

Modello lettera per trasmissione documentazione

Al PRESIDENTE della  
Comunità Montana Valsassina  
Valvarrone Val d'Esino e Riviera  
Via Fornace Merlo n. 2  
BARZIO

-----

Il/La sottoscritto/a **BERTOLDINI SILVANO** ..... nato/a a ..**PREMANA**..... il **12/01/1966**....  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di **CONSIGLIERE (delegato)** .....  
presso la seguente pubblica amministrazione **C.M. VALSASSINA, VALVARRONE VAL D'ESINO E RIVIERA**....  
giusta atto di proclamazione/nomina ..N. 4 DEL 23.06.2017 SINDACO COMUNE DI PREMANA.....

ai fini della pubblicazione di cui all'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, trasmette in allegato alla presente:

- a) l'atto di proclamazione/nomina all'incarico politico, riportante l'indicazione della durata del mandato elettivo o dell'incarico; **(CIAI FORNITO)**
- b) il curriculum;
- c) la dichiarazione relativa ai compensi connessi all'assunzione della carica ed agli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici; nonché all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti;
- d) la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale propria;
- e) la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale del proprio coniuge non separato;
- f) la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale del proprio parente sig. ....//.....;
- g) la copia dell'ultima propria dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;
- h) la copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche del proprio coniuge non separato legalmente;
- i) la copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche del proprio parente sig. ....//.....;
- l) la dichiarazione sulle spese elettorali sostenute e sulle obbligazioni assunte e le copie delle dichiarazioni ex art. 4 legge 18/11/1981 n. 659;  
(per gli anni di mandato o incarico successivi a quello in cui è avvenuta la proclamazione o la nomina)
- m) la dichiarazione concernente le variazioni sulla situazione patrimoniale intervenute dopo ultima attestazione precedente alla cessazione dall'incarico; **NESSUNA VARIAZIONE**
- n) una copia della dichiarazione annuale relativa ai redditi delle persone fisiche riferita all'anno precedente alla cessazione dell'incarico.

Ai fini della pubblicazione sul sito istituzionale dei documenti riferiti alla situazione patrimoniale del coniuge non separato legalmente e dei parenti entro il 2° grado del sottoscritto (padre e madre – nonni e nipoti – figli legittimi, naturali, riconosciuti, adottati – fratelli e sorelle), si dichiara che:

**XX** sebbene richiesto non hanno espresso il proprio consenso i Sigg.: (indicare il nominativo ed il grado di parentela)

AMBROSIONI MICHELA > moglie

BERTOLDINI SERGIO, GIOVANNI > fratelli

BERTOLDINI MARIA, FLORIANA, FABRIZIA > sorelle

BERTOLDINI RAUL > figlio studente senza alcun reddito

BERTOLDINI PIETRO nato a Lecco il 16 giugno 2018.....> FIGLIO

.....  
.....

hanno espresso il proprio consenso i Sigg.: (indicare il nominativo ed il grado di parentela) come da allegati modelli B-1

.....  
.....  
.....

.....NESSUNO.....

.....  
.....  
.....  
.....

Altro...../////.....

data, .....28/052019.....

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO  
.....  


- N.B.:** La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:
- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
  - sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
  - con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

al "Documento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI  
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a BERTOLDINI SILVANO ..... nato/a a .....PREMANA..... il 12/01/1966.....  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di .....CONSIGLIERE .....  
presso la seguente pubblica amministrazione ....CM VALSASSINA, VALVARRONE, VAL D'ESINO E RIVIERA ....  
giusto atto di proclamazione/nomina .....  
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli  
articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere percepito nell'anno 2018 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro .....//..... a titolo di indennità di carica;

euro .....//..... a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro .....//..... a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell'anno 2017 le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

<b>carica</b>	<b>soggetti pubblici/privati e sede sociale</b>	<b>compensi in euro</b>
CONSIGLIERE COMUNALE	COMUNE DI PREMANA	//

di avere ricoperto nell'anno 20..... altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

<b>incarico</b>	<b>soggetti pubblici/privati e sede sociale</b>	<b>compensi in euro</b>
//		

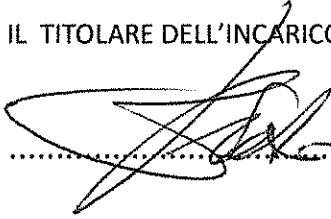
**Annotazioni:**

.....  
.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, ..28/05/2019.....

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO



.....

**N.B.:** La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

al "Documento per la trasparenza della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE  
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a **BERTOLDINI SILVANO** ..... nato/a a **..PREMANA**..... il **12/01/1966**....  
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di **CONSIGLIERE (delegato)** .....  
 presso la seguente pubblica amministrazione **C.M. VALSASSINA, VALVARRONE VAL D'ESINO E RIVIERA**....  
 giusta atto di proclamazione/nomina .....

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati:

<b>diritto (1)</b>	<b>immobile (2)</b>	<b>dati catastali (3)</b>	<b>comune</b>	<b>note</b>
		<b>VEDASI MOD. 730 ALLEGATO</b>		

(1) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

(2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.

(3) Indicare, in caso di variazioni, se trattasi di: acquisto o perdita del diritto.

di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati:

<b>tipologia bene mobile (1)</b>	<b>nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile (2)</b>	<b>anno (3)</b>	<b>c.fiscali</b>	<b>titolo</b>
AUTO	BMW 320 TOURING	2006	120	PROPRIETA'
CICLOMOTORE	MALAGUTI W 150	2003		PROPRIETA'
MOTOVEICOLO	QUATTORRUOTE	2003	14	PROPRIETA'

(1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore
//			

di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore
//			

di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore
//			

di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	funzioni
//		

**Annotazioni:**

.....  
.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 28/05/2019

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

.....

**N.B.:** La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

**(Decorso il termine di pubblicazione ai sensi dell'art. 14, comma 2, della legge 33/2013, il presente allegato non è trasferito nella sezione "Archivio" della sezione "Amministrazione aperta" del sito istituzionale di questa pubblica amministrazione.)**

al "Documento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE  
DAI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a **BERTOLDINI SILVANO** ..... nato/a a ..**PREMANA**..... il **12/01/1966**....  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di **CONSIGLIERE (delegato)** .....  
presso la seguente pubblica amministrazione **C.M. VALSASSINA, VALVARRONE VAL D'ESINO E RIVIERA**....  
giusta atto di proclamazione/nomina .....

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli  
articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

con riferimento alla propaganda elettorale connessa al predetto incarico:

di avere sostenuto le seguenti spese:

euro .....//..... per .....//.....;

euro .....//..... per .....//.....;

euro .... //..... per .....//.....;

di avere assunto le seguenti obbligazioni:

euro .....//..... con .....//.....;

euro .....//..... con .....//.....;

euro .....//..... con .....//.....;

ATTESTA

di essersi avvalso esclusivamente/in parte di materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi a  
disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista di cui ha fatto parte.

ALLEGA

*(valido soltanto per i consiglieri comunali che hanno ricevuto un finanziamento o un contributo o un servizio  
di importo superiore ai 5.000,00 euro nell'arco dell'anno)*

dichiarazione congiunta del soggetto che ha erogato e del soggetto che ha ricevuto il contributo o il  
finanziamento o il servizio, a norma dell'art. 4, comma 3, della legge 18/11/1981, n. 659;

*ovvero in alternativa*

*(nel caso che il predetto finanziamento o contributo o servizio è stato concesso per la campagna elettorale)*

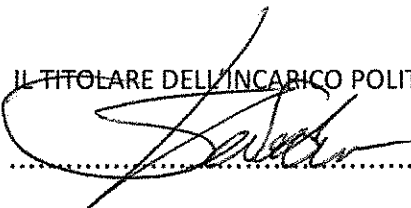
autocertificazione del titolare dell'incarico politico, a norma dell'art. 4, commi 3 o 4,  
della legge 18/11/1981, n. 659;

**Annotazioni:**

.....  
.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, .....28/05/2019.....

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO  
  
.....

**N.B.:** La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Comune in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Comune utilizzando la posta elettronica certificata.



3



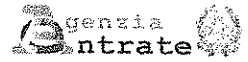
0104151

BRTSVN66A12H028Z

730

# MODELLO 730/2018

## redditi 2017



Modello N. 1  
Pag. 1

### CONTRIBUENTE

DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **BRTSVN66A12H028Z** Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza a carico di altri (vedere istruzioni) sostituito Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **BERTOLDINI** NOME **SILVANO** SESSO (M o F) **M**

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO **12** MESE **01** ANNO **1966** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **PREMANA** PROVINCIA (sigla) **LC** TUTELETTA MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **PREMANA** PROVINCIA (sigla) **LC** C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **SILVANO.BERTOLDINI@VALSASSINA.BCC.IT**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017 COMUNE **PREMANA** (H028) PROVINCIA (sigla) **LC** FUSIONE COMUNI  Casi particolari alla regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018 COMUNE **PREMANA** (H028) PROVINCIA (sigla) **LC** FUSIONE COMUNI

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 1994 AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREACCOITIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	<b>MBRMHL83E56A745W</b>					<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	<b>BRTRLA98R05E507G</b>	<b>12</b>		<b>50</b>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> FIGLIO	<b>F A D</b>						
<input type="checkbox"/> ALTRO	<b>F A D</b>						
<input type="checkbox"/> FIGLIO CON DISABILITA'	<b>F A D</b>						

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **BANCA DELLA VALSASSINA CREDITO COOPERATIVO** CODICE FISCALE **0337470132** COMUNE **CREMENO**

PROV. **LC** TIPLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **VIA XXV APRILE 16** NUM. CIVICO **18** C.A.P. **23814** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE **PREMANA** NUMERO DI TELEFONO / FAX **0341996335** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **PERSONALE@CREMENO.BCC.IT** CODICE SEDE

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **4** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE  
**BERTOLDINI SILVANO**

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

### QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno oggi precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO G IAF
				GIORNI	%					
A1	,00	1	,00	365	2,08	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	,00	1	,00	365	2,08	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	1,00	1	1,00	365	4,17	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

Provvedimento pubblicato il 15/01/2018 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244



**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		5	6	7	8	9	10	11	12	13
			GIORNI	%									
B1	80,00	9	365	100,00						H028			
B2	11,00	9	365	100,00						H028			
B3	930,00	1	365	50,00						H028			
B4	119,00	5	365	50,00						H028			
B5	238,00	2	365	16,67						H028		3	
B6	46,00	9	365	100,00						H028			
B7	83,00	2	365	100,00						H028		3	

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1	2	3	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6	7	8	9	10
			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11										

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
C1	TIPOLOGIA REDDITO <b>2</b>	INDETERMINATO/DETERMINATO <b>1</b>	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018) <b>53.008,00</b>	C2	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C3	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE												
C4	TIPOLOGIA LIMITE <b>1</b>	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA <b>0,00</b>	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA <b>2.092,00</b>	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA <b>209,00</b>	BENEFIT <b>0,00</b>	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA <b>0,00</b>						
		TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA <b>X</b>	ASSENZA REQUISITI								
C5	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018))			LAVORO DIPENDENTE <b>3, 6, 5</b>	PENSIONE							

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1	2	3	4	5	6	7		
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL IRPEF**

1	2	3	4		
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	<b>16.175,00</b>	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	<b>820,00</b>

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL IRPEF**

1	2	3	4	5	
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	<b>97,00</b>	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	<b>221,00</b>
C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)	<b>95,00</b>			

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	2	3	4	5	
C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	TIPOLOGIA ESENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA TFR <b>3.741,00</b>

**QUADRO D - Altri redditi**

**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EGUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO								
D4	REDDITI DIVERSI				CEDOLARE SECCA	SPESE			
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE								

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1	2	3	4	5	6	7	8	
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DEDOTTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSORIA	RITENUTE
D7	IMPOSTE E ONERI RIBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO <b>2016</b>	REDDITO <b>110,00</b>			RITENUTE



**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2	3		5	6	7	8	9	10	11	12	13
			GIORNI	%									
B1	165,00	2	365	100,00						H028		3	
B2	0,00												
B3	0,00												
B4	0,00												
B5	0,00												
B6	0,00												
B7	0,00												

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1	2	3	4				5	6	7	8	9	10
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO						
B11												

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

Casi particolari										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
C1			0,00				0,00		0,00	
<b>SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE</b>										
C4		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	
C5	1				2		3		4	

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1	2	3	4	5	6
C6		0,00			0,00
C7					
C8					0,00

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL IRPEF**

1	2	3	4
C9		0,00	
C10			0,00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL IRPEF**

1	2	3	4
C11		0,00	
C12			0,00
C13			0,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	2	3	4	5
C14		0,00		0,00

**QUADRO D - Altri redditi**

**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

1	2	3	4	5	6	7	8	9
D1			0,00					0,00
D2								0,00
D3								0,00
D4								0,00
D5								0,00

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1	2	3	4	5	6	7	8
D6					0,00	0,00	0,00
D7					0,00		0,00



**QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2017 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2017	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	3 Acconto Addizionale Comunale 2017	4 Importo	5 Acconto cedolare secca 2017	6 Prima rata	7 Seconda o unica rata
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D**

F2	1 Codice	2 IRPEF	3 Addizionale Regionale	4 Addizionale Comunale	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7 IRPEF per lavori socialmente utili	8 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE III A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE**

F3	1 IRPEF	2 di cui compensata in F24	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 di cui compensata in F24	5 Cedolare secca	6 di cui compensata in F24		
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		
	7 Codice Regione	8 Addizionale Regionale IRPEF	9 di cui compensata in F24	10 Codice Comune	11 Addizionale Comunale IRPEF	12 di cui compensata in F24	13 Premio di risultato	14 di cui compensato in F24
		,00	,00		,00	,00	,00	,00

**SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO**

F4	1 Anno	2 IRPEF	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 Cedolare secca	5 Codice Regione	6 Addizionale Regionale all'IRPEF	7 Codice Comune	8 Addizionale Comunale all'IRPEF	9 Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	1 Eventi eccezionali	2 IRPEF	3 Add.le Regionale	4 Add.le Comunale	5 Imposta sostitutiva premio di risultato	6 cedolare secca
		,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2018 E RATEAZIONE DEL SALDO 2017**

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		1 Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale		3 Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	4
			,00				,00	
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca			5 Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)		
						,00		

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESEZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730**

**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

F7	1 Soglia esenzione saldo 2017	2 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2017	3 Soglia esenzione acconto 2018	4 Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2018	F8	1 Ritenute	2
	,00	,00	,00	,00		,00	

**SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1 Importi rimborsati IRPEF	2 Addizionale Regionale all'IRPEF	3 Addizionale Comunale all'IRPEF	4 Cedolare secca
	,00	,00	,00	,00
F10	1 Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2 Credito Addizionale Regionale	3 Credito Addizionale Comunale	4 Credito cedolare secca
	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

F11	1 Importi rimborsati dal sostituto	2 Ulteriore detrazione per figli	3 Detrazioni canoni locazione	F12	1 Restitu-zione bonus	2 fiscale	3 straordinario	F13	1 Pignoramento presso terzi	2 Tipo reddito	3 Ritenute
	,00	,00	,00		,00	,00	,00				,00

**QUADRO G - Crediti d'imposta**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1 Credito riacquisto prima casa	2 residuo precedente dichiarazione	3 credito anno 2017	4 di cui compensato nel mod. F24	G2	1 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	2
	,00	,00	,00	,00		,00	

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1 Anno anticipazione	2 Reintegro Totale/Parziale	3 Somma reintegrata	4 Residuo precedente dichiaraz.	5 Anno 2017	6 di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1 Codice Stato estero	2 Anno	3 Reddito estero	4 Imposta estera	5 Reddito complessivo
			,00	,00	,00
	6 Imposta lorda	7 Imposta netta	8 Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9 di cui relativo allo Stato estero di col.1	
	,00	,00	,00	,00	

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1 Abitazione principale	2 Codice fiscale	3 Numero rata	4 Totale credito	5 Residuo precedente dichiarazione	
				,00	,00	
G6	1 Altri immobili	2 Impresa/ Professione	3 Codice fiscale	4 Numero rata	5 Rateazione	6 Totale crediti
						,00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

G7	1 Residuo precedente dichiaraz.	2 di cui compensato nel mod. F24	G9	1 Spesa 2017	2 Residuo 2016	3 Rata credito 2016	4 Rata credito 2015
	,00	,00		,00	,00	,00	,00

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G10	1 Spesa 2017	2 Spesa 2016	3 Residuo 2016	G11	1 Credito spettante	2 Residuo 2016	3 di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00		,00	,00	,00

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

G12	1 Residuo 2016	2 di cui utilizzato in F24	G13	1 Anno 2017	2 di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00		,00	,00

**QUADRO I - Imposte da compensare**

I1	1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2	oppure	3 Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
	,00			<input type="checkbox"/>





**QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio**
**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

<b>K1</b>	CODICE FISCALE 1	DENOMINAZIONE 2
-----------	---------------------	--------------------

**SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)**

<b>K2</b>	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE 1	TAJ 2	SEZ. URB./COMUNE CATAST 4	FOLIO 5	PARTICELLA 6	SUBALTERNO 7
-----------	-------------------------------	--------------------	----------	------------------------------	------------	-----------------	-----------------

<b>K3</b>	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	1 giorno	DATA meve anno	2	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	3
-----------	---------------------------	----------	----------------------	---	--------	--------------------------------------	---

**SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI**

	CODICE FISCALE 1	COGNOME o DENOMINAZIONE 2	NOME (solo per le persone fisiche) 3	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 6	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 7	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 8	CODICE STATO ESTERO 9
<b>K4</b>								.00	
<b>K5</b>								.00	
<b>K6</b>								.00	
<b>K7</b>								.00	
<b>K8</b>								.00	
<b>K9</b>								.00	



Gentile utente,

Il CAF che compila, integrandolo e/o modificandolo, o semplicemente trasmette all'Amministrazione Finanziaria il mod. 730 affidatogli dal proprio utente, assume a proprio carico ogni responsabilità sulla dichiarazione e sarà tenuto a risponderne - in caso di errore - sia per le sanzioni e gli interessi, sia per la stessa imposta reclamata dall'Erario.

Per quanto appena detto sarà d'obbligo, per i nostri sportelli, prevedere un rigoroso ed analitico controllo su tutti i documenti che ci congenerai per la gestione della tua dichiarazione; in particolare, non saranno accolte autocertificazioni che non siano espressamente contemplate dalle norme tempo per tempo fissate dall'Agenzia delle Entrate e per le quali ti richiederemo, comunque, una esplicita assunzione di responsabilità e la dichiarata consapevolezza della sanzioni, civili e penali, conseguenti alla tua eventuale mendace dichiarazione.

### AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto **BERTOLDINI SILVANO**, codice fiscale **BRTSVN66A12H028Z**, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

RIGHI	DESCRIZIONE
Quadro B codice 8	In presenza di contratto a canone concordato, richiedo l'applicazione delle agevolazioni fiscali previste in dichiarazione (cedolare secca al 10% ovvero abbattimento del 30% della base imponibile a tassazione ordinaria), certificando di essere in possesso dell'attestazione di conformità del contratto medesimo rilasciata dalle associazioni di categoria firmatarie dell'accordo territoriale.
	<b>Per gli oneri esposti nel quadro E è stata fornita documentazione relativa a tutti gli eventuali contributi/rimborsi ricevuti da parte di Casse/Fondi Sanitari</b>
E 1	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a ..... euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica
E 3	E' stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 4 e E 25	E' stato riconosciuto portatore di handicap secondo: il verbale di accertamento dell'handicap, emesso dalla Commissione medica presso l'Asl, dal quale risulti che il soggetto si trova in situazione di handicap grave (art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992), derivante da disabilità psichica oppure il certificato di attribuzione dell'indennità di accompagnamento (legge n. 18/1980 e legge n. 508/1988), emesso dalla Commissione a ciò preposta (Commissione per l'accertamento dell'invalidità civile di cui alla legge n.295/1990) oppure per i disabili con grave limitazione della capacità di deambulazione, o pluriamputati, occorre il verbale di accertamento dell'handicap emesso dalla Commissione medica presso l'Asl, dal quale risulti che il soggetto si trova in situazione di handicap grave (art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992), derivante da patologie (comprese le pluriamputazioni) che comportano una limitazione permanente della deambulazione oppure per il non vedente e il sordo, occorre un certificato, rilasciato da una Commissione medica pubblica, che attesta la sua condizione Inoltre dichiara: - che nel quadriennio anteriore alla data di acquisto non è stato acquistato un analogo veicolo agevolato. - che l'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile
E 5	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di cani guida, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017.
E 8=>E10 Cod. 8	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2017.
E 8=>E10 Cod. 10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017.
E 8=>E10 Cod. 18	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo
E 8=>E10 Cod. 33	Il contribuente che ha portato in detrazione le spese per l'asilo nido dichiara di non aver ricevuto dall'INPS il BONUS ASILO NIDO
X E 41 - E 53	Si autocertifica che è stata effettuata la Comunicazione all'Agenzia sanitaria locale competente nel territorio in cui si svolgono i lavori dove previsto, ovvero che non doveva essere effettuata secondo le disposizioni normative relative alle condizioni di sicurezza nei cantieri.
X E 57	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E 71 Cod. 1-2-3 codice 3	L'unità immobiliare ad uso abitativo presa in affitto per la quale si chiede la detrazione è adibita ad abitazione principale
E 71 codice 3	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge (codice 3).
E 72	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E 81	E' stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.
Quadro I	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DATA **07/06/2018**

**BERTOLDINI SILVANO**

Allegato: copia del documento di identità.

Firma



## **CURRICULUM VITAE**

**Dati anagrafici:** Nato a Premana (Lc) il 12 gennaio 1966 ed ivi residente dalla nascita.

**Stato civile:** Coniugato.

### **Istruzione**

Diploma di scuola media superiore conseguito dopo 5 anni presso l'istituto professionale "F. Besta" a Sondrio nel 1985 – Convitto - Istituto Salesiano di Sondrio;

**Lingue:** Inglese – francese scolastico.

**Professione:** Bancario dal 1 agosto 1984, assunto presso l'allora Cassa Rurale ed Artigiana di Premana - oggi Banca della Valsassina Credito Cooperativo – (Gruppo ICCREA), qualifica di Quadro Direttivo attualmente con la carica di Responsabile della Filiale di Cortenova (Lc).

### **Servizio militare**

Regolarmente assolto nell'anno 1988/1989 in qualità di Alpino-Artigliere presso la caserma "Druso" di Silandro - Artiglieria da montagna – "Gruppo Bergamo";

### **Incarichi ricoperti da privato/ pubblico**

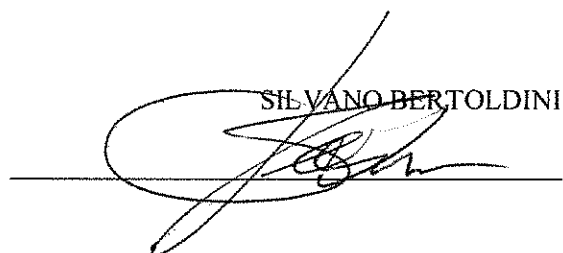
- Consigliere di amministrazione della Società Cooperativa di Consumo SCRL in Premana per circa 15 anni – dal 1993 – 2008;
- Presidente Associazione Sportiva di Premana per 6 anni, dal 2003 al 2009;
- Sindaco di Premana da giugno 2009 a maggio 2014;
- Assessore delegato in CM Valsassina dal giugno 2009 a maggio 2014;
- Consigliere di minoranza del Comune di Premana da giugno 2014 a giugno 2017;
- Consigliere di Maggioranza (Capogruppo) da giugno 2017;
- Consigliere delegato a CM Valsassina dal giugno 2017.

### **Varie**

- Donatore Avis
- Passione per lo sport in generale;

28/05/2019

SILVANO BERTOLDINI



---

