



Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME Andrea	COGNOME Bertolini

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETA'	CASA MONOFAMIL.	100%	CIVITAVECCHIA
PROPRIETA'	TERRENO AGRICOLO (38.000 m ²)	100%	CIVITAVECCHIA

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA	75	1983

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote
Z			

Comune di Civitavecchia
Comune di Civitavecchia
Protocollo N.0084890/2018 del 26/09/2018

--	--	--	--

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
Z	

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica
Z	

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

23/9/2018

Firma del dichiarante

Andrea Botto

* Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.

Modello di mancato consenso alla dichiarazione della situazione patrimoniale del coniuge non separato e/o dei parenti entro il secondo grado dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo - art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME ANDREA	COGNOME BERTOLINI

Dichiara che

il coniuge non separato

i parenti entro il secondo grado (genitori, figli, nonni, nipoti - figli dei figli - fratelli e sorelle)

non acconsentono alla dichiarazione della propria situazione patrimoniale, ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 33/2013 comma 1 lettera f).

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

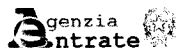
Data

23/9/2018

Firma del dichiarante

Andrea Bertolini

CERTIFICAZIONE UNICA2018



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2017

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	05403151003	Cognome o Denominazione 2	TRENITALIA SPA	Nome 3				
	Comune 4	ROMA	Prov. 5	RM	Cap 6	00161			
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo 7	PIAZZA DELLA CROCE ROSSA,1					
			Indirizzo di posta elettronica 9	FERSERVIZI_730-4@FERSERVIZI.IT					
	Codice attività 10	491000	Codice sede 11						
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1	BRTNDR68H06C665D	Cognome o Denominazione 2	BERTOLINI	Nome 3	ANDREA			
	Sesso (M o F) 4	M	Data di nascita giorno mese anno 5	06 06 1968	Comune (o Stato estero) di nascita 6	CHIVASSO			
			Provincia di nascita (sigla) 7	TO	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10		
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017								
	Comune 20	CIVITAVECCHIA			Provincia (sigla) 21	RM	Codice comune 22	C773	Fusione comuni 23
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018									
	Comune 24				Provincia (sigla) 25		Codice comune 26		Fusione comuni 27
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30								
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41							
	Via e numero civico 42				Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44			
	DATA giorno mese anno	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA							
	07 03 2018	RAPPRESENTANTE NEGOZIALE MASSIMO GLAUCO RIZZI							

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati			
	1 50.949,25	2	3	4			
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	Periodi particolari
	5	Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio giorno mese anno	Data di cessazione giorno mese anno	10 X	11
		6 365	7	8 30 07 1992	9		

RITENUTE

RITENUTE	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Acconto 2017	Saldo 2017	Acconto 2018
	21 15.024,06	22 1.286,81	26 120,56	27 287,03	29 122,28
	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Acconto 2017	Saldo 2017	
	30	31	33	34	

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
DICHIARANTE

Vedere Istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato
53	54	55	64	74	84	94
ACCONTI 2017 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
	121	122 136,00	124	126	127	
	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi			
	131	132	133			

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato
264	274	284	294
ACCONTI 2017 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef
	321	322	324
	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso
	327	331	332
			Acconti cedolare secca sospesi
			333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341 342		343 344		345 346	
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
347 348		349 350		351 352	

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose
361 15.680,72	362 509,96	363	364
Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Totale detrazioni per oneri
365	366	367 146,70	368
Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato
369	370	371	372
Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero
373 656,66	374	375	376
Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva		
377	378		

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato	Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo	Data iscrizione al fondo giorno mese anno
391 2	392	393	414	415
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		
	411 1	412 659,02		

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui
416	417	418	419	420
Versati	Dedotti	Non dedotti		
421	422	423		

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
431	432	433	434	435	436	437
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Assicurazioni sanitarie			
440	441 87,50	442	444			

ONERI DEDUCIBILI

ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA								
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani							
	455	456	457	458	459	460							
	REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO								
	Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente						
	461	466	467	468	469	473	475						
	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR										
	476	477	478										
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA												
	Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese								
	481		482		483								
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI												
	Quota esente	Quota imponibile		Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef								
	496	497		498	499								
	Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa										
	500		501										
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)												
	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese						
	511		512		513		514						
			1.146,11		349,45								
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI												
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5				
	531		532		533		534		535				
	Codice Fiscale				Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2						
	536				538		539						
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute						
	540		541		542		543						
	Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2017		Addizionale comunale saldo 2017								
	544		545		546								
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI												
	Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef						
	561		562		563		564						
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO	Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva		
	571		572		573		574		575		576		
	1		1.539,90								153,99		
	Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir								
	577		578		579								
	Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva		
	581		582		583		584		585		586		
	Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir								
	587		588		589								
	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI												
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria				Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva								
	591				592								
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico		Minore di tre anni		Percentuale di detrazione spettante		Detrazione 100% affidamento figli		
	1	C	1	Coniuge	4		5		7	50	8		
	2	F1	X	Primo figlio	D	3							
	3	F	X	A	2								
	4	F		A									
	5	F		A									
	6	F		A									
	7	F		A									
	8	F		A									
	9	F		A									
	10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose								%			
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR	Anno		Codice onere detraibile		Codice onere deducibile		Importo rimborsato						
	701		702		703		704						
	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata				Spesa rimborsata riferita al dipendente								
	705				706								
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE													

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda 7041556622	2	INPS X	3	Altro	4	Imponibile previdenziale 59.166,33	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 5.608,24
---	--	---	------------------	---	-------	---	--	---	------------------------	---	--

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI****MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens**

7	Tutti	8	Tutti con l'esclusione di
<input checked="" type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA****Gestione**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam	17	Anno di riferimento		
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS	23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM	33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	35	Tutti	36	Singoli mesi		

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

35	Tutti	36	Singoli mesi
<input type="checkbox"/>	T	<input type="checkbox"/>	G F M A M G L A S O N D

Periodi retributivi soggetto denuncia

37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	G F M A M G L A S O N D	39	Codice fiscale conguaglio
----	----------------------------------	----	--------------------------------	----	---------------------------

Imponibile conguaglio

Codice fiscale per denuncia

40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	G F M A M G L A S O N D
----	-----------------------	----	-----------------------------	----	--------------------------------

Periodi retributivi per denuncia**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
----	---	----	-------------------	----	------------------------------------	----	--------------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

47	Tutti	48	Tutti con l'esclusione di	49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPAA/Azienda
<input type="checkbox"/>	T	<input type="checkbox"/>	G F M A M G L A S O N D	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

51	Codice fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale	53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti
57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	Importo altri contributi				

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	C. C.	74	Data inizio giorno mese	75	Data fine giorno mese	76	Codice comune	77	Personale viaggiante
			0 1 1 0 0 4 3 3 4 2 1				01 01		31 12		H501		<input type="checkbox"/>

**TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI,
ALTRE INDENNITÀ
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA****TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		
			3.587,88		10.816,81		2.260,26		38.452,61
							134,43		

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(COD AI) P.1 - Reddito da lavoro dipendente 50.949,25
Data inizio rapporto di lavoro: 01.01.2017 , data fine rapporto di lavoro:
31.12.2017

(COD AU) Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi

(COD CC) In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in più certificazioni uniche non conguagliate, verificare che non siano superati i limiti di deducibilità previste dalle norme.