscale	02081490431
Denominazione	ATO MM S.P.A. - SOCIETA' IN LIQUIDAZIONE
Anno di costituzione della società	2002.
Forma giuridica	SOCIETA' PER AZIONI
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	No
Stato della società	SONO IN CORSO PROCEDURE DI LIQUIDAZIONE VOLONTARIA O SCIoglimento
Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾	2011
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽¹⁾	No
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex "CUSP") ⁽¹⁾	No

⁽¹⁾ Il campo "Anno di inizio della procedura" solo se nel campo "Stato della società" è stato selezionato un

regolamentati (ex TUSP) (a)

(b) Compilare il campo "anno di inizio della procedura" solo se nel campo "stato della società" è stato selezionato un elemento diverso da "La società è attiva".

(c) La società emittente o i suoi strumenti finanziari inseriti in mercati regolamentati nell'applicativa sono individuati mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO

NOME DEL CAMPO	
Stato	Italia
Provincia	MESSINA
Comune	TADOMERA
CAP *	98039
Indirizzo *	CORSO UMBERTO 212
Telefono *	
FAX *	
Email *	

...and composition included

SEZIONE ATTIVITÀ DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

La lista del codice Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2002>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	30.11.00
Peso indicativo dell'attività %	100%
Attività 2 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

* campo con compilazione facoltativa

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

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE	
NOME DEL CAMPO	
Settore	
Ente Affidante	Scegliere un elemento.
Modalità affidamento	Scegliere un elemento.
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	/

Dati Societari e Bilancio della Partecipata	
NOME DEL CAMPO	
Numero medio di dipendenti	127 al 31/12/2017 73 31/12/19
Approvazione bilancio 2017	si
Tipologia di contabilità	contabilità economico patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽¹⁾	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".

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 (né per il bilancio di esercizio né per quello consolidato).

ATTENZIONE: l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio (d'esercizio e consolidato) solo nel caso in cui la società non depositi presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2017 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

DATI CONTINUI DI INVALIDI DAL LAVORO E DI PARTECIPAZIONI

ATTENZIONE: La sezione deve essere compilata se l'Amministrazione detiene una quota di partecipazione diretta o indiretta nella società.

INCONTI DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no		
	IMPEGNI	PAGAMENTI/COMPENSAZIONI	PAGAMENTI/RETRIBUTI
Oneri per contratti di servizio ⁽¹⁾			
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no		
	IMPEGNI	PAGAMENTI/COMPENSAZIONI	PAGAMENTI/RETRIBUTI
Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽²⁾	0	0	0
Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽³⁾	0	0	0
Oneri per copertura di disavanzo o perdite ⁽⁴⁾			
Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁵⁾	0	0	0
Oneri per aumento di capitale (non al fine di ripianare perdite) ⁽⁶⁾			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾	0	0	0
Oneri per garanzia fidejussioni, lettere patronage, altra forma ⁽⁸⁾	0	0	0
Esclusioni nei confronti dell'ente della garanzia concessa ⁽⁹⁾	0	0	0
Altre spese verso organismi partecipati ⁽¹⁰⁾	0	0	0
Totale oneri ⁽¹¹⁾			

NOME DEL CAMPO		INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE		
L'Amministrazione riceve dividendi o/o altre entrate dalla partecipata?	no			
	Accettabili	Autosomm. competenza	Autosomm. attivi	
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽¹⁾	0	0	0	
Entrate per cessione quote ⁽¹⁾	0	0	0	
Altre entrate da organismi partecipati ⁽¹⁾	0	0	0	
Totale entrate ⁽¹⁾	0	0	0	
Crediti nei confronti della partecipata ⁽²⁾	0			
Debiti nei confronti della partecipata ⁽²⁾	0			
Accantonamenti al fondo perduto società partecipata	0			
Importo totale della garanzia prestata (fidelussioni, lottero patronage, altre forme) al 31/12 ⁽³⁾	0			

⁽¹⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "si" alla domanda precedente.

⁽²⁾ Indicare la somma dei residui in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽³⁾ Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

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	REC LRDC60 28 09 05 V
Nome (del rappresentante)	LEONARDO
Cognome (del rappresentante)	RAEO
Sesso (del rappresentante)	Scegliere un elemento. H
Data di nascita (del rappresentante)	28/04/1966
Nazione di nascita (del rappresentante)	ITALIA
Provincia di nascita (del rappresentante)	REGGIO CALABRIA
Comune di nascita (del rappresentante)	PORTI CALABRIA C.R.C.
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	Scegliere un elemento. NO
Incarico	Scegliere un elemento. VIOLATORE
Data di inizio dell'incarico (compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)	
Data di fine dell'incarico (compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)	
Incarico gratuito/con compenso	Scegliere un elemento. CON COMPENSO 28.256,00
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽¹⁾	
Compenso girato all'Amministrazione ⁽¹⁾	Scegliere un elemento. /
Sono previsti gettoni di presenza?	Scegliere un elemento. /
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽¹⁾	/

⁽¹⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽¹⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

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	DTMLSW73RWFISPT
Nome (del rappresentante)	ALESSANDRO
Cognome (del rappresentante)	DI TOMMASO
Sesso (del rappresentante)	Scegliere un elemento. M
Data di nascita (del rappresentante)	10/10/1973
Nazione di nascita (del rappresentante)	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	MESSINA
Comune di nascita (del rappresentante)	MESSINA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	Scegliere un elemento.
Incarico	Scegliere un elemento. LICITATORE
Data di inizio dell'incarico (compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)	
Data di fine dell'incarico (compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)	
Incarico gratuito/ con compenso	Scegliere un elemento. INCARICO CON COMPENSO
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽¹⁾	23.256,00
Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾	Scegliere un elemento. /
Sono previsti gettoni di presenza?	Scegliere un elemento. /
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽¹⁾	/

⁽¹⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽²⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "SI".