

# ***COMUNE DI TREVENZUOLO***

**Provincia di Verona**

## ***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 PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA****Alienazione della partecipazione****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                                         | Indicazioni per la compilazione |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione | Scegliere un elemento.          |
| Tipologia di procedura realizzata per l'alienazione della partecipazione               | Scegliere un elemento.          |
| Data di conclusione della procedura                                                    |                                 |
| Codice fiscale del Soggetto Acquirente della partecipazione ceduta a titolo oneroso    |                                 |
| Denominazione del Soggetto Acquirente della partecipazione ceduta a titolo oneroso     |                                 |
| Ammontare dell'introito finanziario previsto per l'operazione (€)                      |                                 |
| Ammontare dell'introito finanziario incassato                                          |                                 |
| Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario                             |                                 |
| Data prevista per l'incasso del saldo                                                  |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                                                |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA****Cessione della partecipazione a titolo gratuito****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                                         | Indicazioni per la compilazione |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione | Scegliere un elemento.          |
| Motivazione della cessione della partecipazione a titolo gratuito                      | Scegliere un elemento.          |
| Data di conclusione della procedura                                                    |                                 |
| Codice fiscale del Soggetto cessionario della partecipazione ceduta a titolo gratuito  |                                 |
| Denominazione del Soggetto cessionario della partecipazione ceduta a titolo gratuito   |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                                                |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA****Recesso dalla società****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                                         | Indicazioni per la compilazione |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione | Scegliere un elemento.          |
| Data di conclusione della procedura                                                    |                                 |
| Ottenimento di un introito finanziario                                                 | Scegliere un elemento.          |
| Ammontare dell'introito finanziario previsto dall'operazione (€)                       |                                 |
| Ammontare dell'introito finanziario incassato (€)                                      |                                 |
| Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario                             |                                 |
| Data prevista per l'incasso del saldo                                                  |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                                                |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA****Messa in liquidazione della società – Scioglimento della società****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                                         | Indicazioni per la compilazione |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione | Scegliere un elemento.          |
| Data di conclusione della procedura                                                    |                                 |
| Società cessata a chiusura della seguente procedura                                    | Scegliere un elemento.          |
| Dettagli causa di cessazione della società                                             |                                 |
| Data di cancellazione della società dal Registro delle Imprese                         |                                 |
| Ottenimento di un introito finanziario                                                 | Scegliere un elemento.          |
| Ammontare dell'introito finanziario previsto dall'operazione (€)                       |                                 |
| Ammontare dell'introito finanziario incassato (€)                                      |                                 |
| Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario                             |                                 |
| Data prevista per l'incasso del saldo                                                  |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                                                |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA****Fusione della società (per unione o per incorporazione)****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                                         | Indicazioni per la compilazione |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione | Scegliere un elemento.          |
| Data della delibera di fusione                                                         |                                 |
| Data di effetto della fusione                                                          |                                 |
| Codice fiscale della nuova società/società incorporante                                |                                 |
| Denominazione della nuova società/società incorporante                                 |                                 |
| Quota di partecipazione acquisita nella nuova società/società incorporante             |                                 |
| Ottenimento di un introito finanziario                                                 | Scegliere un elemento.          |
| Ammontare dell'introito finanziario previsto dall'operazione (€)                       |                                 |
| Ammontare dell'introito finanziario incassato (€)                                      |                                 |
| Data dell'avvenuto incasso                                                             |                                 |
| Data prevista per l'incasso del saldo                                                  |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                                                |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Alienazione della partecipazione

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                   | Indicazioni per la compilazione |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Stato di attuazione della procedura                              | Scegliere un elemento.          |
| Motivazioni del mancato avvio della procedura                    |                                 |
| Tipologia di procedura                                           | Scegliere un elemento.          |
| Data di avvio della procedura                                    |                                 |
| Stato di avanzamento della procedura                             |                                 |
| Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                          |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE****Cessione della partecipazione a titolo gratuito****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                   | Indicazioni per la compilazione |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Presupposti di attuazione della procedura                        | Scegliere un elemento.          |
| Stato di attuazione della procedura                              | Scegliere un elemento.          |
| Motivazioni del mancato avvio della procedura                    |                                 |
| Data di avvio della procedura                                    |                                 |
| Stato di avanzamento della procedura                             |                                 |
| Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                          |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Recesso dalla società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                                           | Indicazioni per la compilazione |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Stato di attuazione della procedura                                                      | Scegliere un elemento.          |
| Motivazioni del mancato avvio della procedura (mancato esercizio del diritto di recesso) |                                 |
| Stato di avanzamento della procedura                                                     |                                 |
| Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo                         |                                 |
| Data di esercizio del diritto di recesso                                                 |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                                                  |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE****Messa in liquidazione della società****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                       |                                          |
|-----------------------|------------------------------------------|
| <b>Codice Fiscale</b> | '03314480272                             |
| <b>Denominazione</b>  | AUTODROMO DEL VENETO SPA in liquidazione |

| NOME DEL CAMPO                                                   | Indicazioni per la compilazione                            |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Stato di attuazione della procedura                              | SCIoglimento E LIQUIDAZIONE                                |
| Motivazioni della mancato avvio della procedura                  |                                                            |
| Data di deliberazione della liquidazione                         | 20/07/18                                                   |
| Stato di avanzamento della procedura                             | FASE DI LIQUIDAZIONE E TRATTATIVE CON POSSIBILI ACQUIRENTI |
| Data di deliberazione della revoca                               |                                                            |
| Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo |                                                            |
| Ulteriori informazioni*                                          |                                                            |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Scioglimento della società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------------------|---------------------------------|
| Stato di attuazione della procedura           | Scegliere un elemento.          |
| Motivazioni del mancato avvio della procedura |                                 |
| Data del provvedimento di scioglimento        |                                 |
| Stato di avanzamento della procedura          |                                 |
| Ulteriori informazioni *                      |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE****Fusione della società (per unione o per incorporazione)****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------------------|---------------------------------|
| Stato di attuazione della procedura           | Scegliere un elemento.          |
| Motivazioni del mancato avvio della procedura |                                 |
| Stato di avanzamento della procedura          |                                 |
| Ulteriori informazioni*                       |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

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

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                               | Indicazioni per la compilazione |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Stato di attuazione degli interventi di razionalizzazione                    | Scegliere un elemento.          |
| Interventi di razionalizzazione previsti                                     |                                 |
| Motivazioni del mancato avvio degli interventi di razionalizzazione previsti |                                 |
| Interventi di razionalizzazione realizzati                                   |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                                      |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA****Alienazione della partecipazione****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                                         | Indicazioni per la compilazione |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione | Scegliere un elemento.          |
| Tipologia di procedura realizzata per l'alienazione della partecipazione               | Scegliere un elemento.          |
| Data di conclusione della procedura                                                    |                                 |
| Codice fiscale del Soggetto Acquirente della partecipazione ceduta a titolo oneroso    |                                 |
| Denominazione del Soggetto Acquirente della partecipazione ceduta a titolo oneroso     |                                 |
| Ammontare dell'introito finanziario previsto per l'operazione (€)                      |                                 |
| Ammontare dell'introito finanziario incassato                                          |                                 |
| Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario                             |                                 |
| Data prevista per l'incasso del saldo                                                  |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                                                |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA****Cessione della partecipazione a titolo gratuito****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                                         | Indicazioni per la compilazione |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione | Scegliere un elemento.          |
| Motivazione della cessione della partecipazione a titolo gratuito                      | Scegliere un elemento.          |
| Data di conclusione della procedura                                                    |                                 |
| Codice fiscale del Soggetto cessionario della partecipazione ceduta a titolo gratuito  |                                 |
| Denominazione del Soggetto cessionario della partecipazione ceduta a titolo gratuito   |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                                                |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA****Recesso dalla società****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                                         | Indicazioni per la compilazione |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione | Scegliere un elemento.          |
| Data di conclusione della procedura                                                    |                                 |
| Ottenimento di un introito finanziario                                                 | Scegliere un elemento.          |
| Ammontare dell'introito finanziario previsto dall'operazione (€)                       |                                 |
| Ammontare dell'introito finanziario incassato (€)                                      |                                 |
| Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario                             |                                 |
| Data prevista per l'incasso del saldo                                                  |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                                                |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA****Messa in liquidazione della società – Scioglimento della società****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                                         | Indicazioni per la compilazione |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione | Scegliere un elemento.          |
| Data di conclusione della procedura                                                    |                                 |
| Società cessata a chiusura della seguente procedura                                    | Scegliere un elemento.          |
| Dettagli causa di cessazione della società                                             |                                 |
| Data di cancellazione della società dal Registro delle Imprese                         |                                 |
| Ottenimento di un introito finanziario                                                 | Scegliere un elemento.          |
| Ammontare dell'introito finanziario previsto dall'operazione (€)                       |                                 |
| Ammontare dell'introito finanziario incassato (€)                                      |                                 |
| Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario                             |                                 |
| Data prevista per l'incasso del saldo                                                  |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                                                |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA****Fusione della società (per unione o per incorporazione)****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                                         | Indicazioni per la compilazione |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione | Scegliere un elemento.          |
| Data della delibera di fusione                                                         |                                 |
| Data di effetto della fusione                                                          |                                 |
| Codice fiscale della nuova società/società incorporante                                |                                 |
| Denominazione della nuova società/società incorporante                                 |                                 |
| Quota di partecipazione acquisita nella nuova società/società incorporante             |                                 |
| Ottenimento di un introito finanziario                                                 | Scegliere un elemento.          |
| Ammontare dell'introito finanziario previsto dall'operazione (€)                       |                                 |
| Ammontare dell'introito finanziario incassato (€)                                      |                                 |
| Data dell'avvenuto incasso                                                             |                                 |
| Data prevista per l'incasso del saldo                                                  |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                                                |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Alienazione della partecipazione

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                   | Indicazioni per la compilazione |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Stato di attuazione della procedura                              | Scegliere un elemento.          |
| Motivazioni del mancato avvio della procedura                    |                                 |
| Tipologia di procedura                                           | Scegliere un elemento.          |
| Data di avvio della procedura                                    |                                 |
| Stato di avanzamento della procedura                             |                                 |
| Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                          |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE****Cessione della partecipazione a titolo gratuito****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                   | Indicazioni per la compilazione |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Presupposti di attuazione della procedura                        | Scegliere un elemento.          |
| Stato di attuazione della procedura                              | Scegliere un elemento.          |
| Motivazioni del mancato avvio della procedura                    |                                 |
| Data di avvio della procedura                                    |                                 |
| Stato di avanzamento della procedura                             |                                 |
| Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                          |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Recesso dalla società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                                           | Indicazioni per la compilazione |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Stato di attuazione della procedura                                                      | Scegliere un elemento.          |
| Motivazioni del mancato avvio della procedura (mancato esercizio del diritto di recesso) |                                 |
| Stato di avanzamento della procedura                                                     |                                 |
| Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo                         |                                 |
| Data di esercizio del diritto di recesso                                                 |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                                                  |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE****Messa in liquidazione della società****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                   | Indicazioni per la compilazione |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Stato di attuazione della procedura                              |                                 |
| Motivazioni della mancato avvio della procedura                  |                                 |
| Data di deliberazione della liquidazione                         |                                 |
| Stato di avanzamento della procedura                             |                                 |
| Data di deliberazione della revoca                               |                                 |
| Motivazioni della conclusione della procedura con esito negativo |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                          |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

### Scioglimento della società

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                | Indicazioni per la compilazione |
|-----------------------------------------------|---------------------------------|
| Stato di attuazione della procedura           | Scegliere un elemento.          |
| Motivazioni del mancato avvio della procedura |                                 |
| Data del provvedimento di scioglimento        |                                 |
| Stato di avanzamento della procedura          |                                 |
| Ulteriori informazioni *                      |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

**SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE****Fusione della società (per unione o per incorporazione)****DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| <b>Codice Fiscale</b> | 3231460233          |
| <b>Denominazione</b>  | Gielle Ambiente srl |

| <b>NOME DEL CAMPO</b>                                | <b>Indicazioni per la compilazione</b>                            |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>Stato di attuazione della procedura</b>           | Procedura di fusione non avviata                                  |
| <b>Motivazioni del mancato avvio della procedura</b> | Sono in corso le operazioni di valutazione economico/patrimoniali |
| <b>Stato di avanzamento della procedura</b>          | In corso di valutazione                                           |
| <b>Ulteriori informazioni*</b>                       |                                                                   |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

## SCHEDA STATO DI ATTUAZIONE

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

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

|                |  |
|----------------|--|
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione  |  |

| NOME DEL CAMPO                                                               | Indicazioni per la compilazione |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Stato di attuazione degli interventi di razionalizzazione                    | Scegliere un elemento.          |
| Interventi di razionalizzazione previsti                                     |                                 |
| Motivazioni del mancato avvio degli interventi di razionalizzazione previsti |                                 |
| Interventi di razionalizzazione realizzati                                   |                                 |
| Ulteriori informazioni*                                                      |                                 |

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.