

Denominazione: **SANITASERVICE ASL BT S.R.L. unipersonale**
Sede: VIA FORNACI 201 70031 ANDRIA (BT)
Capitale Sociale: 120.000
Capitale Sociale Interamente Versato: SI
Codice CCIAA: BA
Partita IVA: 07026330725
Codice Fiscale: 07026330725
Numero Rea: 526182
Forma Giuridica: Società a responsabilità limitata U.
Settore di Attività Prevalente (ATECO): Altre attività di assistenza sociale non residenziale
nca
Società in liquidazione: NO
Società con socio unico: SI
Società sottoposta ad altrui attività di direzione e coordinamento: SI
Denominazione della società o ente che esercita l'attività di direzione e coordinamento: ASL BT – Azienda Sanitaria Locale della Provincia BT
Appartenenza a un Gruppo: SI
Denominazione della Società Capogruppo: ASL BT – Azienda Sanitaria Locale della Provincia BT
Paese della Capogruppo: ITALIA – ANDRIA (BT)

Relazione sulla gestione ex art. 2428 del Codice Civile al bilancio al 31 dicembre 2012

Signor Socio unico,

L'esercizio chiuso al 31 dicembre 2012 presenta Utile di euro 893 confermando una gestione decisamente in equilibrio.

Nella presente relazione si espongono le informazioni richieste dall'art. 2428 c.c. nonché quanto ritenuto opportuno al fine di consentire una analisi complessiva del bilancio dell'esercizio chiuso al 31 dicembre 2012 e della gestione nel suo complesso.

Situazione della Società, andamento e risultato della gestione nel suo complesso e nei settori in cui la Società ha operato.

Assetto della Società (istituzionale, organizzativo, tecnico/commerciale e produttivo). Condizioni operative. Strategie competitive e funzionali e connessi risultati. Customer satisfaction.

La SANITASERVICE ASL BAT S.r.l., costituita a marzo del 2010 dalla ASL BT in seguito ad un progetto regionale di riqualificazione dei servizi di supporto a quelli erogati dalle aziende sanitarie pugliesi, svolge esclusivamente per conto della controllante servizi funzionalmente collegati da indissolubile accessorietà a quelli sanitari.

L'idea regionale di ricorrere all' *in house* in ambito sanitario, nella erogazione soprattutto dei servizi di ausiliario prima affidati ad un numero consistente di piccole ditte private, è scaturita dalla necessità di avviare un percorso di riqualificazione dei servizi partendo dal personale già adibito a tali funzioni, migliorandone le competenze professionali e garantendo nel tempo una stabilità quantitativa e

qualitativa ai servizi.

La società è un soggetto *in house* in quanto l'oggetto sociale dello statuto adottato possiede tutte le caratteristiche richieste dalla normativa regionale e dalla acclarata giurisprudenza comunitaria e nazionale. Ovvero la Società:

- È totalmente posseduta dalla ASL BT;
- Può svolgere la propria attività esclusivamente per la ASL e entro la sua sfera territoriale;
- Non può svolgere prestazioni in favore di altri soggetti pubblici o privati;
- Le quote sono inalienabili;
- La ASL esercita su di essa un controllo analogo a quello che eserciterebbe se i servizi fossero erogati da propri dipendenti e/o strutture.

L'istituto giuridico dell'*in house* utilizzato dalla ASL BT per affidare i servizi di supporto alla propria società controllata senza ricorrere al mercato ha avuto un riconoscimento favorevole sia dalla giurisprudenza comunitaria che da quella nazionale, nonostante le incertezze delle recenti disposizioni normative.

La sistematica domanda di servizi riveniente dal Socio unico ASL BT trova ragion d'essere a seguito del progressivo ridimensionamento dei servizi simili interni all'ASL BT. Tanto riveste particolare valenza sulle prospettive previsioni di rivisitazione del Business Plan aziendale, sulle necessarie maggiori risorse da destinare all'incremento dell'orario contrattuale dei lavoratori della società *in house* e delle connesse esigenze di potenziamento delle capacità tecnico-organizzative della SANITASERVICE ASL BAT S.r.l.

Il clima di relazioni sociali consta di positività diffuse sia legate al sempre maggiore coinvolgimento dei dipendenti nella mission aziendale, sia attraverso i conseguenti positivi riscontri da parte delle rappresentanze sindacali, che hanno pienamente condiviso le fasi di avvio dell'attività aziendale, consolidamento ed organizzazione delle varie attività. Nel merito, particolare spicco hanno le rappresentate positività ed apprezzamenti manifestati dai responsabili di struttura ASL BT, circa l'efficacia del servizio espletato ed il lodevole spirito di servizio della prevalenza del personale.

La gestione amministrativa ha visto per il primo periodo dell'esercizio 2012 il coinvolgimento del Collegio sindacale nel supplire al vecchio amministratore dimissionario, così come indicato dalla attuale normativa civile, sino alla nomina dell'amministratore unico avvenuta con delibera assembleare del 29/5/2012 e dopo bando ad evidenza pubblica.

La struttura aziendale ha operato da sempre in assenza di un apparato interno che si occupasse della gestione amministrativa e del coordinamento delle risorse umane in relazione agli impegni quotidiani ed alle programmazioni se pur nel breve termine nelle varie strutture sanitarie della ASL in cui la Società opera.

Al fine di iniziare un percorso che portasse l'azienda a dotarsi di una struttura amministrativa capace di gestire in maniera autonoma parte delle attività, almeno quelle necessarie per un monitoraggio costante dell'organico aziendale impegnato nelle strutture del committente unico, e di colloquiare con profitto e tempestività con i professionisti esterni, l'azienda ha posto in essere un percorso formativo attingendo a fondi regionali gestiti dalla provincia BT.

Nello specifico, rispondendo all'avviso BT/02/2011 – Asse I Adattabilità, azione A “Interventi di formazione/accompagnamento nei processi di diagnosi aziendale, di posizionamento strategico, di internazionalizzazione, di miglioramento continuo, nonché di ricambio generazionale” la direzione ha progettato il percorso formativo denominato “Work in Progress” finalizzato ad accrescere le competenze amministrativo / gestionale di quella parte di personale con possesso di qualifiche di base che permettesse quindi valorizzare queste risorse umane.

Il passo successivo è stato quello della creazione di uno staff amministrativo interno e di coordinatori aziendali che sostituissero quelli della azienda sanitaria, socio e allo stesso tempo unico committente. La figura dei coordinatori si è dimostrata subito necessaria per gestire al meglio l'organico in relazione alle esigenze aziendali in termini di necessità ed impegni sui diversi presidi e strutture in cui si opera, alla programmazione e gestione delle assenze giustificate e non, ai carichi di lavoro, per sovrintendere a tutte quelle attività, di natura ordinaria e straordinaria, dove necessita una figura cardine che si assuma le responsabilità del caso.

La creazione di un ufficio amministrativo indipendente è risultato necessario per gestire la grossa mole di lavoro che comporta un organico come quello della SANITASERVICE ASL BAT che conta allo stato attuale 270 dipendenti. Finalità nel breve termine è stata quella di mettere ordine a tutte le informazioni inerenti il personale e la gestione amministrativa generale, creando una cerniera tra l'azienda e i professionisti esterni incaricati di seguire e gestire tutte le pratiche amministrative. Nel medio-lungo periodo l'obiettivo è di rendere l'azienda quanto più indipendente possibile dall'esterno.

La Società prevede di dotarsi il prima possibile di un Modello di organizzazione, gestione e controllo che garantisca un comportamento eticamente condiviso in modo da perseguire il rispetto dei principi di legittimità, correttezza e trasparenza nello svolgimento dell'attività aziendale. Si è quindi deciso di avviare un progetto interno di analisi ed adeguamento alle esigenze espresse dal D.Lgs 231/2001 dei propri strumenti organizzativi, di gestione e controllo ai fini di delineare un Modello, ritenuto un valido strumento di sensibilizzazione di tutti coloro che operano per conto della società, affinché tengano comportamenti lineari e corretti nell'espletamento delle proprie attività.

Il 2012 è un esercizio in continuità con i precedenti, ricalcandone i risultati gestionali ed economici positivi, con una flessione della redditività ante e post imposte ma in equilibrio ed in linea con le linee generali e strategiche per cui la società è stata costituita.

Fatti di rilievo (operazioni di finanza straordinaria, modifiche statutarie, modifiche di governance, operazioni con parti correlate).

A seguito di nota prot. n. 2089 del 26 luglio 2011 ricevuta dal Collegio Sindacale in data 27 luglio 2011, si trasmettevano le dimissioni dell'Amministratore Unico Sanitaservice ASL BAT srl, di cui nota prot. n. 60039 del 26 luglio 2011 trasmessa al Socio unico. Ai sensi dell'art. 2386 del codice civile in assenza del Consiglio di Amministrazione/Amministratore Unico la complessità della gestione aziendale è stata posta in carico al Collegio sindacale sino alla data del 29 maggio 2012 quando il socio unico in assemblea ordinaria ed in seguito ad apposita selezione, seguita ad un bando ad evidenza pubblica, ha nominato quale amministratore unico il Dott. Giuseppe Pasqualone.

Fatto di rilievo per la continuità societaria ed aziendale, nelle sue finalità sopra indicate, è la normativa recente sulla c.d. "spending review". L'obiettivo principale dell'art. 4 del D.L. 95/2012, convertito con modificazioni nella L. 135/2012, è quello di razionalizzare e contenere la spesa pubblica attraverso la messa in liquidazione e privatizzazione di società pubbliche strumentali, controllate direttamente o indirettamente dalla P.A. e che abbiano realizzato nel 2011 più del 90% del fatturato complessivo nei confronti delle amministrazioni di competenza. Per tali società è stata prevista la liquidazione entro il 31 dicembre 2013 o, in alternativa, l'alienazione dell'intera partecipazione da effettuarsi con procedura ad evidenza pubblica entro il 30 giugno 2013.

Il comma 3 del predetto art. 4 della L. 135/2012, tuttavia, ha previsto una serie di eccezioni escludendo dall'ambito di applicazione della suddetta norma, tra cui, per quanto concerne la SANITASERVICE, le società attive nel settore dei servizi d'interesse generale e d'interesse economico generale. Il comma 3-sexies dell'art. 4 novellato, ha inserito una nuova eccezione che può considerarsi, per la SANITASERVICE, un ulteriore elemento di supporto alla esclusione della norma che prevede la

liquidazione o l'alienazione: *“il riordino delle società controllate attraverso piani di ristrutturazioni e risanamento che prevedano un recupero delle condizioni di economicità delle società stesse”*.

In relazione a questo assioma appare inequivocabile che la SANITASERVICE sia esclusa dall'ambito di applicazione della norma di cui al comma 1 dell'art. 4 della L. 135/2012 per due motivazioni fondamentali:

- 1) Eroga servizi di interesse generale in quanto strumentali e di supporto a quelli sanitari erogati dalla ASL;
- 2) I dati economici risultanti dai bilanci approvati (esercizi 2010 e 2011), dal provvisorio 2012 e dai budget del periodo 2013/2015 evidenziano un equilibrio economico-finanziario stabile.

Anzi, come meglio evidenziato nel Piano Aziendale dei Servizi per il triennio 2013 - 2015, la Società ha ambizioni di crescita, di miglioramento delle performances, di consolidamento dei rapporti con la controllante e di valorizzazione dei dipendenti, senza ledere il principio della libera concorrenza e senza mai operare sul mercato.

Il Piano Aziendale dei Servizi, predisposto dall'Amministratore Unico della Sanitaservice ASL BAT S.r.l. è stato approvato con Delibera n. 1532 del 12/11/2012 e conferma che i servizi attualmente auto-prodotti ed erogati dalla ASL BT, per il tramite della propria Società *in house*, non solo sono solo accessori, pertinenziali, strumentali e necessari alla attività della ASL stessa, ma fanno parte in via principale della sua missione e finalità istituzionale così come prescritto dalla L. 833/78, dal Dlgs 502/92, dalla L.R. n. 36/94, dalla L. n. 132/68, dal Decreto del Ministero della Salute del 10/02/1984 e dal D.P.R. n. 761/79.

La continuità aziendale, tuttavia, secondo quanto affermato dalla normativa prima citata, è condizionata al parere favorevole del Commissario di Governo al Piano Aziendale dei Servizi trasmesso il 14/11/2012 dalla controllante ASL BT.

Costi

I principali costi relativi alla gestione operativa si possono di seguito evidenziare.

Descrizione	Importo
Costo per il personale	6.754.867
Costo per materie prime e sussidiarie...	92.640
Costo per servizi	314.658
Ammortamenti e svalutazioni	17.569
Oneri diversi di gestione	8.353

Ricavi

I ricavi realizzati sono stati di Euro 7.350.771.

Il giro d'affari realizzato nel corso dell'esercizio è così specificato.

Descrizione	31 Dicembre 2012	31 Dicembre 2011	Variazioni (%)
Vendite	7.330.610	6.657.803	10,11
Proventi	20.161	0	100,00

Investimenti

Nel corso dell'esercizio sono stati effettuati modesti investimenti per acquisto di arredamento e attrezzature informatiche finalizzate al funzionamento degli uffici amministrativi.

Gestione finanziaria

Nel corso dell'esercizio la gestione finanziaria è apparsa equilibrata, tenuta sotto controllo e con saldi periodici positivi. Naturalmente la stessa è condizionata al regolare pagamento delle fatture emesse da parte della ASL.

Principali rischi e incertezze cui la società è esposta

La Società attualmente sta operando secondo le linee guida stabilite dal Business Plan approvato con deliberazione n. 1053/2010 ma con una incertezza che non permette di attuare strategie nel medio-lungo periodo a causa delle norme dettate dalla *spending review*. Infatti, la Società ha presentato il suo Piano Aziendale dei Servizi per il triennio 2013 – 2015, con un programma strategico ed operativo di implementazione dei servizi e degli investimenti, ma senza aver avuto, allo stato attuale, una qualche conferma sulle sorti della stessa azienda. Questo stato di cose, sino ad una definizione chiara, produrrà una impossibilità ad implementare i servizi oltre a quelli ad oggi forniti anche se l'obiettivo è quello di erogare gli stessi con standard qualitativi migliori delle gestioni private e con risultati economici e finanziari sempre in equilibrio.

La delibera n. 1532/2012 con cui la ASL BT ha adottato il Piano Aziendale dei Servizi subordina, infatti, l'adozione dello stesso al parere favorevole del Commissario Straordinario per la razionalizzazione della spesa per l'acquisto dei beni e servizi come previsto dall'art. 4, comma 3-sexies, della Legge n. 135/2012.

Indicatori finanziari

Analisi della situazione reddituale

Principali aggregati economici

Descrizione	31/12/2012	31/12/2011	Variazione assoluta	Variazione percentuale
Valore della produzione	7.350.771	6.657.803	692.968	10,41 %
Costi della produzione	7.188.087	6.293.683	894.404	14,21 %
Differenza tra valore e costi della produzione	162.684	364.120	-201.436	-55,32 %
Totale proventi e oneri finanziari	-2.001	-134	-1.867	1.393,28 %
Totale delle partite straordinarie	-3.390	2	-3.392	-169.600,00 %
Risultato prima delle imposte	157.293	363.988	-206.695	-56,79 %
Utile (perdita) dell'esercizio	893	115.181	-114.288	-99,22 %

Conto economico riclassificato secondo il criterio della pertinenza gestionale

Descrizione	31/12/2012	31/12/2011	Variazione assoluta	Variazione percentuale
-------------	------------	------------	---------------------	------------------------

Ricavi delle vendite	7.330.610	6.657.803	672.807	10,11 %
Produzione interna	0	0	0	0,00 %
Valore della produzione operativa	7.330.610	6.657.803	672.807	10,11 %
Costi esterni operativi	407.298	237.409	169.889	71,56 %
Valore aggiunto	6.923.312	6.420.394	502.918	7,83 %
Costi del personale	6.754.867	6.037.926	716.941	11,87 %
Margine operativo lordo	168.445	382.468	-214.023	-55,96 %
Ammortamenti e accantonamenti e accantonamenti	17.569	14.781	2.788	18,86 %
Risultato operativo	150.876	367.687	-216.811	-58,97 %
Risultato dell'area accessoria	11.808	-3.567	15.375	-431,03 %
Risultato dell'area finanziaria (al netto degli on.fin.)	634	1.800	-1.166	-64,78 %
Ebit normalizzato	163.318	365.920	-202.602	-55,37 %
Risultato dell'area straordinaria	-3.390	2	-3.392	-169.600,00 %
Ebit integrale	159.928	365.922	-205.994	-56,29 %
Oneri finanziari	2.635	1.934	701	36,25 %
Risultato lordo	157.293	363.988	-206.695	-56,79 %
Imposte sul reddito	156.400	248.807	-92.407	-37,14 %
Risultato netto	893	115.181	-114.288	-99,22 %

Margini intermedi di reddito

Descrizione	31/12/2012	31/12/2011	Variazione assoluta	Variazione percentuale
Margine operativo lordo	168.445	382.468	-214.023	-55,96 %
Risultato operativo	150.876	367.687	-216.811	-58,97 %
Ebit normalizzato	163.318	365.920	-202.602	-55,37 %
Ebit integrale	159.928	365.922	-205.994	-56,29 %

Stato Patrimoniale per aree funzionali

Descrizione	31/12/2012	31/12/2011	Variazione assoluta	Variazione percentuale
Capitale investito operativo	2.209.015	1.729.802	479.213	27,70 %
Capitale investito	2.209.015	1.729.802	479.213	27,70 %
Mezzi propri	331.384	330.489	895	0,27 %
Passività operative	1.877.631	1.399.313	478.318	34,18 %
Capitale di finanziamento	2.209.015	1.729.802	479.213	27,70 %

Indici di redditività

Descrizione	31/12/2012	31/12/2011	Variazione assoluta
ROE netto	0,00	0,35	-0,35
ROE lordo	0,47	1,10	-0,63
ROI	0,46	1,11	-0,65
ROS	0,02	0,06	-0,04

Analisi della situazione finanziaria

Indicatori di solidità

Indicatori di finanziamento delle immobilizzazioni

Descrizione	31/12/2012	31/12/2011	Variazione assoluta	Variazione percentuale
Margine primario di struttura	225.508	269.224	-43.716	-16,24 %
Quoziente primario di struttura	3,13	5,39	-2,26	-41,39%
Margine secondario di struttura	228.000	274.484	-46.484	-16,94 %
Quoziente secondario di struttura	3,15	5,48	-2,33	-42,52%

Indici sulla struttura dei finanziamenti

Descrizione	31/12/2012	31/12/2011	Variazione assoluta
Quoziente di indebitamento complessivo	5,67	4,23	1,44
Quoziente di indebitamento finanziario	0,00	0,00	0,00

Stato Patrimoniale finanziario

Descrizione	31/12/2012	31/12/2011	Variazione assoluta	Variazione percentuale
Immobilizzazioni immateriali	3.228	3.000	228	7,60 %
Immobilizzazioni materiali	73.253	58.265	14.988	25,72 %
Immobilizzazioni finanziarie	29.395	0	29.395	0,00 %
Totale attivo fisso	105.876	61.265	44.611	72,82 %
Liquidità differite	1.483.148	1.546.991	-63.843	-4,13 %
Liquidità immediate	619.991	121.546	498.445	410,09 %
Totale attivo corrente	2.103.139	1.668.537	434.602	26,05 %
Capitale investito	2.209.015	1.729.802	479.213	27,70 %
Capitale sociale	120.000	120.000	0	0,00 %
Riserve	211.384	210.489	895	0,43 %
Totale mezzi propri	331.384	330.489	895	0,27 %
Passività consolidate	2.492	5.260	-2.768	-52,62 %
Passività correnti	1.875.139	1.394.053	481.086	34,51 %
Capitale di finanziamento	2.209.015	1.729.802	479.213	27,70 %

Indicatori di solvibilità

Descrizione	31/12/2012	31/12/2011	Variazione assoluta	Variazione percentuale
Margine di disponibilità	228.000	274.484	-46.484	-16,94 %
Quoziente di disponibilità	1,12	1,20	-0,08	-
				6,67%
Margine di tesoreria	228.000	274.484	-46.484	-16,94 %
Quoziente di tesoreria	1,12	1,20	-0,08	-
				6,67%

Informazioni attinenti l'ambiente e il personale

Non vi sono stati incidenti gravi sul lavoro né la Società con le sue prestazioni di servizi ha causato danni all'ambiente e non ha subito alcuna sanzione per reati o danni di natura ambientale ex legge 316/2004.

L'organico attuale consta alla data del 31/12/2012 di n. 270 dipendenti, inquadrati nel contratto nazionale di lavoro relativo alle "Case di cura private per personale non medico" con rinnovo dell'Accordo collettivo siglato il 15/09/2010 e sottoscritto dalla AIOP.

La suddivisione dell'organico in numero di ore settimanali contrattualizzate è il seguente visualizzato in una apposita tabella esemplificativa:

	Totale personale in forza	QUALIFICA				PROFILO ORARIO			
		OPERAI			IMPIEGATI	DIPENDENTI FULL TIME	DIPENDENTI PART TIME 30 ORE	DIPENDENTI PART TIME 28 ORE	DIPENDENTI PART TIME 25 ORE
		AUSILIARI	COMMESSI	OPERAI SPECIALIZZATI					
ANDRIA	58	52		1	5	16	11	31	0
Liv A1		52				12	10	30	
Liv B					2	1		1	
Liv B3				1			1		
Liv C					3	3			
BARLETTA	109	87	21	1		52	7	50	0
Liv A1		86	21			51	7	49	
Liv B		1						1	
Liv B3				1		1			
BISCEGLIE	40	33	6	1		24	3	11	2
Liv A		1					1		
Liv A1		32	6			24	2	10	2
Liv B3				1				1	
CANOSA	18	18				2	3	13	0
Liv A1		18				2	3	13	
MINERVINO	3	3				0	1	2	0
Liv A1		3					1	2	
SPINAZZOLA	6	6				1	3	2	0
Liv A1		6				1	3	2	
TRANI	36	36				20	3	13	0
Liv A1		36				20	3	13	
TOTALI	270	235	27	3	5	115	31	122	2

La società, con apposite convenzioni con professionisti del settore, ha attivi i seguenti servizi:

- assistenza tecnica finalizzata all'ottemperanza agli obblighi previsti dalle leggi vigenti in materia di igiene e sicurezza del lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/2008 per la valutazione dei rischi aziendali, la predisposizione e monitoraggio costante del Documento di Valutazione dei Rischi;
- attività di Sorveglianza Sanitaria aziendale ai sensi del D.Lgs. 81/2008 con le relative visite mediche erogate da Medici del lavoro.

Si fa rinvio al Piano Aziendale dei Servizi per il triennio 2013 – 2015 adottato dalla ASL BT con delibera N. 1532 del 12/11/2012, richiesto per meglio rispondere all'art. 4, comma tre-sexies, D.L. n.

95/2012 convertito con modificazioni nella L. 135 del 07/08/2012, per un maggiore dettaglio circa le informazioni attinenti l'ambiente ed il personale.

Rapporti con imprese controllate, collegate, controllanti e consorelle

La Società, in ragione dell'istituto dell'*in house providing*, svolge esclusivamente i servizi di Ausiliario, Sanificazione, Alberghiero / Portierato e di Assistenza Software, in favore della ASL BT (Azienda Sanitaria Locale della Provincia BT) che controlla interamente il capitale sociale aziendale. Le predette attività possono essere svolte esclusivamente per la controllante ASL BT con divieto di erogazione di qualsiasi servizio per altri soggetti pubblici e/o privati.

La società è stata formalmente costituita il 10 marzo 2010 per effetto della volontà della ASL BT (deliberazione DG 1460/2009) di dar corso ad una deliberazione di Giunta Regionale (DGR 745/2009) con cui sono stati definiti i criteri e le procedure per l'attivazione dei progetti di sperimentazione gestionale ex art. 9-bis del D.Lgs n. 502/92 e ss.mm.ii. e dell'istituto dell'*in house providing*. Le Linee Guida regionali (DGR 2477/2009) hanno indicato alle ASL pugliesi i tratti fondamentali che lo statuto sociale da adottare doveva avere al fine di rispettare i principi contenuti nella normativa nazionale in tema di controllo analogo alla luce delle recenti sentenze giurisprudenziali. In sintesi:

- Operatività esclusiva con la ASL controllante;
- Divieto di svolgere prestazioni a favore di altri soggetti pubblici o privati;
- Divieto di partecipazione in altre società;
- Esclusività dell'oggetto sociale in relazione alle attività istituzionali erogate dalla ASL;
- Inalienabilità delle quote sociali.

I servizi sono stati affidati dal socio unico e controllante alla società rispettivamente con deliberazione n. 1054 del 15/06/2010 e deliberazione n. 1400 del 28/07/2010.

Attualmente i predetti servizi sono regolamentati dal contratto rep. N. 803 del 06/04/2011 che ha integrato e modificato il precedente contratto avente rep. 796 del 18/11/2010.

Tali servizi hanno la durata di 9 anni dalla data di affidamento con facoltà di rinnovo da parte della ASL.

I costi di affidamento dei servizi oggetto dello stesso rivengono dal Business Plan approvato con deliberazione n. 1053/2010 e dall'affidamento dei servizi di cui alle citate delibere N. 1054/2010 e 1400/2010.

Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

A seguito di sollecitazioni da parte dell'AVCP, la ASL BT ha cessato nel maggio 2012 il contratto di servizio di pulizia erogato da n. 3 Cooperative Sociali di tipo B all'interno di alcune strutture ospedaliere e di supporto all'interno del territorio di competenza della stessa ASL.

La ASL ha ritenuto opportuno, al fine di garantire un servizio igienico-sanitario essenziale e vista la presenza di specifici requisiti che permettevano l'affidamento diretto di servizi alla società *in house*, affidare alla SANITASERVICE ASL BAT S.r.l., sino alla data del 31/12/2013 (nelle more della decisione del Commissario Straordinario per la razionalizzazione della spesa per l'acquisto di beni e servizi) l'esecuzione dei servizi precedentemente svolti dalla Cooperative sociali di tipo B allo stesso costo che la stessa società committente ha sostenuto nel 2011.

L'affidamento di tali nuovi servizi da parte della controllante ASL BT ha comportato l'assunzione da parte della Società dal 01/02/2013 di N. 18 unità lavorative che precedentemente lavoravano con le Cooperative Sociali attraverso l'applicazione della c.d. "clausola sociale".

Evoluzione prevedibile della gestione

Si evidenzia per punti la prevedibile evoluzione della gestione, sempre con l'attuale dubbio, ad oggi ancora non sciolto, degli effetti della *spending review*:

- Riqualificazione e riorganizzazione del processo di erogazione dei servizi resi;
- Maggiore efficienza delle prestazioni aziendali erogate con definizione degli standard minimi da raggiungere e controlli periodici da effettuare per valutare il raggiungimento di detti livelli minimi di efficienza;
- Passaggio a full-time di tutta l'attuale forza lavoro;
- Sviluppo di nuovi processi di supporto all'attività aziendale della ASL;
- Attivazione di processi di formazione continua dei dipendenti.

Destinazione del risultato d'esercizio

Si propone all'assemblea di destinare l'utile d'esercizio di Euro 893 come segue:

- euro 44,65 a Riserva Legale;
- euro 848,35 a Riserva Straordinaria.

Si ringrazia per la fiducia accordata e si invita l'Assemblea ad approvare il bilancio così come presentato.

L'Amministratore Unico
(Dott. GIUSEPPE PASQUALONE)