



Dipartimento  
del Tesoro

*Patrimonio della PA*

**SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE**  
**PARTECIPAZIONI IN**  
**MARCHE MULTISERVIZI S.p.A.**

**Dati relativi all'anno 2017**

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	02059030417
<b>Denominazione</b>	MARCHE MULTISERVIZI S.P.A.
<b>Anno di costituzione della società</b>	2001
<b>Forma giuridica</b>	Società per azioni
<b>Tipo di fondazione</b>	Scegliere un elemento.
<b>Altra forma giuridica</b>	
<b>Stato della società</b>	Scegliere un elemento.
<b>Anno di inizio della procedura<sup>(1)</sup></b>	
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati<sup>(2)</sup></b>	
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP)<sup>(2)</sup></b>	

<sup>(1)</sup> 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".

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

NOME DEL CAMPO	
<b>Stato</b>	Italia
<b>Provincia</b>	PU
<b>Comune</b>	PESARO
<b>CAP *</b>	61122
<b>Indirizzo *</b>	VIA DEI CANONICI, 144
<b>Telefono *</b>	0721 6991
<b>FAX *</b>	0721 699300
<b>Email *</b>	info@gruppomarchemultiservizi.it

\*campo con compilazione facoltativa

## SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	38.21.09
Peso indicativo dell'attività %	39,80%
Attività 2 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

\*campo con compilazione facoltativa

## AFFIDAMENTI

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Settore	IGIENE
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

## DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Numero medio di dipendenti</b>	606
<b>Approvazione bilancio 2017</b>	si
<b>Tipologia di contabilità</b>	Contabilità economico-patrimoniale
<b>Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup></b>	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

<sup>(3)</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** (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.

## 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 dall'icona <sup>(X)</sup>**.

NOME DEL CAMPO	
<b>B) I-Immobilizzazioni immateriali <sup>(X)</sup></b>	8.015.830
<b>B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup></b>	126.724.469
<b>B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup></b>	8.307.534
<b>Totale Immobilizzazioni (B)</b>	143.047.832
<b>C) II-Crediti (valore totale)</b>	68.476.624
<b>Totale Attivo</b>	234.786.389
<b>A) I Capitale / Fondo di dotazione</b>	13.484.242
<b>A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve</b>	36.398.832
<b>A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo</b>	
<b>A) IX Utili (perdite) esercizio</b>	29.747.951
<b>Patrimonio Netto</b>	79.631.025
<b>D) – Debiti (valore totale)</b>	91.257.146
<b>Totale passivo</b>	234.786.389
<b>A. Valore della produzione/Totale Ricavi</b>	126.776.682
<b>A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi</b>	116.499.091
<b>A5) Altri Ricavi e Proventi</b>	5.203.346
<b>di cui "Contributi in conto esercizio"</b>	828.922
<b>B. Costi della produzione /Totale costi</b>	109.767.303
<b>B.9 Costi del personale / Costo del lavoro</b>	29.166.363

## Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

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 dall'icona <sup>(X)</sup>**.

NOME DEL CAMPO	
B) I-Immobilizzazioni immateriali <sup>(X)</sup>	
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	
<b>Totale Immobilizzazioni (B)</b>	
C) II-Crediti (valore totale)	
<b>Totale Attivo</b>	
A) I Capitale / Fondo di dotazione	
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	
<b>Patrimonio Netto</b>	
<b>Capitale e riserve di terzi</b>	
<b>Utile (perdita) di esercizio di terzi</b>	
<b>Totale Patrimonio Netto di terzi</b>	
<b>Totale Patrimonio Netto consolidato</b>	
D) – Debiti (valore totale)	
<b>Totale passivo</b>	
A. Valore della produzione / Totale Ricavi	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	

NOME DEL CAMPO	
<b>A5) Altri ricavi e proventi</b>	
di cui "Contributi in conto esercizio"	
<b>B. Costi della produzione / Totale costi</b>	
<b>B.9 Costi del personale / Costo del lavoro</b>	

## Contabilità finanziaria

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

NOME DEL CAMPO	
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Totale Entrate	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

**QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)**

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	0,36626 %
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	

<sup>(4)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.

<sup>(5)</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>(6)</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, le associazioni, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipo di controllo	nessuno
Tipo di controllo (organismo)	Scegliere un elemento.

## DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

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

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	si		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio <sup>(7)</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>(7)</sup>			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio <sup>(7)</sup>			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite <sup>(7)</sup>			
Oneri per acquisizione di quote societarie <sup>(7)</sup>			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) <sup>(7)</sup>			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione <sup>(7)</sup>			
Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme <sup>(7)</sup>			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse <sup>(7)</sup>			
Altre spese verso organismi partecipati <sup>(7)</sup>			
<b>Totale oneri <sup>(7)</sup></b>			

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE		
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	si		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(7)</sup>			
Entrate per cessione quote <sup>(7)</sup>			
Altre entrate da organismi partecipati <sup>(7)</sup>			
Totale entrate <sup>(7)</sup>			
Crediti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>			
Debiti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>			
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(9)</sup>			

<sup>(7)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

<sup>(8)</sup> Indicare la somma dei residui in Conto Competenza e in Conto Residui.

<sup>(9)</sup> Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).



Dipartimento  
del Tesoro

## *Patrimonio della PA*

# **SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**

**Dati relativi all'anno 2017**

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Codice Fiscale</b>	02059030417
<b>Denominazione</b>	MARCHE MULTISERVIZI S.P.A.
<b>Anno di costituzione della società</b>	2001
<b>Forma giuridica</b>	Società per azioni
<b>Tipo di fondazione</b>	Scegliere un elemento.
<b>Altra forma giuridica</b>	
<b>Stato della società</b>	Scegliere un elemento.
<b>Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup></b>	
<b>Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup></b>	
<b>Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup></b>	

<sup>(1)</sup> 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".

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati nell'applicativo sono individuate mediante elenchi ufficiali.

## SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
<b>Stato</b>	Italia
<b>Provincia</b>	PU
<b>Comune</b>	PESARO
<b>CAP *</b>	61122
<b>Indirizzo *</b>	VIA DEI CANONICI, 144
<b>Telefono *</b>	0721 6991
<b>FAX *</b>	0721 699300
<b>Email *</b>	info@gruppomarchemultiservizi.it

\*campo con compilazione facoltativa

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	
<b>Attività 1</b>	382109
<b>Peso indicativo dell'attività %</b>	39,80
<b>Attività 2 *</b>	
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	
<b>Attività 3 *</b>	
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	
<b>Attività 4 *</b>	
<b>Peso indicativo dell'attività % *</b>	

\*campo con compilazione facoltativa

**RAPPRESENTANTI DELL'AMMINISTRAZIONE NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLA PARTECIPATA**

**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	NNNMNL60C61A944A
Nome [del rappresentante]	MANUELA
Cognome [del rappresentante]	NANNI
Sesso [del rappresentante]	femmina
Data di nascita [del rappresentante]	21/03/1960
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	BOLOGNA
Comune di nascita [del rappresentante]	BOLOGNA
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	21/04/2017
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	FINO APPROVAZIONE BILANCIO AL 31/12/2019
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	9.000,00
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(3)</sup>	No
Sono previsti gettoni di presenza?	No

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
<b>Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(4)</sup></b>	

<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".