*Nota: dati aggiornati al 31/12/2017.*

*Ogni informazione inerente i dati di bilancio è reperibile online sul sito del Consorzio, al seguente link:*

***https://www.almalaurea.it/trasparenza/bilanci***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **Nome Partecipata 1 – CF Partecipata 1**  |

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 02120391202 |
| **Denominazione**  | Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea |
| **Anno di costituzione della società** | 2000 |
| **Forma giuridica** | Consorzio |
| **Tipo di fondazione**  | Scegliere un elemento. |
| **Altra forma giuridica** | Ente di diritto privato soggetto a controllo pubblico |
| **Stato della società** | La società è attiva |
| **Anno 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)** |  |

**SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | BO |
| **Comune** | Bologna |
| **CAP \*** | 40126 |
| **Indirizzo \*** | Viale Angelo Masini, 36 |
| **Telefono \*** | +39 051 6088 919 |
| **FAX \*** | +39 051 6088 988 |
| **Email \*** | PEC consorzio@pec.almalaurea.it – EMAIL amministrazione@almalaurea.it |

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | J 63.11.20 – Gestione database (attività delle banche dati) |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100% |
| **Attività 2 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 3 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |
| **Attività 4 \*** |  |
| **Peso indicativo dell’attività % \*** |  |

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

| **NOME DEL CAMPO** |  |
| --- | --- |
| **Società in house** | no |
| **Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)** | Scegliere un elemento. |
| **Deliberazione di quotazione di azioni in mercati regolamentati nei termini e con le modalità di cui all’art. 26, c. 4** | no |
| **Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016** | no |
| **Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A)** | no |
| **Riferimento normativo società di diritto singolare (3)** |  |
| **La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato** | no |
| **Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato (3)** |  |
| **Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)** | no |
| **Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)** | no |
| **Riferimento normativo atto esclusione (4)** |  |

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

| **NOME DEL CAMPO** | **Anno 2017** |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività svolta** | Attività produttive di beni e servizi |
| **Numero medio di dipendenti**  | 37 (al 31/12/2017) |
| **Numero dei componenti dell'organo di amministrazione** | 5 (cinque) |
| **Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione** | Per la partecipazione al Consiglio di Amministrazione, nessun compenso è dovuto. Le spese di trasferta documentate sono rimborsate. |
| **Numero dei componenti dell'organo di controllo** | 3 (tre) |
| **Compenso dei componenti dell'organo di controllo** | Il compenso lordo dei membri del Collegio dei Revisori è di € 15.000 l'anno per il Presidente e di € 10.000 l'anno per i componenti. Il Presidente viene designato dal Collegio stesso durante la prima riunione. Le spese di trasferta sono rimborsate. |
|  |  |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** | **2013** |
| **Approvazione bilancio** | sì | sì | sì | sì | sì |
| **Risultato d'esercizio** | 182.460,41 | 119.469,87 | 319.035,33 | 225.883,34 | -465.952,49 |

***Note: Il Consorzio per l'esercizio 2017 ha adottato il sistema contabile "Economico-Patrimoniale"; per gli esercizi: 2016, 2015, 2014 e 2013 il sistema contabile "Finanziario"***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL CAMPO** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni** | 2.894.195,04 | 2.727.507,54 | 2.757.872,94 |
| **A5) Altri Ricavi e Proventi**  | 1.123.068,61 | 1.192.490,36 | 2.145.997,47 |
| **di cui Contributi in conto esercizio** | 750.000,00 | 750.000,00 | 800.000,00 |

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

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione diretta |
| **Quota diretta (5)** | Fascia 1 (F1): 2,19%Fascia 2 (F2): 1,97%Fascia 3 (F3): 1,75%Fascia 4 (F4): 1,53%Fascia 5 (F5): 1,31%Fascia 6 (F6): 1,09%Per l’identificazione della fascia di appartenenza dell’Ateneo fare riferimento alla scheda [Lista Atenei aderenti](http://www.almalaurea.it/sites/almalaurea.it/files/docs/trasparenza/bilanci/2017/180629_consal_atenei-aderenti_2017.pdf) |
| **Codice Fiscale Tramite (6)** |  |
| **Denominazione Tramite (organismo) (6)** |  |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)** |  |

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

| **NOME DEL CAMPO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?** | Scegliere un elemento. |
| **Attività svolta dalla Partecipata** | Scegliere un elemento. |
| **Descrizione dell'attività** |  |
| **Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)**  |  |
| **Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)** | Scegliere un elemento. |
| **Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)** | Scegliere un elemento. |
| **Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)** | Scegliere un elemento. |
| **L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c.5) (9)** | Scegliere un elemento. |
| **Esito della ricognizione** | Scegliere un elemento. |
| **Modalità (razionalizzazione) (10)** | Scegliere un elemento. |
| **Termine previsto per la razionalizzazione (10)** |  |
| **Le misure di razionalizzazione sono state concluse alla data del 31/12/2018?** | Scegliere un elemento. |
| **Note\*** |  |