

ATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	01809291204
Denominazione	AFM - S.P.A.
Data di costituzione della partecipata	15/09/1997
Forma giuridica	Società per azioni
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

⁽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.

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	BOLOGNA
Comune	Bentivoglio (BO)
CAP*	40010
Indirizzo*	PRESSO INTERPORTO, BLOCCO 11.1 , --
Telefono*	
FAX*	
Email*	afmspa@legalmail.it

* 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. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

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	G.47.73.1 - Farmacie
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Società in house	no	
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato ⁽³⁾	-	
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 società adotta un sistema di contabilità analitica e separata per attività?	no	
Specificare se la disciplina applicata è stata dettata da: [§]	-	
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 2021
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	229
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	5
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	260.800
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	23.955

NOME DEL CAMPO	2021	2020	2019	2018	2017
Approvazione bilancio	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì
Risultato d'esercizio	4.169.969	3.453.249	1.907.877	2.210.134	1.739.574

* La compilazione della Sezione "Dati di bilancio per la verifica TUSP" non è richiesta per le "società quotate ex TUSP", se lo stato di attività della società è "in liquidazione" o "soggetta a procedure concorsuali".

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	2021	2020	2019
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	58.694.983 €	58.689.864 €	57.452.429 €
A5) Altri Ricavi e Proventi	5.386.033 €	4.150.108 €	4.166.680 €
di cui Contributi in conto esercizio	0	0	0

QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione	
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta	
Quota diretta ⁽⁵⁾	15,86%	
Codice Fiscale Tramite ⁽⁶⁾		
Denominazione Tramite (organismo) ⁽⁶⁾		
Quota detenuta dalla Tramite nella società ⁽⁷⁾		

⁽³⁾ Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.

⁽⁴⁾ 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.

⁽⁵⁾ Inserire la quota di partecipazione che la "tramite" detiene nella società.

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

Indicare il tipo di controllo* esercitato dall'Amministrazione sulla partecipata. Ai fini del controllo è necessario tener conto, oltre che della quota diretta, anche di eventuali quote indirette detenute dall'Amministrazione nella partecipata. Nel caso di società partecipata indirettamente, in via generale, inserire il tipo di controllo esercitato dall'Amministrazione sulla "tramite".

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	nessuno

*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.

INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	Sì

Se la partecipazione è ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento continuare con la compilazione dei campi di seguito riportati. Altrimenti, se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata la scheda "Partecipazione non più detenuta" in base alla tipologia della razionalizzazione realizzata.

Società controllata da una quotata	No
CF della società quotata controllante ⁽⁸⁾	
Denominazione della società quotata controllante ⁽⁸⁾	
La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	No
Attività svolta dalla Partecipata	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Descrizione dell'attività	gestione delle farmacie delle quali sono titolari i comuni soci
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)	<input type="text" value="no"/>
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	<input type="text" value="no"/>
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) ⁽¹⁰⁾	<input type="text" value="no"/>
Esito della revisione periodica ⁽¹¹⁾	<input type="text" value="mantenimento senza interventi"/>
Modalità (razionalizzazione) ⁽¹²⁾	-
Termine previsto per la razionalizzazione ⁽¹²⁾	-
Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso in Revisione straordinaria ⁽¹³⁾ §	<input type="text" value="Si"/>
Applicazione dell'art.24, comma 5-ter ⁽¹⁴⁾ §	<input type="text" value="Si"/>
Note*	<p>Il presente piano esprime un mutamento di orientamento dell'Ente rispetto a quello precedentemente espresso nel Piano di Revisione Straordinaria e, da ultimo, nel Piano di razionalizzazione 2021 di cui al DUP 2022-2024, stante la riconosciuta natura pubblicistica e di interesse generale del servizio svolto da AFM, rientrante nelle ipotesi di cui all'art. 4, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 175/2016, per le seguenti motivazioni, più dettagliatamente riportate nella relazione tecnica al presente piano di razionalizzazione, nella scheda dedicata alla Società di cui trattasi:</p> <p>1) servizio ancora normato da una disciplina pubblicistica, che riconosce espressamente la natura di servizio di interesse generale al servizio farmaceutico, affidando la competenza della sua organizzazione ai Comuni;</p> <p>2) offerta di servizi aggiuntivi secondo i principi di universalità, continuità e non discriminazione;</p> <p>3) offerta di servizi aggiuntivi in particolare legati all'emergenza sanitaria da Covid-19;</p> <p>4) interesse economico-finanziario del socio Comune, in ossequio al principio dell'equilibrio di bilancio e di contenimento della spesa pubblica (art. 81 Cost.), stante che trattasi di società sana, sempre in utile negli ultimi esercizi, la quale consequenzialmente versa regolarmente dividendi all'Ente socio;</p> <p>5) disinteresse del mercato all'acquisto della quota: tutte le aste espletate sono andate deserte, mentre l'unica offerta pervenuta (da parte del socio privato) risultava antieconomica e foriera di danno erariale per l'ente.</p>

⁽⁶⁾ Compilare il campo solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "sì".

⁽⁷⁾ 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)".

⁽⁸⁾ Compilare il campo se "Tipo di controllo" è stato selezionato elemento diverso da "nessuno".

⁽⁹⁾ La compilazione del campo non è richiesta per le società in liquidazione, per quelle soggette a procedure concorsuali e per i GAL.

⁽¹⁰⁾ Campo obbligatorio se per "Esito della revisione periodica" è stato selezionato "Razionalizzazione".

⁽¹¹⁾ Nel campo l'Amministrazione deve specificare se nel provvedimento di revisione straordinaria, adottato ai sensi dell'art. 24 del TUSP, era stato indicato l'esito "Cessione a titolo oneroso". La compilazione non è richiesta se la società è in liquidazione, è soggetta a procedura concorsuale, è un GAL o nel caso in cui nel campo "Attività svolta dalla partecipata" sia stato selezionato "Coordinamento e attuazione patti territoriali e contratti d'area ex delibera CIPE 21/03/1997 (Art. 26, c.7) oppure "Gestione delle case da gioco – società già costituita e autorizzata alla data del 23/09/2016 (art. 26, c. 12 sexies)".

⁽¹²⁾ Nel campo l'Amministrazione deve dichiarare se la misura di cessione a titolo oneroso non è stata attuata ai sensi dell'art. 24, comma 5-ter. Il campo va compilato nel caso in cui la risposta al campo precedente "Dichiarazione di Cessione a titolo oneroso

in Revisione straordinaria” sia Sì.

§ Nuovo campo rispetto alla rilevazione precedente.

* Campo con compilazione facoltativa.