SCHEDA RICOGNIZIONE

Qu.Be

SEZIONE 1**ATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA**

| **DATI ANAGRAFICI PARTECIPATA** |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale**  | 02343590226 |
| **Denominazione**  | QU.BE. srl - Qualità e Benessere srl |
| **Anno di costituzione della società** | 2014 |
| **Forma giuridica** | Società a responsabilità limitata |
| **Stato della società** | La società è attiva |

| **SEDE** |  |
| --- | --- |
| **Stato** | Italia |
| **Provincia** | Trento |
| **Comune** | Trento |
| **CAP**  | 38122 |
| **Indirizzo**  | Via Sighele 7 |
| **Telefono**  | 0461390025 |
| **Email**  | segreteria@marchioqeb.com |

| **SETTORE ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA** |  |
| --- | --- |
| **Attività 1** | 70.22.09 – Consulenza e assistenza per la qualità |
| **Peso indicativo dell’attività %** | 100% |

SEZIONE 2**DELLA PARTECIPAT**

| **DATI SINTETICI CONFORMITÀ** |  |
| --- | --- |
| **Numero medio di dipendenti** | 1 |
| **Numero componenti dell’organo di amministrazione** | 6 |
| **Compenso dei componenti dell’organo di amministrazione** | COMPENSO AMMINSITRATORE DELEGATO | 12.000 € |
| RIMBORSO SPESE DOCUMENTATE | 4.983 € |
| ONERI ACC. COMP. AMMINISTRATORI | 1.920 € |
| **TOTALE ANNO 2018** | **€** |
| **Numero dei componenti dell’organo di controllo** | Non presente  |
| **Compenso dei componenti dell’organo di controllo** | Non presente |

| **AMMONTARE FATTURATO DELLA SOCIETÀ** | **Conto economico ex art. 2425 cc:****Voce A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni****+****Voce A5) “Altri ricavi e proventi”** |
| --- | --- |
| **2018**  | 154.742 € |
| **2017** | 164.332 € |
| **2016** | 118.670 € |

| **AMMONTARE RISULTATO D’ESERCIZIO DELLA SOCIETÀ** |  |
| --- | --- |
| **2018**  | 5.135 € |
| **2017** | -6.700 € |
| **2016** | 7.286 € |
| **2015** | 715 € |
| **2014** | -821 € |

SEZIONE 3**LA**

| **QUOTA DI POSSESSO** | **INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE** |
| --- | --- |
| **Tipologia di Partecipazione**  | Partecipazione indiretta |
| **Quota diretta**  | - |
| **Codice Fiscale Tramite**  | 01671390225 |
| **Denominazione Tramite**  | Unione Provinciale Istituzioni Per l’Assistenza – U.P.I.P.A. – società cooperativa |
| **Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata**  | 34% |
| **Tipo di controllo**  | Nessuno |
| **Tipologia di attività svolta dalla partecipata** | Produzione di beni o servizi strumentali all'ente o agli enti partecipanti o allo svolgimento delle loro funzioni, ai sensi dell’art. 4 co. 2 d) d. lgs. n. 175/2016. |

ESITO DELLA RICOGNIZIONE

A fronte dei dati raccolti l’Amministrazione decide di mantenere la partecipazione, ritenuto che la stessa rappresenti strumento adeguato al perseguimento di un elevato livello di attenzione e certificazione della qualità e del benessere della vita degli utenti dei servizi offerti dall’Amministrazione, grazie all’implementazione di procedure condivise e modelli di valutazione reciproca e partecipata basati su un approccio innovativo. L’obiettivo, perseguito attraverso razionalità e contenimento della spesa pubblica, giustifica la decisione di non procedere ad alienazione o razionalizzazione.