



Patrimonio della PA

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

COSMO S.P.A.

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	82005660061
Denominazione	COSMO S.P.A.
Anno di costituzione della società	1993
Forma giuridica	SOCIETA' PER AZIONI
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	ATTIVA
Anno 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

⁽¹⁾ 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".

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

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Stato	ITALIA
Provincia	ALESSANDRIA
Comune	CASALE MONFERRATO
CAP *	15033
Indirizzo *	VIA ACHILLE GRANDI 45/C
Telefono *	0142 451094
FAX *	
Email *	COSMO@PEC.WMAIL.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	382109
Peso indicativo dell'attività %	95%
Attività 2 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 3 *	
Peso indicativo dell'attività % *	
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

* 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	RNDCLR47T57B885M
Nome [del rappresentante]	CARLA
Cognome [del rappresentante]	RONDANO
Sesso [del rappresentante]	femmina
Data di nascita [del rappresentante]	17/12/1947
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	AL
Comune di nascita [del rappresentante]	CASALE MONF.TO (AL)
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Membro dell'organo di controllo (Collegio sindacale, Consiglio di sorveglianza, ecc)
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	28/06/2017
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	€ 2.066
Compenso girato all'Amministrazione⁽³⁾	No
Sono previsti gettoni di presenza?	No

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

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

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

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	BLSGPR49C01D780X
Nome [del rappresentante]	GIANPIERO
Cognome [del rappresentante]	BALESTRIERO
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	01/03/1949
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	AL
Comune di nascita [del rappresentante]	FRASSINETO PO (AL)
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Membro dell'organo di controllo (Collegio sindacale, Consiglio di sorveglianza, ecc)
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	28/06/2017
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico con compenso
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	€ 2.066
Compenso girato all'Amministrazione⁽³⁾	No
Sono previsti gettoni di presenza?	No

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

⁽⁵⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽⁶⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

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	BLLGNN48L20C3510
Nome [del rappresentante]	GIOVANNI
Cognome [del rappresentante]	BELLISTRI
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	20/07/1948
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	CT
Comune di nascita [del rappresentante]	CATANIA
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>	28/06/2017
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno ⁽³⁾	
Compenso girato all'Amministrazione⁽³⁾	Scegliere un elemento.

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Sono previsti gettoni di presenza?	
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽⁴⁾	

⁽⁷⁾ Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

⁽⁸⁾ Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".



Allegato A

Patrimonio della PA
SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE
PARTECIPAZIONI

COSMO S.p.A

Dati relativi all'anno 2017

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Codice Fiscale	82005660061
Denominazione	COSMO S.P.A.
Anno di costituzione della società	1993
Forma giuridica	SOCIETA' PER AZIONI
Tipo di fondazione	
Altra forma giuridica	
Stato della società	ATTIVA
Anno di inizio della procedura	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP)	NO

NOME DEL CAMPO	
Stato	ITALIA
Provincia	ALESSANDRIA
Comune	CASALE MONFERRATO
CAP	15033
Indirizzo	VIA ACHILLE GRANDI 45/C
Telefono	0142 451094
FAX	
Email	COSMO@PEC.WMAIL..IT

SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Attività 1	ATTIVITA' DI RACCOLTA, TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI; RECUPERO DEI MATERIALI (CODICI ATECO 38.1- 38.2- 38.3)
Peso indicativo dell'attività %	95%
Attività 2	ALTRE ATTIVITA' DI RISANAMENTO E ALTRI SERVIZI DI GESTIONE DEI RIFIUTI
Peso indicativo dell'attività %	1%
Attività 3	TRASPORTO DI MERCI SU STRADA
Peso indicativo dell'attività %	0%
Attività 4	SERVIZI DI CURA DEGLI ANIMALI DA COMPAGNIA (ESCLUSI I SERVIZI VETERINARI) (CODICE: 96.09.04)
Peso indicativo dell'attività %	4%

AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Settore	E.38 – ATTIVITA' DI RACCOLTA , TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI; RECUPERO DEI MATERIALI
Ente Affidante	CONSORZIO DI ENTI PUBBLICI
Modalità affidamento	DIRETTO
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	217.000,00 €

Settore	SERVIZI DI CURA DEGLI ANIMALI DA COMPAGNIA (ESCLUSI I SERVIZI VETERINARI) (CODICE: 96.09.04)
Ente Affidante	CONSORZIO DI ENTI PUBBLICI
Modalità affidamento	DIRETTO
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	3.312,78 €
Settore	
Ente Affidante	
Modalità affidamento	
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	
Numero medio di dipendenti	131
Approvazione bilancio 2017	SI.
Tipologia di contabilità	ECONOMICO PATRIMONIALE
Tipologia di schema di bilancio	EX ART 2424 C.C E SEGUENTI

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

NOME DEL CAMPO	
B) I-Immobilizzazioni immateriali	153.246 €
B) II-Immobilizzazioni materiali	7.646.002 €
B) III-Immobilizzazioni finanziarie	0
Totale Immobilizzazioni (B)	7.799.248 €
C) II-Crediti (valore totale)	4.042.447
Totale Attivo	19.182.015 €
A) I Capitale / Fondo di dotazione	7.000.000 €
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	543.734 €
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	6.967 €
Patrimonio Netto	7.550.701 €
D) – Debiti (valore totale)	3.762.149 €
Totale passivo	19.182.015 €
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	13.260.772 €
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni/ Ricavi	12.306.929 €
A5) Altri Ricavi e Proventi	948.004 €
di cui "Contributi in conto esercizio"	126.679 €
B. Costi della produzione /Totale costi	12.982.922 €
B.9 Costi del personale/ Costo del lavoro	5.792.137 €

Contabilità economico-patrimoniale – bilancio consolidato

NOME DEL CAMPO	
B) I-Immobilizzazioni immateriali	
B) II-Immobilizzazioni materiali	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie	
Totale Immobilizzazioni (B)	
C) II-Crediti (valore totale)	
Totale Attivo	
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	
Patrimonio Netto	
Capitale e riserve di terzi	
Utile (perdita) di esercizio di terzi	
Totale Patrimonio Netto di terzi	
Totale Patrimonio Netto consolidato	
D) – Debiti (valore totale)	
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"	
B. Costi della produzione / Totale costi	

NOME DEL CAMPO	
B.9 Costi del personale / Costo dellavoro	

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE
Tipologia di Partecipazione	DIRETTA
Quota diretta	1,689 %
Codice Fiscale Tramite	
Denominazione Tramite	
Quota detenuta dalla Tramite 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	DIRETTO - CONGIUNTO
Tipo di controllo (organismo)	

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	161.500	77.103,32	28.771,27	
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?				
Oneri per contratti di servizio				
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?				
Oneri per contratti di servizio				
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	NO			
Oneri per contratti di servizio				

	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per trasferimenti in conto capitale	0	0	0
Oneri per trasferimenti in conto esercizio	0	0	0
Oneri per copertura di disavanzi o perdite	0	0	0

Oneri per acquisizione di quote societarie	0	0	0
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite)	0	0	0
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione	0	0	0
Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme	0	0	0
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse	0	0	
Altre spese verso organismi partecipati	0	0	0
Totale oneri	161.500	77.103.32	28.771,27
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	0	0	0
Entrate per cessione quote	0	0	0
Altre entrate da organismi partecipati	0	0	0
Totale entrate	0	0	0
Crediti nei confronti della partecipata	0		
Debiti nei confronti della partecipata	0		
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12			