

**Struttura Semplice Servizio Ispettivo –  
Segreteria Organi e Uffici Collegiali**

Responsabile Dottor Marco Fulcheri  
Telefono: 0171/450247-248  
Fax: 0171/1865270  
E-mail: affari.istituzionali@aslcn1.it  
Responsabile del procedimento: Marco Fulcheri

Prot. ASLCN1 0136206|P (1.30.2.17)  
Prot. ASLCN1 0134200|P (1.30.2.17)

Cuneo, 21 novembre 2018

**Spett.le MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE  
Dipartimento del Tesoro - Direzione VII  
Struttura di monitoraggio delle partecipazioni pubbliche  
Ufficio VI  
PEC – ROMA**

**E, p.c. Spett.le A.S.L. CN1  
§ III.mo Signor Direttore Amministrativo  
§ SC Bilancio e Contabilità**

**OGGETTO: Risposta in merito all'attuazione delle misure di  
razionalizzazione delle partecipazioni dell'A.S.L. CN1 ai sensi dell'Art.  
24 del D.Lgs., 175/2016.**

Riscontrando la Nota di codesta Struttura Prot. DT 95908-15/11/2018, segnalo che la scrivente Azienda, pur avendo sollecitato le "partecipate"

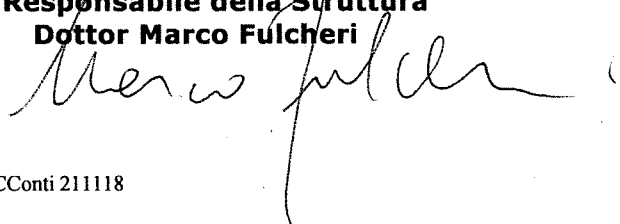
- OPEN DOT COM S.p.A., partecipata al 0,0002%
- CAF.DO.C. Sp.A., partecipata al 0,0001%
- CFP Cebano Monregalese S.C. a r.l. partecipata al 2%

per l'avvio del processo di recesso, non ha al momento ottenuto riscontro dell'apertura dello stesso in nessuna di esse.

**Come risulta dall'annesso, della situazione è stata data comunicazione nell'Applicativo del Portale Tesoro "Partecipazioni".**

A disposizione per chiarimenti e collaborazioni, si porgono distinti saluti.

**Su delega del Direttore Generale  
Il Responsabile della Struttura  
Dottor Marco Fulcheri**



SI-SOC\Istituzionale\TRASPARENZA\2018\2018-Com a MEF\CCConti 211118



### Dati della Partecipazione

**Denominazione Ente:** AZIENDA SANITARIA LOCALE CN1  
**Codice Fiscale Ente:** 01126930045  
**Denominazione Partecipata:** CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE NAZIONALE DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI S.P.A. - SIGLABILE - OVE POSSIBILE - "CAF DO C. S.P.A." OVVERO "CAF NAZIONALE DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI S.P.A."  
**Codice Fiscale Partecipata:** 07791270015  
**Modalita Razionalizzazione:** Alienazione (Cessione della partecipazione a titolo oneroso)

### Dati della Procedura Alienazione

**Tipologia Procedura Alienazione:** Nessuna procedura

### Ulteriori Dati

**Note:** L'ASL CN1 ha sollecitato con nota prot. 102580 del 6 ottobre 2017 il recesso alla società suddetta

Indietro