

## FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOU\_FE  
REGISTRO: Deliberazione  
NUMERO: 0000310  
DATA: 30/12/2019 13:12  
OGGETTO: provvedimento di razionalizzazione periodica adottato ai sensi dell'articolo 20, comma 1 del Testo Unico in materia di società a partecipazione pubblica (D.Lgs. 175/2016).

### SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Carradori Tiziano in qualità di Direttore Generale  
In assenza di Di Ruscio Eugenio - Direttore Sanitario  
Con il parere favorevole di Iacoviello Savino - Direttore Amministrativo

### CLASSIFICAZIONI:

- [01-04]

### DESTINATARI:

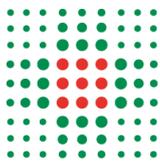
- Collegio sindacale
- Dir. Amm. Ne Risorse Econom Finanziarie
- Affari Istituzionali e Segreteria Generale

### DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000310_2019_delibera_firmata.pdf	Carradori Tiziano; Iacoviello Savino	1D6856C43084060B0BE3908322DB450D9 CF101CF29B1D13EC398B56ECAE316D9
DELI0000310_2019_Allegato1.docx:		2F40658F8BF2EF6505944109461B5309EF 65F46DB84881261C08B320C60AB1A2
DELI0000310_2019_Allegato2.docx:		69DA93CB78FDCBC6E2E1EEFF45BE5C6 8A1444968D83E9CC6EBDA0D4405282599
DELI0000310_2019_Allegato3.docx:		C366B3871DF57B3935CD7A7A164993E48 DB9F2E3C74B9130FA1A4E49316123FA
DELI0000310_2019_Allegato4.docx:		F24F8EE77C180372501673D0CD11821D8 D7799B97BBDDF4F3E2CF586D4C363DF
DELI0000310_2019_Allegato5.docx:		449F275B96B7836DF84EE7E180809DED6 D8935AA693596CFEDE7FCCBA12365A6
DELI0000310_2019_Allegato6.docx:		C5E8536C011590ABAE788CD2468682E84 9B8A37B0D87946756C86BEC811A2452



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.  
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



#### File

DELI0000310\_2019\_Allegato7.docx:

DELI0000310\_2019\_Allegato8.docx:

#### Firmato digitalmente da

#### Hash

36F5561349EC4C27C63BD0FC5147877F  
D16E396D6100823A5205672DF7B15055

A189208293A2871BAB47A9EAC6D7A442  
A0346BE77B9F2B52E197E1D503B63B63



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

## **DELIBERAZIONE**

**OGGETTO:** provvedimento di razionalizzazione periodica adottato ai sensi dell'articolo 20, comma 1 del Testo Unico in materia di società a partecipazione pubblica (D.Lgs. 175/2016).

### **IL DIRETTORE GENERALE**

Premesso che:

- l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara è socia di Lepida S.p.A. avente sede legale a Bologna, Via della Liberazione n. 15, capitale sociale di Euro 65.526.000 interamente versato, suddiviso in numero 65.526.000,00 di azioni ordinarie del valor nominale di Euro 1.000,00 ciascuna, di cui detiene una partecipazione al capitale sociale pari allo 0,0015%;
- la Società, configurata secondo il modello organizzativo rappresenta in house providing, lo strumento operativo, promosso da RER, per la pianificazione, la progettazione, lo sviluppo, l'integrazione, il dispiegamento, la configurazione, l'esercizio, la realizzazione delle infrastrutture di TLC e dei servizi telematici che sfruttano le infrastrutture di TLC, per Soci e per Enti collegati alla rete Lepida, garantendo altresì la disponibilità di reti, datacenter e servizi telematici sull'intero territorio regionale;
- L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara è altresì socia di CUP 2000 S.c.p.A. avente sede legale in Bologna, via del Borgo di S. Pietro n. 90/c, capitale sociale pari ad Euro 487.579,00 interamente versato, suddiviso in numero 487.579 di azioni del valor nominale di Euro 1,00 ciascuna di cui n. 417.579 di azioni ordinarie, n. 70.000 di azioni speciali, emesse ai sensi dell'art. 6-bis dello statuto sociale, prive di diritti patrimoniali e rimborsabili al valore nominale, di cui detiene una partecipazione al capitale sociale pari a n. 5000 azioni speciali;
- CUP 2000, anch'essa società e in house, è lo strumento specializzato degli Enti soci nella progettazione, la realizzazione e la gestione di servizi e prodotti ICT in ambito sanitario, socio- sanitario e sociale;
- la rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate dall'Azienda è riportata al punto 2. della relazione tecnica allegata al presente provvedimento;

Vista la legge 23 dicembre 2014, n. 190, "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2015)", che ha introdotto alcune novità in materia di società partecipate;

Visti:

- il decreto legislativo 19 agosto 2016, n. 175 "Testo unico in materia di società a partecipazione pubblica", che all'art. 24, come modificato dal d.lgs. n. 100 del 2017, stabilisce che entro il 30 settembre 2017, ciascuna amministrazione pubblica deve effettuare con provvedimento motivato la ricognizione di tutte le partecipazioni possedute alla data di entrata in vigore del decreto stesso;
- l'art.24 del T.U 175/2016 "Revisione straordinaria delle partecipazioni";
- l'art.20 del T.U. "Razionalizzazione periodica delle partecipazioni pubbliche";



Richiamata la DGR n.1419/2017 di approvazione del proprio piano di revisione con la quale la Regione ha previsto l'aggregazione tra CUP 2000 e Lepida con l'obiettivo di costituire un polo specializzato nella progettazione e sviluppo di piattaforme e applicazioni ICT e digitali su scala regionale;

Vista la legge Regionale 16 marzo 2018 n. 1 recante "Razionalizzazione delle società *in house* della Regione Emilia-Romagna", che all'art.11, al fine di costituire un polo aggregatore dello sviluppo delle tecnologie dell'informazione e della comunicazione(ICT) regionale, ha autorizzato la Regione alla partecipazione alla società Lepida S.p.A, di cui all'art.10 della L.R.11/2004, alle condizioni di cui al successivo art.12 e alla fusione per incorporazione di CUP 2000 s.c.p.a in LEPIDA s.p.a, prevedendo altresì la trasformazione dell'incorporante in società consortile per azioni;

Richiamato il proprio provvedimento n. 233 del 10/10/2018, con il quale è stato approvato Progetto di fusione per incorporazione di CUP 2000 S.c.p.A. (società incorporanda) in Lepida S.p.A. (società incorporante) con la contestuale trasformazione eterogenea dell'incorporante in società consortile per azioni, redatto ai sensi dell'articolo 2501 cod. civ. e lo Statuto aggiornato della società incorporante con le modifiche derivanti dalla fusione e dalla trasformazione, compresa la modifica della denominazione sociale in Lepida S.c.p.A., riservandosi rispetto allo statuto di approvare le eventuali ulteriori modifiche che dovessero essere proposte e discusse nella sede assembleare;

Dato atto che la fusione di che trattasi è efficace dal 1.1.2019;

Ritenuto quindi di approvare le schede compilate sulla base degli Indirizzi per gli adempimenti relativi alla Revisione e al Censimento delle partecipazioni pubbliche del Dipartimento del Tesoro e Corte dei Conti;

### **Delibera**

-di approvare le schede allegate al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale recanti, per le società partecipate Lepida Spa e CUP 2000 Scpa:

- Scheda partecipazione al 31 12 2018
- Scheda rappresentanti anno 2018
- Scheda relazione attuazione
- Scheda revisione periodica;

-di trasmettere il presente provvedimento alla Corte dei Conti sezione di controllo della Regione Emilia Romagna;

-di comunicare il provvedimento all'applicativo "Partecipazione" portale Tesoro secondo le indicazioni del Ministero;



-di dare atto che per quanto previsto in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni si provvederà ai sensi delle disposizioni normative ed amministrative richiamate in parte narrativa;

- di dichiarare il presente provvedimento esecutivo dal giorno della pubblicazione, che avverrà per 15 giorni consecutivi all'albo elettronico come previsto dalla L. 69/2009.



Dipartimento  
del Tesoro

## ***Patrimonio della PA***

**CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI**  
**(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**Dati relativi all'anno 2018**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	04313250377
Denominazione	CUP 2000 S.c.p.A.
Anno di costituzione della società	1996
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	-
Altra forma giuridica	-
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	-
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	-
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	-
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	-

(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 e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Bologna
Comune	Bologna
CAP *	40126
Indirizzo *	Via del borgo di San Pietro, 90/c
Telefono *	-
FAX *	-
Email *	-

\* 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	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	82.20.00 – Attività dei call center
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

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Numero medio di dipendenti	514	
Approvazione bilancio 2018	si	
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale	
Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup>	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)	

(3) 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**.

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio d'esercizio solo nel caso in cui, secondo le informazioni acquisite da InfoCamere, la società non depositi, presso il Registro Imprese, il bilancio d'esercizio in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

La società ha depositato presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2018 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL. La documentazione è comunque disponibile al seguente link: <https://lepida.net/societa-trasparente/bilanci/bilancio>.

**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 dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali <sup>(X)</sup>	
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	
Totale Immobilizzazioni (B) <sup>(X)</sup>	
C) II-Crediti (valore totale) <sup>(X)</sup>	
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	
D) - Debiti (valore totale) <sup>(X)</sup>	
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" <sup>(X)</sup>	
B. Costi della produzione /Totale costi	
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
D.18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni	

**ATTENZIONE:** non è più richiesta la comunicazione dei dati di bilancio consolidato.

#### 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	
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>	1,03%
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	-
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	-
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	-

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

(5) 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.

(6) 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, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di norme di legge
Tipo di controllo (organismo)	-

#### AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione Compilazione a carico dell'ente
La partecipata svolge servizi per l'Amministrazione?	Sì

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione Compilazione a carico dell'ente
----------------	--

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore		
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante	
Modalità affidamento	Diretto	
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)		

#### DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione Compilazione a carico dell'ente		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio <sup>(7)</sup>	1.016.000	865.959,56	
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>		
	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 fidejussioni, 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>			
Totale oneri <sup>(7)</sup>			
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>		
	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>			

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione <b>Compilazione a carico dell'ente</b>
Debiti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>	191.388,15
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(9)</sup>	

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

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

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

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione <b>Compilazione a carico dell'ente</b>
Note sulla partecipazione*	

\* Campo testuale con compilazione facoltativa.

#### MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta già al 31/12/2017 ma erroneamente non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione <b>Compilazione a carico dell'ente</b>
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata <sup>(10)</sup>	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo <sup>(10)</sup>	
Data di adozione dell'atto deliberativo <sup>(10)</sup>	

(10) Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.



Dipartimento  
del Tesoro

## *Patrimonio della PA*

**CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI  
(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**Dati relativi all'anno 2018**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02770891204
Denominazione	Lepida S.p.A.
Anno di costituzione della società	2007
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	-
Altra forma giuridica	-
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	-
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	-
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	-
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	-

(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 e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Bologna
Comune	Bologna
CAP *	40128
Indirizzo *	Via della Liberazione,15
Telefono *	051 6338800
FAX *	051 4208511
Email *	segreteria@lepida.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	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	61.90.91 - Intermediazione in servizi di telecomunicazione e trasmissione dati
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

**DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Numero medio di dipendenti	76	
Approvazione bilancio 2018	si	
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale	
Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup>	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)	

(3) 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**.

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio d'esercizio solo nel caso in cui, secondo le informazioni acquisite da InfoCamere, la società non depositi, presso il Registro Imprese, il bilancio d'esercizio in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

La società ha depositato presso il Registro Imprese il bilancio d'esercizio 2018 in formato elaborabile secondo lo standard XBRL. La documentazione è comunque disponibile al seguente link: <https://lepida.net/societa-trasparente/bilanci/bilancio>.

**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 dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali <sup>(X)</sup>	
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	
Totale Immobilizzazioni (B) <sup>(X)</sup>	
C) II-Crediti (valore totale) <sup>(X)</sup>	
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	
D) - Debiti (valore totale) <sup>(X)</sup>	
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" <sup>(X)</sup>	
B. Costi della produzione /Totale costi	
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	
C.17bis) Utili e perdite su cambi	

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
D.18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni	

**ATTENZIONE:** non è più richiesta la comunicazione dei dati di bilancio consolidato.

#### 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	
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>	Si precisa che l'elenco dei soci, con l'indicazione della rispettiva quota di possesso, è disponibile al seguente link: <a href="https://www.lepida.it/soci">https://www.lepida.it/soci</a>
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	-
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	-
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	-

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

(5) 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.

(6) 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, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di norme di legge
Tipo di controllo (organismo)	-

#### AFFIDAMENTI

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione Compilazione a carico dell'ente
----------------	--

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore		
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante	
Modalità affidamento	Diretto	
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)		

#### DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione Compilazione a carico dell'ente		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	<input type="text" value="si"/>		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio <sup>(7)</sup>	104.000	48.375.34	
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>		
	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 fidejussioni, 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>			
Totale oneri <sup>(7)</sup>			
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	<input type="text" value="no"/>		
	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>			

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione <b>Compilazione a carico dell'ente</b>
Debiti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>	36.053.46
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate	
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(9)</sup>	

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

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

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

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione <b>Compilazione a carico dell'ente</b>
Note sulla partecipazione*	

\* Campo testuale con compilazione facoltativa.

#### MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta già al 31/12/2017 ma erroneamente non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione <b>Compilazione a carico dell'ente</b>
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria	Scegliere un elemento.
Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria	Scegliere un elemento.
Procedura adottata <sup>(10)</sup>	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo <sup>(10)</sup>	
Data di adozione dell'atto deliberativo <sup>(10)</sup>	

(10) Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.





## *Patrimonio della PA*

**RELAZIONE SULL'ATTUAZIONE DEL PIANO DI  
RAZIONALIZZAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2019**

**(Art. 20, c. 4, TUSP)**

***SCHEDE DI RILEVAZIONE***

Il documento riporta le schede di rilevazione delle informazioni contenute nella relazione, da approvarsi entro il 31/12/2019, sullo stato di attuazione del piano di razionalizzazione adottato dall'Ente con riferimento alle partecipazioni detenute al 31/12/2017.

In particolare:

1. per le partecipazioni dirette non più detenute al 31/12/2018 o alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata una delle schede seguenti, in base alla tipologia di operazione realizzata:
  - PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
  - PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
  - PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
  - PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Messa in liquidazione della società - Scioglimento della società
  - PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

2. per le partecipazioni dirette detenute alla data del 31/12/2018 e ancora detenute alla data di adozione del provvedimento di razionalizzazione, per le quali nel precedente piano era stata indicata una misura di razionalizzazione, deve essere compilata una delle schede seguenti, in base alla misura di razionalizzazione indicata nell'anno precedente:
  - STATO DI ATTUAZIONE - Alienazione della partecipazione
  - STATO DI ATTUAZIONE - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
  - STATO DI ATTUAZIONE - Recesso dalla società
  - STATO DI ATTUAZIONE - Messa in liquidazione della società - Scioglimento della società
  - STATO DI ATTUAZIONE - Fusione della società (per unione o per incorporazione)
  - STATO DI ATTUAZIONE - Mantenimento della partecipazione con azioni di razionalizzazione della società

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Mantenimento della partecipazione con azioni di razionalizzazione della società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	04313250377
Denominazione	CUP 2000 S.c.p.A.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione degli interventi di razionalizzazione	Interventi di razionalizzazione della società completati
Interventi di razionalizzazione previsti	/
Motivazioni del mancato avvio degli interventi di razionalizzazione previsti	/
Interventi di razionalizzazione realizzati	<p><b>Fusione CUP2000 ScpA in Lepida SpA</b> - In data 19 dicembre 2018 con atto pubblico REP. n. 61.735, raccolta n. 30.694, a firma del Notaio Dott. Merone, è stata disposta la fusione per incorporazione di CUP 2000 ScpA (incorporata) in Lepida SpA (incorporante), con contestuale trasformazione eterogenea di quest'ultima ai sensi dell'art. 2500-septies c.c. in società consortile per azioni. L'Atto di fusione è pubblicato al seguente <a href="#">link</a>.</p>
Ulteriori informazioni*	La fusione ha avuto efficacia con decorrenza 01/01/2019.

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.



## *Patrimonio della PA*

**RELAZIONE SULL'ATTUAZIONE DEL PIANO DI  
RAZIONALIZZAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2019**

**(Art. 20, c. 4, TUSP)**

***SCHEDE DI RILEVAZIONE***

Il documento riporta le schede di rilevazione delle informazioni contenute nella relazione, da approvarsi entro il 31/12/2019, sullo stato di attuazione del piano di razionalizzazione adottato dall'Ente con riferimento alle partecipazioni detenute al 31/12/2017.

In particolare:

1. per le partecipazioni dirette non più detenute al 31/12/2018 o alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata una delle schede seguenti, in base alla tipologia di operazione realizzata:
  - PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
  - PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
  - PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
  - PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Messa in liquidazione della società - Scioglimento della società
  - PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

2. per le partecipazioni dirette detenute alla data del 31/12/2018 e ancora detenute alla data di adozione del provvedimento di razionalizzazione, per le quali nel precedente piano era stata indicata una misura di razionalizzazione, deve essere compilata una delle schede seguenti, in base alla misura di razionalizzazione indicata nell'anno precedente:
  - STATO DI ATTUAZIONE - Alienazione della partecipazione
  - STATO DI ATTUAZIONE - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
  - STATO DI ATTUAZIONE - Recesso dalla società
  - STATO DI ATTUAZIONE - Messa in liquidazione della società - Scioglimento della società
  - STATO DI ATTUAZIONE - Fusione della società (per unione o per incorporazione)
  - STATO DI ATTUAZIONE - Mantenimento della partecipazione con azioni di razionalizzazione della società

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Mantenimento della partecipazione con azioni di razionalizzazione della società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	02770891204
Denominazione	Lepida SpA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato di attuazione degli interventi di razionalizzazione	Interventi di razionalizzazione della società completati
Interventi di razionalizzazione previsti	/
Motivazioni del mancato avvio degli interventi di razionalizzazione previsti	/
Interventi di razionalizzazione realizzati	<p><b>Fusione CUP2000 ScpA in Lepida SpA</b> - In data 19 dicembre 2018 con atto pubblico REP. n. 61.735, raccolta n. 30.694, a firma del Notaio Dott. Merone, è stata disposta la fusione per incorporazione di CUP 2000 ScpA (incorporata) in Lepida SpA (incorporante), con contestuale trasformazione eterogenea di quest'ultima ai sensi dell'art. 2500-septies c.c. in società consortile per azioni. L'Atto di fusione è pubblicato al seguente <a href="#">link</a>.</p>
Ulteriori informazioni*	La fusione ha avuto efficacia con decorrenza 01/01/2019.

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.



## ***Patrimonio della PA***

### **REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2019**

**(Art. 20, c. 1, TUSP)**

### ***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al  
31/12/2018**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	04313250377
Denominazione	CUP 2000 S.c.p.A.
Anno di costituzione della società	1996
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	-
Altra forma giuridica	-
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	-
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	-
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	-
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	-

(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) Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Bologna
Comune	Bologna
CAP*	40126
Indirizzo*	Via del borgo di San Pietro, 90/c
Telefono*	-
FAX*	-
Email*	-

\* 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	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	82.20.00 - Attività dei call center
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

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Società in house	si
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	si
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)	<input type="text" value="no"/>
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>	-
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	<input type="text" value="no"/>
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>	-
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	<input type="text" value="no"/>
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	<input type="text" value="no"/>
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	-

(3) Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

(4) Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO	Anno 2018
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	509
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	1
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	46.800,00
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	16.502,40

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016	2015	2014
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	6.438 €	4.105 €	1.105.503 €	732.064 €	256.425 €

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione esclusivamente di una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

**1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici**

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività produttive di beni e servizi" o "Attività di promozione e sviluppo di progetti di ricerca finanziati (Distretti tecnologici)".

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	29.512.141 €	30.216.533 €	30.533.454 €
A5) Altri Ricavi e Proventi	648.437 €	510.282 €	609.754 €
di cui Contributi in conto esercizio	215.901 €	130.921 €	157.013 €

**2. Attività di Holding**

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)".

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	-	-	-
A5) Altri Ricavi e Proventi	-	-	-
di cui Contributi in conto esercizio	-	-	-
C15) Proventi da partecipazioni	-	-	-
C16) Altri proventi finanziari	-	-	-
C17 bis) Utili e perdite su cambi	-	-	-
D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni	-	-	-

### 3. Attività bancarie e finanziarie

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività bancarie e finanziarie".

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
Interessi attivi e proventi assimilati	-	-	-
Commissioni attive	-	-	-

### 4. Attività assicurative

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività assicurative".

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione	-	-	-
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	-	-	-
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione	-	-	-
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	-	-	-

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta	
Quota diretta <sup>(5)</sup>	1,03%	
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	-	
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	-	
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	-	

(5) Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

(6) 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 società è indirettamente partecipata dall'Amministrazione.

(7) Inserire la quota di partecipazione che la "tramite" detiene nella società.

### QUOTA DI POSSESSO - TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di norme di legge

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	Si
Società controllata da una quotata	No
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	-
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	-

(8) Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "sì"

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata.

La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	<input type="text" value="Si"/>
Attività svolta dalla Partecipata	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività	CUP 2000 progetta, realizza e gestisce attività di ricerca e soluzioni innovative di sanità digitale per la modernizzazione dei percorsi di cura, il miglioramento del rapporto dei cittadini con il Servizio Sanitario Regionale e la razionalizzazione dei processi organizzativi nel servizio sociale e sanitario dell'Emilia-Romagna. La Società sviluppa eServices per la sanità e il Welfare, primo tra tutti il Fascicolo Sanitario Elettronico.
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	Nessuna
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="text" value="no"/>
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	
Esito della revisione periodica	<b>Fusione CUP2000 ScpA in Lepida SpA</b> - In data 19 dicembre 2018 con atto pubblico REP. n. 61.735, raccolta n. 30.694, a firma del Notaio Dott. Merone, è stata disposta la fusione per incorporazione di CUP 2000 ScpA (incorporata) in Lepida SpA (incorporante), con contestuale trasformazione eterogenea di quest'ultima ai sensi dell'art. 2500-septies c.c. in società consortile per azioni. L'Atto di fusione è pubblicato al seguente <a href="#">link</a> .
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	<b>Fusione CUP2000 ScpA in Lepida SpA</b> - In data 19 dicembre 2018 con atto pubblico REP. n. 61.735, raccolta n. 30.694, a firma del Notaio Dott. Merone, è stata disposta la fusione per incorporazione di CUP 2000 ScpA (incorporata) in Lepida SpA (incorporante), con contestuale trasformazione eterogenea di quest'ultima ai sensi dell'art. 2500-septies c.c. in società consortile per azioni. L'Atto di fusione è pubblicato al seguente <a href="#">link</a> .
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	31/12/2018
Note*	

(9) Compilare il campo se "Attività svolta dalla Partecipata" precedentemente selezionata è "realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)".

(10) Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

(11) Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

\* Campo con compilazione facoltativa.



## ***Patrimonio della PA***

### **REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**

**da approvarsi entro il 31/12/2019**

**(Art. 20, c. 1, TUSP)**

### ***SCHEDA DI RILEVAZIONE***

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al  
31/12/2018**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02770891204
Denominazione	Lepida S.p.A.
Anno di costituzione della società	2007
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	-
Altra forma giuridica	-
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	-
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	-
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	--
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	-

(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) Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Bologna
Comune	Bologna
CAP*	40128
Indirizzo*	Via della Liberazione,15
Telefono*	051 6338800
FAX*	051 4208511
Email*	segreteria@lepida.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	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	61.90.91 - Intermediazione in servizi di telecomunicazione e trasmissione dati
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

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Società in house	si
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	si
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)	<input type="text" value="no"/>
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>	-
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	<input type="text" value="no"/>
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>(3)</sup>	-
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	<input type="text" value="no"/>
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	<input type="text" value="no"/>
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	-

(3) Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "sì"

(4) Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "sì"

**DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP**

NOME DEL CAMPO	Anno 2018
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	76
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	3
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	35.160 (solo Presidente del Cda)
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	29.952

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016	2015	2014
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	538.915	309.150	457.200	184.920	339.909

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione esclusivamente di una delle seguenti quattro sotto-sezioni di "DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP".

**1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici**

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività produttive di beni e servizi" o "Attività di promozione e sviluppo di progetti di ricerca finanziati (Distretti tecnologici)".

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	28.196.014	27.844.332	28.805.823
A5) Altri Ricavi e Proventi	618.039	540.398	403.647
di cui Contributi in conto esercizio	145.531	156.282	20.000

**2. Attività di Holding**

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)".

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	-	-	-
A5) Altri Ricavi e Proventi	-	-	-
di cui Contributi in conto esercizio	-	-	-
C15) Proventi da partecipazioni	-	-	-
C16) Altri proventi finanziari	-	-	-
C17 bis) Utili e perdite su cambi	-	-	-
D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni	-	-	-

### 3. Attività bancarie e finanziarie

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività bancarie e finanziarie".

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
Interessi attivi e proventi assimilati	-	-	-
Commissioni attive	-	-	-

### 4. Attività assicurative

Compilare la seguente sotto-sezione se la "Tipologia di attività svolta" dalla partecipata è: "Attività assicurative".

NOME DEL CAMPO	2018	2017	2016
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione	-	-	-
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	-	-	-
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione	-	-	-
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione	-	-	-

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(5)</sup>	Si precisa che l'elenco dei soci, con l'indicazione della rispettiva quota di possesso, è disponibile al seguente link: <a href="https://www.lepida.it/soci">https://www.lepida.it/soci</a>
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	-
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	-
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	-

(5) Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

(6) 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 società è indirettamente partecipata dall'Amministrazione.

(7) Inserire la quota di partecipazione che la "tramite" detiene nella società.

### QUOTA DI POSSESSO - TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di norme di legge

**INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	Si	
Società controllata da una quotata	No	
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	-	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	-	

(8) Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "sì"

I campi sottostanti non devono essere compilati se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento e/o la società partecipata è controllata da una società quotata.

La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	<input type="text" value="Si"/>
Attività svolta dalla Partecipata	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
Descrizione dell'attività	Strumento operativo per la pianificazione, lo sviluppo e la gestione delle infrastrutture di telecomunicazione degli Enti soci e degli enti collegati alla rete Lepida
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	Nessuna
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	<input type="text" value="no"/>
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) <sup>(10)</sup>	
Esito della revisione periodica	<b>Fusione CUP2000 ScpA in Lepida SpA</b> - In data 19 dicembre 2018 con atto pubblico REP. n. 61.735, raccolta n. 30.694, a firma del Notaio Dott. Merone, è stata disposta la fusione per incorporazione di CUP 2000 ScpA (incorporata) in Lepida SpA (incorporante), con contestuale trasformazione eterogenea di quest'ultima ai sensi dell'art. 2500-septies c.c. in società consortile per azioni. L'Atto di fusione è pubblicato al seguente <a href="#">link</a> .
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	<b>Fusione CUP2000 ScpA in Lepida SpA</b> - In data 19 dicembre 2018 con atto pubblico REP. n. 61.735, raccolta n. 30.694, a firma del Notaio Dott. Merone, è stata disposta la fusione per incorporazione di CUP 2000 ScpA (incorporata) in Lepida SpA (incorporante), con contestuale trasformazione eterogenea di quest'ultima ai sensi dell'art. 2500-septies c.c. in società consortile per azioni. L'Atto di fusione è pubblicato al seguente <a href="#">link</a> .
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	31/12/2018
Note*	

(9) Compilare il campo se "Attività svolta dalla Partecipata" precedentemente selezionata è "realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)".

(10) Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

(11) Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

\* Campo con compilazione facoltativa.



## *Patrimonio della PA*

# **CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**

## **SCHEDA DI RILEVAZIONE**

**Dati relativi all'anno 2018**

**DATI ANAGRAFICI DELLA SOCIETA'/ENTE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	04313250377
Denominazione	CUP 2000 S.c.p.A.
Anno di costituzione della società	1996
Forma giuridica	Società consortile per azioni
Tipo di fondazione	-
Altra forma giuridica	-
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	-

(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".

**SEDE LEGALE DELLA SOCIETA'/ ENTE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Bologna
Comune	Bologna
CAP *	40126
Indirizzo *	Via del borgo di San Pietro, 90/c
Telefono *	-
FAX *	-
Email *	-

\* campo con compilazione facoltativa\_

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA SOCIETA'/ENTE**

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	82.20.00 – Attività dei call center
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:** Compilare una scheda per ogni rappresentante dell'Amministrazione nominato negli organi di governo della società o dell'ente.

NOME DEL CAMPO	CUP 2000 ScpA si è dotata di un Amministratore unico, nominato su designazione congiunta degli enti soci, manifestata nell'ambito degli strumenti di coordinamento e controllo.
Codice fiscale del rappresentante	
Nome [del rappresentante]	
Cognome [del rappresentante]	
Sesso [del rappresentante]	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Data di nascita [del rappresentante]	
Nazione di nascita [del rappresentante]	
Provincia di nascita del rappresentante	
Comune di nascita [del rappresentante]	
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Incarico	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(2)</sup>	
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(2)</sup>	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Sono previsti gettoni di presenza?	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	

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

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



## *Patrimonio della PA*

# **CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**

## **SCHEDA DI RILEVAZIONE**

**Dati relativi all'anno 2018**

**DATI ANAGRAFICI DELLA SOCIETA'/ENTE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	02770891204
Denominazione	Lepida S.p.A.
Anno di costituzione della società	2007
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	-
Altra forma giuridica	-
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	-

(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".

**SEDE LEGALE DELLA SOCIETA'/ ENTE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Bologna
Comune	Bologna
CAP *	40128
Indirizzo *	Via della Liberazione, 15
Telefono *	051 6338800
FAX *	051 4208511
Email *	segreteria@lepida.it

\* campo con compilazione facoltativa\_

**SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA SOCIETA'/ENTE**

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

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	61.90.91 – Intermediazione in servizi di telecomunicazione e trasmissione dati
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:** Compilare una scheda per ogni rappresentante dell'Amministrazione nominato negli organi di governo della società o dell'ente.

NOME DEL CAMPO	Eccettuata la Regione Emilia-Romagna, gli altri enti soci non nominano singolarmente propri rappresentanti all'interno degli organi di governo della società. Tali soggetti, infatti, vengono nominate, rispettivamente, in rappresentanza di gruppi di enti soci (comparto sanitario, da un lato, e altri enti soci dall'altro).
Codice fiscale del rappresentante	
Nome [del rappresentante]	
Cognome [del rappresentante]	
Sesso [del rappresentante]	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Data di nascita [del rappresentante]	
Nazione di nascita [del rappresentante]	
Provincia di nascita del rappresentante	
Comune di nascita [del rappresentante]	
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Incarico	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(2)</sup>	
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(2)</sup>	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Sono previsti gettoni di presenza?	<input type="text" value="Scegliere un elemento."/>
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	

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

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