



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)

Dati relativi al 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	04956380960
Denominazione	AZEINDA SPECIALE CONSORTILE SERVIZI ALLA PERSONA
Data di costituzione della partecipata	2005
Forma giuridica	Azienda speciale
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	No
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	No
La società è un GAL ⁽²⁾	No
La società è una "Società benefit" ⁽³⁾	no

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	MILANO
Comune	MAGENTA
CAP *	20013
Indirizzo *	VIA DANTE ALIGHIERI, 2
Telefono *	
FAX *	
Email *	ascsp@legalmail.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	Residenza sanitaria assistenziale
Attività 2	Servizio tutela minori e famiglie
Attività 3	Gestione asilo nido
Attività 4	Assistenza sociale non residenziale per anziani e minori

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	34
Approvazione bilancio 2024	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽⁴⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	5.817.319
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	903.099
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	506.965
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	7.227.383
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	2.576.240
Totale Attivo	11.118.799
A) I Capitale / Fondo di dotazione	3.000.000

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	3.804.916
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	0
A) IX Utili (perdite) esercizio	108.355
Perdita ripianata nell'esercizio	0
Patrimonio Netto	6.913.271
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	18.235
Totale passivo	11.118.799
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	13.856.737
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	13.651.309
A5) Altri Ricavi e Proventi	205.727
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	2.296
B. Costi della produzione /Totale costi	13.746.254
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	1.543.187
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	1.533
C17) Interessi e altri oneri finanziari	3
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	15.138
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	0
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁵⁾	7.20%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁶⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁷⁾	

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

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	Servizio tutela minori e famiglie, gestione asilo nido, gestione pre e post scuola, assistenza sociale non residenziale per anziani e disabili
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Specificazione Ente Affidante *	
Modalità affidamento	Diretto

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

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?	si		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio ⁽⁸⁾	630.329,93	369.179,87	214.602,03
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 ⁽⁸⁾			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁸⁾			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁸⁾			
Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁸⁾			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁸⁾			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁸⁾			
Oneri per garanzie (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) ⁽⁸⁾			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁸⁾			
Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁸⁾			
Totale oneri ⁽⁸⁾			
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 ⁽⁸⁾			
Entrate per cessione quote ⁽⁸⁾			
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁸⁾			
Totale entrate ⁽⁸⁾			
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁹⁾			
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁹⁾			
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽¹⁰⁾	

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

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

(3) 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.



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)

Dati relativi al 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	13157010151
Denominazione	CONSORZIO DEI NAVIGLI SPA
Data di costituzione della partecipata	23/05/2000
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Fondazione di partecipazione
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	
La società è un GAL ⁽²⁾	
La società è una "Società benefit" ⁽³⁾	Scegliere un elemento.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	MILANO
Comune	ALBAIRATE
CAP *	20080
Indirizzo *	VIA CESARE BATTISTI, 2
Telefono *	0294920671
FAX *	
Email *	info@consorzionavigli.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	381100 – Raccolta di rifiuti non pericolosi
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	15
Approvazione bilancio 2024	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽⁴⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	232.338
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	502.709
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	0
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	735.047
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	7.543.893
Totale Attivo	9.671.996
A) I Capitale / Fondo di dotazione	280.359

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	-2
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	280.357
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	8.535.612
Totale passivo	9.671.996
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	17.689.200
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	15.577.207
A5) Altri Ricavi e Proventi	2.003.572
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	
B. Costi della produzione /Totale costi	17.585.392
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	820.888
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	17.145
C17) Interessi e altri oneri finanziari	67.364
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	-50.219
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁵⁾	3.68%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁶⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁷⁾	

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di patti parasociali
Tipo di controllo (organismo)	nessuno

*

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	IGIENE URBANA
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Specificazione Ente Affidante*	
Modalità affidamento	Tramite Gara
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?	si		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio ⁽⁸⁾	17.428,65	15.119,65	116.682,19
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 ⁽⁸⁾			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁸⁾			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁸⁾			
Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁸⁾			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁸⁾			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁸⁾			
Oneri per garanzie (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) ⁽⁸⁾			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁸⁾			
Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁸⁾			
Totale oneri ⁽⁸⁾			
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 ⁽⁸⁾			
Entrate per cessione quote ⁽⁸⁾			
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁸⁾			
Totale entrate ⁽⁸⁾			
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁹⁾			
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁹⁾			

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽¹⁰⁾	

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

⁽²⁾ Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽³⁾ 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.



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)

Dati relativi al 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	05326650966
Denominazione	Fondazione per leggere biblioteche sud ovest Milano
Data di costituzione della partecipata	2006
Forma giuridica	Fondazione
Tipo di fondazione	Fondazione di partecipazione
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	no
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	no
La società è un GAL ⁽²⁾	no
La società è una "Società benefit" ⁽³⁾	Scegliere un elemento.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Milano
Comune	Abbiategrosso
CAP *	20081
Indirizzo *	Alzaia Naviglio Grande, 14
Telefono *	
FAX *	
Email *	
	biblioteche@fondazioneperleggere.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	91.01.00 – Attività di biblioteche e archivi
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	7
Approvazione bilancio 2024	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽⁴⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	0
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	29.229
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	0
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	29.229
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	58.429
Totale Attivo	486.984
A) I Capitale / Fondo di dotazione	62.000

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	111.360
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	0
A) IX Utili (perdite) esercizio	457
Perdita ripianata nell'esercizio	0
Patrimonio Netto	173.817
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	149.028
Totale passivo	486.984
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	1.538.081
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	70.336
A5) Altri Ricavi e Proventi	1.467.745
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	1.457.744
B. Costi della produzione /Totale costi	1.540.732
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	336.260
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	13.639
C17) Interessi e altri oneri finanziari	0
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	13.639
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	0
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁵⁾	1,7372%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁶⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁷⁾	

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

Settore	Gestire il prestito interbibliotecario
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Specificazione Ente Affidante*	
Modalità affidamento	Diretto

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	13.248,00

* 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?	SI		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio ⁽⁸⁾	13.248,00	13.248,00	
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	Scegliere un elemento.		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁸⁾			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁸⁾			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁸⁾			
Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁸⁾			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁸⁾			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁸⁾			
Oneri per garanzie (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) ⁽⁸⁾			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁸⁾			
Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁸⁾			
Totale oneri ⁽⁸⁾			
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	Scegliere un elemento.		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁸⁾			
Entrate per cessione quote ⁽⁸⁾			
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁸⁾			
Totale entrate ⁽⁸⁾			
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁹⁾			
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁹⁾			
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽¹⁰⁾	

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

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

(3) 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.



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)

Dati relativi al 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	07412230968
Denominazione	FARMACIA COMUNALE DI VITTUONE SRL – IN LIQUIDAZIONE
Data di costituzione della partecipata	2011
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	in liquidazione volontaria o scioglimento
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	2022
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	NO
La società è un GAL ⁽²⁾	NO
La società è una “Società benefit” ⁽³⁾	no

⁽¹⁾ Compilare solo se nel campo “stato di attività della partecipata” è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione oppure procedure concorsuali.

⁽²⁾ 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.

⁽³⁾ 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	MILANO
Comune	VITTUONE
CAP *	
Indirizzo *	
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/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	477310 – commercio al dettaglio di prodotti farmaceutici
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	7
Approvazione bilancio 2024	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽⁴⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	4.615
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	4.615
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	140.571
Totale Attivo	929.155
A) I Capitale / Fondo di dotazione	20.000
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	135.673
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	154.245
A) IX Utili (perdite) esercizio	47.735
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	357.653
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	519.568
Totale passivo	929.155
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	2.501.757
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	2.477.925
A5) Altri Ricavi e Proventi	23.832
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	
B. Costi della produzione /Totale costi	2.423.351
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	211.286
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	3
C17) Interessi e altri oneri finanziari	1.678
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	(1.675)
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	
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 ⁽⁵⁾	51%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁶⁾	

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁷⁾	

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo congiunto - influenza dominante
Tipo di controllo (organismo)	controllo solitario

*

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	FARMACIA
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Specificazione Ente Affidante*	TRAMITE GARA AFFIDAMENTO
Modalità affidamento	Tramite gara a doppio oggetto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	FARMACIA

* 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 ⁽⁸⁾			
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 ⁽⁸⁾			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁸⁾			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁸⁾			
Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁸⁾			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁸⁾			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁸⁾			

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
Oneri per garanzie (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) ⁽⁸⁾			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁸⁾			
Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁸⁾			
Totale oneri ⁽⁸⁾			
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 ⁽⁸⁾			
Entrate per cessione quote ⁽⁸⁾			
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁸⁾			
Totale entrate ⁽⁸⁾			
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁹⁾			
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁹⁾			
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽¹⁰⁾			

- ⁽⁴⁾ Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.
- ⁽⁵⁾ Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.
- ⁽⁶⁾ 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.



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)

Dati relativi al 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	13187590156
Denominazione	Cap Holding S.P.A.
Data di costituzione della partecipata	2000
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	no
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	si – https://live.euronext.com/en/product/bonds-detail/s13491%7c21568/overview
La società è un GAL ⁽²⁾	no
La società è una “Società benefit” ⁽³⁾	no

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Milano
Comune	Milano
CAP *	20142
Indirizzo *	Via Rimini, 38
Telefono *	02825021
FAX *	
Email *	capholding@legalmail.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	36 – raccolta, trattamento e fornitura di acqua
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	728,75
Approvazione bilancio 2024	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽⁴⁾	Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d’esercizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(x)	
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(x)	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(x)	
Totale Immobilizzazioni (B) ^(x)	
C) II-Crediti (valore totale) ^(x)	
Totale Attivo	1.492.942.779
A) I Capitale / Fondo di dotazione	571.681.786

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	252.075.404
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	15.469
A) IX Utili (perdite) esercizio	79.607.128
Perdita ripianata nell'esercizio	0
Patrimonio Netto	903.079.787
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	
Totale passivo	1.492.942.779
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	528.951.780
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	320.575.267
A5) Altri Ricavi e Proventi	84.531.365
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	
B. Costi della produzione /Totale costi	409.738.210
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	45.017.365
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	5.662.973
C17) Interessi e altri oneri finanziari	12.387.069
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	-6.724.096
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	780.244
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	795.990

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta ⁽⁵⁾	0,192%
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾	
Denominazione Tramite ⁽⁶⁾	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁷⁾	

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

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

AFFIDAMENTI

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Settore	FORNITURA ACQUA POTABILE
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante
Specificazione Ente Affidante *	
Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

*

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?	si		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio ⁽⁸⁾	34.184,81	26.620,90	9.828,48
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	Scegliere un elemento.		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per trasferimenti in conto capitale ⁽⁸⁾			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁸⁾			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁸⁾			
Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁸⁾			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁸⁾			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁸⁾			
Oneri per garanzie (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) ⁽⁸⁾			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse ⁽⁸⁾			
Altre spese verso organismi partecipati ⁽⁸⁾			
Totale oneri ⁽⁸⁾			
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	Scegliere un elemento.		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁸⁾			
Entrate per cessione quote ⁽⁸⁾			
Altre entrate da organismi partecipati ⁽⁸⁾			
Totale entrate ⁽⁸⁾			
Crediti nei confronti della partecipata ⁽⁹⁾			
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁹⁾			

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	
Importo totale delle garanzie prestate (fidejussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽¹⁰⁾	

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

⁽²⁾ Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

⁽³⁾ 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.

CAP EVOLUTION S.R.L. (partecipata indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	03988160960
Denominazione	CAP Evolution S.r.L.
Data di costituzione della partecipata	2003
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	No
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	No
La società è un GAL ⁽²⁾	No
La società è una "Società benefit" ⁽³⁾	no

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Milano
Comune	Milano
CAP *	20142
Indirizzo *	Via Rimini, 38
Telefono *	02825021
FAX *	
Email *	capevolution@legalmail.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	36 – raccolta, trattamento e fornitura di acqua
Attività 2	
Attività 3	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	200,58
Approvazione bilancio 2024	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽⁴⁾	Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	
Totale Attivo	105.018.037
A) I Capitale / Fondo di dotazione	23.667.606
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	41.483.740
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	503.654
A) IX Utili (perdite) esercizio	3.387.844
Perdita ripianata nell'esercizio	0
Patrimonio Netto	69.042.845
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	
Totale passivo	105.018.037
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	79.296.359
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	72.536.654
A5) Altri Ricavi e Proventi	6.740.497
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	
B. Costi della produzione /Totale costi	74.808.915
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	11.188.338
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	513.592
C17) Interessi e altri oneri finanziari	238.455
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	275.137
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	0
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta ⁽⁵⁾	
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾	13187590156
Denominazione Tramite ⁽⁶⁾	Cap Holding s.p.a.
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁷⁾	100%

PAVIA ACQUE SCARL (partecipata indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02234900187
Denominazione	Pavia Acque SCARL
Data di costituzione della partecipata	29/11/2007
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	No
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	No
La società è un GAL ⁽²⁾	No
La società è una "Società benefit" ⁽³⁾	no

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

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

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	E 36 – raccolta, trattamento e fornitura di acqua
Attività 2	E 37 – gestione delle reti fognarie
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	151
Approvazione bilancio 2024	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽⁴⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	44.035.189
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	217.346.114
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	2.119.507

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	263.500.810
C) II–Crediti (valore totale) ^(X)	
Totale Attivo	331.339.101
A) I Capitale / Fondo di dotazione	15.048.128
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	120.676.005
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	0
A) IX Utili (perdite) esercizio	5.139.606
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	140.862.739
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	121.784.560
Totale passivo	331.339.101
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	95.183.606
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	85.413.395
A5) Altri Ricavi e Proventi	7.993.473
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	
B. Costi della produzione /Totale costi	53.425.251
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	8.670.560
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	2.230.977
C17) Interessi e altri oneri finanziari	3.877.278
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	-1.646.301
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	0
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta ⁽⁵⁾	
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾	13187590156
Denominazione Tramite ⁽⁶⁾	Cap Holding s.p.a.
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁷⁾	10,10%

ROCCA BRIVIO SFORZA S.R.L. IN LIQUIDAZIONE (partecipazione indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	07007600153
Denominazione	Rocca Brivio Sforza s.r.l.
Data di costituzione della partecipata	1983
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	in liquidazione volontaria o scioglimento
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	No
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	No
La società è un GAL ⁽²⁾	No
La società è una "Società benefit" ⁽³⁾	no

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Milano
Comune	Milano
CAP *	20122
Indirizzo *	Via Luigi Majno 17/A
Telefono *	0298128321
FAX *	
Email *	roccabrivio@pec.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	Salvaguardia e valorizzazione del complesso storico monumentale Rocca Brivio Sforza
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	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽⁴⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	1.282.539
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	0
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	1.282.539
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	104.618
Totale Attivo	1.390.389
A) I Capitale / Fondo di dotazione	53.100
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	2.217.164
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	-1.397.748
A) IX Utili (perdite) esercizio	-134.729
Perdita ripianata nell'esercizio	0
Patrimonio Netto	737.787
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	652.602
Totale passivo	1.390.389
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	5.300
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	5.300
A5) Altri Ricavi e Proventi	0
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	0
B. Costi della produzione /Totale costi	5.019
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	0
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	0

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
C17) Interessi e altri oneri finanziari	-10
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	-10
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	0
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta ⁽⁵⁾	
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾	13187590156
Denominazione Tramite ⁽⁶⁾	Cap Holding s.p.a.
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁷⁾	51,04%

FONDAZIONE CAP (già FONDAZIONE LIDIA)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	97473230155
Denominazione	Fondazione CAP
Data di costituzione della partecipata	2007
Forma giuridica	Fondazione
Tipo di fondazione	Fondazione
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	no
La società è un GAL ⁽²⁾	no
La società è una “Società benefit” ⁽³⁾	no

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Milano
Comune	Milano
CAP *	20142
Indirizzo *	Via Rimini, 38
Telefono *	0282502342
FAX *	
Email *	fondazionecap@legalmail.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	La Fondazione svolge una attività di coordinamento tra pubblico e privato per la realizzazione di progetti, iniziative e manifestazioni di carattere culturale, in particolare nel settore ambientale e nello specifico nel settore idrico. Tra le finalità ha lo sviluppo dell'educazione ambientale, i temi connessi all'ambiente e alla sua sostenibilità in particolare l'acqua comprendendo ogni azione e attività collegate
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	si
Tipologia di contabilità	Contabilità finanziaria
Tipologia di schema di bilancio ⁽⁴⁾	Scegliere un elemento.

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	1.001.000
Avanzo/Disavanzo di esercizio	-99.035
Patrimonio netto	70.660
Crediti (contabilità finanziaria)	1.184
Totale Entrate	99.608
Debiti (contabilità finanziaria)	1.388
Totale Uscite	106.857
Costi del Personale	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta ⁽⁵⁾	
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾	13187590156
Denominazione Tramite ⁽⁶⁾	Cap Holding S.p.A.
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁷⁾	100%

W

NEUTALIA S.R.L. (partecipata indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	03842010120
Denominazione	Neutalia
Data di costituzione della partecipata	2021

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2024

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	No
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	No
La società è un GAL ⁽²⁾	No
La società è una "Società benefit" ⁽³⁾	sì

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	VA
Comune	Busto Arsizio
CAP *	21052
Indirizzo *	Strada Comunale per Arconate n. 121
Telefono *	0331351560
FAX *	
Email *	neutalia@pecplus.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	38.21.09 – Trattamento e smaltimento di altri rifiuti non pericolosi
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	52
Approvazione bilancio 2024	sì
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽⁴⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	36.697
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	27.234.467
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	28.655
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	27.299.819
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	7.128.977
Totale Attivo	36.833.255
A) I Capitale / Fondo di dotazione	500.000
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	13.698.438
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	-529.107

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
A) IX Utili (perdite) esercizio	2.412.092
Perdita ripianata nell'esercizio	0
Patrimonio Netto	16.081.423
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	14.202.738
Totale passivo	36.833.255
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	21.830.713
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	21.314.379
A5) Altri Ricavi e Proventi	516.334
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	38.106
B. Costi della produzione /Totale costi	18.201.301
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	2.968.668
C.15) Proventi da partecipazioni	0
C.16) Altri proventi finanziari	0
C17) Interessi e altri oneri finanziari	278.774
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	-278.774
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	0
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta ⁽⁵⁾	
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾	13187590156
Denominazione Tramite ⁽⁶⁾	Cap Holding S.P.A.
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁷⁾	33%

AFFIDAMENTI

ZEROC SPA (partecipata indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	85004470150
Denominazione	ZeroC
Data di costituzione della partecipata	2002
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati ⁽²⁾	No
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) ⁽²⁾	No
La società è un GAL ⁽²⁾	No
La società è una "Società benefit" ⁽³⁾	no

SCHEDA PARTECIPAZIONE DETENUTA AL 31/12/2024

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Milano
Comune	Sesto San Giovanni
CAP *	20099
Indirizzo *	Via Daniele Manin, 181
Telefono *	0289520876
FAX *	
Email *	zeroc@legalmail.it

*Campo con compilazione facoltativa.

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	38.21.09 Trattamento e smaltimento di altri rifiuti non pericolosi
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	25
Approvazione bilancio 2024	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio ⁽⁴⁾	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali ^(X)	6.890
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	805
B) III-Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	1.652
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	9.347
C) II-Crediti (valore totale) ^(X)	1.367.923
Totale Attivo	4.170.487
A) I Capitale / Fondo di dotazione	2.000.000
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	702.147
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	0
A) IX Utili (perdite) esercizio	72.458
Perdita ripianata nell'esercizio	0
Patrimonio Netto	2.774.605
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	1.356.398
Totale passivo	4.170.487
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	3.002.257
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	1.226.528
A5) Altri Ricavi e Proventi	1.775.729
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	0
B. Costi della produzione /Totale costi	2.994.103
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	1.653.408
C.15) Proventi da partecipazioni	0

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
C.16) Altri proventi finanziari	64.941
C17) Interessi e altri oneri finanziari	0
C.17bis) Utili e perdite su cambi	0
Totale C) – Proventi e oneri finanziari	64.941
Totale D) – Rettifiche di valore di attività e passività finanziarie	0
di cui D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta ⁽⁵⁾	
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾	13187590156
Denominazione Tramite ⁽⁶⁾	CAP Holding S.p.a
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata ⁽⁷⁾	80%