Rappresentazione grafica della struttura delle società partecipate detenute direttamente e indirettamente



Tabella riepilogativa di tutte le partecipazioni detenute direttamente

NOME PARTECIPATA	CODICE FISCALE PARTECIPATA	QUOTA DI PARTECIPAZIONE	EISTO DELLA RILEVAZIONE	NOTE
Umbria Digitale S.c. a r.l.	03761180961	0,00078391%	Da mantenere	Società necessaria per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Agenzia, svolge attività riconducibile all'art. 4, comma 2, lett. A) del D.Lgs 175/2016



Patrimonio della PA

REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI da approvarsi entro il 31/12/2021 (Art. 20, c. 1, TUSP) SCHEDA DI RILEVAZIONE

Dati relativi alle partecipazioni detenute al 31/12/2020

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA **NOME DEL CAMPO** Indicazioni per la compilazione **Codice Fiscale** 03761180961 **Denominazione UMBRIA DIGITALE SCARL** Anno di costituzione della società Società consortile a responsabilità limitata Forma giuridica Tipo di fondazione Scegliere un elemento. Altra forma giuridica La società è attiva Stato della società Anno di inizio della procedura (1) Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2) NO Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati NO regolamentati (ex TUSP) (2) La società è un GAL⁽²⁾ NO

SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	Perugia
Comune	Perugia
CAP*	06128
Indirizzo*	Via G.B.Pontani
Telefono*	075/50271
FAX*	075/5003402
Email*	info@umbriadigitale.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	62.02.00
Peso indicativo dell'attività %	95,99%
Attività 2*	42.22
Peso indicativo dell'attività %*	4%
Attività 3*	61.90.99
Peso indicativo dell'attività %*	0,01 %
Attività 4*	
Peso indicativo dell'attività %*	

^{*}campo con compilazione facoltativa

⁽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"

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

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Società in house	si
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato (3)	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)	si
Riferimento normativo società di diritto singolare (3)	L.R. UMBRIA n. 9/2014
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato	no
Riferimento normativo società con diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato (3)	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	no
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	no
Riferimento normativo atto esclusione (4)	

⁽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 2020
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	80,50
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	1
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	€ 48,000,00
Numero dei componenti dell'organo di controllo	1
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	€ 38.138,62

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018	2017	2016
Approvazione bilancio	sì	sì	SÌ	sì	sì
Risultato d'esercizio	€25.114	€8.689	€4.553	€6.836	€27.962

<u>ATTENZIONE</u>: 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	2020	2019	2018
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	11.837.863	11.769.154	10.908.388
A5) Altri Ricavi e Proventi	2.031.842	2.240.730	2.494.952
di cui Contributi in conto esercizio	1.087.276	1.137.628	1.538.369

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	2020	2019	2018
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	2020	2019	2018
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	2020	2019	2018
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 (5)	0,00078391
Codice Fiscale Tramite (6)	
Denominazione Tramite (organismo) (6)	
Quota detenuta dalla Tramite nella società (7)	

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

_		
	NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Ī	Tipo di controllo	controllo congiunto per effetto di norme statutarie

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.

NOME DEL CAMPO Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento Società controllata da una quotata CF della società quotata controllante (8) Denominazione della società quotata controllante (8)

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?	Si
Attività svolta dalla Partecipata	produzione di un servizio di interesse generale (Art. 4, c. 2, lett. a)
	consulenza nel settore delle tecnologie dell'informatica. ulteriori specifiche: produzione di beni immateriali e fornitura di servizi
Descrizione dell'attività	strumentali alle attività istituzionali degli enti pubblici partecipanti in ambito informatico, telematico e per la sicurezza dell'informazione, curando per conto e nell'interesse di questi e dell'utenza, l'attività relativa alla gestione del sistema informativo regionale ed alla manutenzione delle reti locali e delle postazioni di lavoro dei consorziati.
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato (8)	nessuna
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	No
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	No
Necessita di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	No
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c, 5) ⁽⁹⁾	No
Esito della revisione periodica	Mantenimento senza interventi.
Modalità (razionalizzazione) (10)	
Termine previsto per la razionalizzazione (10)	
Note*	

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 solo se nel campo "Società controllata da una quotata" è stato scelto "sì"

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

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

^{*}Campo con compilazione facoltativa.



Patrimonio della PA

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

SCHEDA DI RILEVAZIONE

Dati relativi all'anno 2020

DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	03761180961
Denominazione	UMBRIA DIGITALE SCARL
Anno di costituzione della società	2015
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	La società è attiva
Anno di inizio della procedura ⁽¹⁾	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati (2)	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) (2)	NO
La società è un GAL ⁽²⁾	NO

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".

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	Perugia
Comune	Perugia
CAP *	06128
Indirizzo *	Via G.B.Pontani 39
Telefono *	075/50271
FAX *	075/5003402
Email *	info@umbriadigitale.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	62.02.00
Peso indicativo dell'attività %	95,99%
Attività 2 *	42.22
Peso indicativo dell'attività % *	4%
Attività 3 *	61.90.99
Peso indicativo dell'attività % *	0,01 %
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	80,50
Approvazione bilancio 2020	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio (3)	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.

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 ^(X)	257.100
B) II-Immobilizzazioni materiali ^(X)	9.290.831
B) III–Immobilizzazioni finanziarie ^(X)	
Totale Immobilizzazioni (B) ^(X)	9.547.931
C) II–Crediti (valore totale) (X)	5.507.570
Totale Attivo	21.254.036
A) I Capitale / Fondo di dotazione	4.000.000
A) Totale Riserve (II-VII) / Totale Riserve	710.773
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	25.114
Patrimonio Netto	4.735.887
D) – Debiti (valore totale) ^(X)	5.638.719
Totale passivo	21.254.036
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	14.461.168
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	11.837.863
A5) Altri Ricavi e Proventi	2.031.842
di cui "Contributi in conto esercizio" ^(X)	1.087.276
B. Costi della produzione /Totale costi	14.249.615
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	5.829.476
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	118
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
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

<u>ATTENZIONE</u>: 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 (4)	0,00078391
Codice Fiscale Tramite (5)	
Denominazione Tramite-(5)	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata (6)	

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

QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

<u>ATTENZIONE</u>: 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 statutarie
Tipo di controllo (organismo)	Scegliere un elemento.

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

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

Settore	ICT
Ente Affidante	Amministrazione dichiarante – Agenzia per il Diritto allo Studio Universitario dell'Umbria

⁽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.

Modalità affidamento	Diretto
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo	295.816.75
annuale di competenza)	293.810,73

DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE

Indicazioni per la compilazione	In	dicazioni per la compilazio	200
'		uicazioni per la compilazio	one
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	si		
	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per contratti di servizio (7)			
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	Scegliere un elemento.		
'	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
Oneri per trasferimenti in conto capitale (7)			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio ⁽⁷⁾	6.014,25	6.014,25	0,00
Oneri per copertura di disavanzi o perdite ⁽⁷⁾			
Oneri per acquisizione di quote societarie ⁽⁷⁾			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) ⁽⁷⁾			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione ⁽⁷⁾			
Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme ⁽⁷⁾			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse (7)			
Altre spese verso organismi partecipati (7)			
Totale oneri ⁽⁷⁾	6.014,25	6.014,25	0,00
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	Scegliere un elemento.		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione ⁽⁷⁾			
Entrate per cessione quote (7)			
Altre entrate da organismi partecipati (7)			
Totale entrate (7)			
Crediti nei confronti della partecipata (8)			
Debiti nei confronti della partecipata ⁽⁸⁾	In conto competenza 7.564,00 In conto residui 0,00		
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			_

Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 ⁽⁹⁾		
(7)	Compilare il campo s	se
l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precede	te. Indicare la somma dei residui in Cont	:0
Competenza e in Conto Residui.	Indicare l'importo delle garanzie i	n

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

^{*}Campo testuale con compilazione facoltativa.

essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

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
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 ⁽¹⁰⁾	Scegliere un elemento.
Riferimento dell'atto deliberativo (10)	
Data di adozione dell'atto deliberativo (10)	

(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

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

SCHEDA DI RILEVAZIONE

Dati relativi all'anno 2020

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	03761180961
Denominazione	UMBRIA DIGITALE SCARL
Anno di costituzione della società	2015
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato della società	attiva
Anno di inizio della procedura ⁽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	Perugia
Comune	Perugia
CAP *	06128
Indirizzo *	Via G.B.Pontani 39
Telefono *	075/50271
FAX *	075/5003402
Email *	info@umbriadigitale.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	62.02.00
Peso indicativo dell'attività %	99,98 %
Attività 2 *	42.22
Peso indicativo dell'attività % *	0,01%
Attività 3 *	61.90.99
Peso indicativo dell'attività % *	0,01 %
Attività 4 *	
Peso indicativo dell'attività % *	

^{*}campo con compilazione facoltativa

RAPPRESENTANTE DELL'AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETA'/ENTE

<u>ATTENZIONE:</u>Compilare una scheda per ogni rappresentante dell'Amministrazione nominato negli organi di governo della società o dell'ente.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	TRNMRA57T63H836G
Nome [del rappresentante]	MARIA
Cognome [del rappresentante]	TRANI
Sesso [del rappresentante]	FEMMINA
Data di nascita [del rappresentante]	23/12/1957
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	LATINA
Comune di nascita [del rappresentante]	SAN FELICE CIRCEO
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	SI
Incarico	Socio ordinario dell'assemblea
Data di inizio dell'incarico (compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)	
Data di fine dell'incarico (compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico grautito
Compenso complessivo spettante nell'anno (2)	
Compenso girato all'Amministrazione ⁽²⁾	No
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno ⁽³⁾	

(2) l'incarico prevede un compenso.

Compilare se è stato indicato che

gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

Compilare se nel campo "Sono previsti