

<b>COMUNE DI ESTE</b>	
29 LUG. 2016	
Prot. N°	19767
Cat.	111 Fasc.

All 'Ufficio Segreteria  
del Comune di Este

**Dichiarazione resa ai sensi di quanto previsto dall'art. 2 del regolamento comunale per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale dei titolari di cariche pubbliche elettive e di governo e per gli obblighi di comunicazione del personale dirigenziale od equiparato.**

Il sottoscritto

Cognome e nome BERTAZZO ERICA	codice fiscale	luogo e data di nascita ESTE 06/05/1984
nella sua qualità di <input type="checkbox"/> sindaco <input checked="" type="checkbox"/> assessore <input type="checkbox"/> consigliere <input type="checkbox"/> dirigente	residente a S. ELENA (PD) via ...	

DICHIARA

ai sensi dell'art. 14 e 15 del D.Lgs. 14.3.2013, n. 33 e della legge 5.07.1982 n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive e per gli obblighi di comunicazione del personale dirigenziale od equiparato,

**A) ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI OD INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA<sup>1</sup> (solo per titolari cariche elettive)**

di non ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati;

- di ricoprire le seguenti altre cariche<sup>2</sup> presso enti pubblici o privati e di percepire per la medesime i seguenti compensi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

di non essere titolare di ulteriori incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

- di essere titolare dei seguenti ulteriori incarichi<sup>3</sup> con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire per i medesimi i compensi a fianco di ciascuno indicati \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

1 Alla data della dichiarazione  
2 Anche a titolo gratuito  
3 Anche se non direttamente correlati al proprio incarico istituzionale

**B) SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI CARICHE PUBBLICHE ELETTIVE E DI GOVERNO E DEL PERSONALE DIRIGENZIALE OD EQUIPARATO**

di possedere quanto segue:

BENI IMMOBILI POSSEDUTI (terreni e fabbricati posseduti nel corso dell'anno solare precedente) Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo		
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia
1		
2		
3		
4		

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

(2) Specificare se trattasi di: fabbricato, / terreno, indicando vani e o superficie

**BENI MOBILI POSSEDUTI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO (alla data del 31 dicembre dell'anno a cui si riferisce la dichiarazione dei redditi allegata)**  
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo

Autovetture (marca e tipo)

FIAT PANDA 4x4

Motoveicoli (marca e tipo)

Altro

**PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ (1) (alla data del 31 dicembre dell'anno a cui si riferisce la dichiarazione dei redditi allegata)**

Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo

Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute		Annotazioni
	N.	%	
1			
2			
3			
4			

(1) Compresa le Società cooperative

**ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'**

Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo

Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico
1	
2	
3	

REDDITI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI, come risulta dalla/e dichiarazione/i dei redditi allegata/e;

Dichiara, inoltre, che tutte le indicazioni e gli allegati che precedono

concernono  non concernono

anche la situazione patrimoniale e la dichiarazione dei redditi di:

coniuge non separato                      si            ~~no~~

figlia/figlio                                      si            ~~no~~

genitori    si            ~~no~~

altri parenti entro il secondo grado (nonno, nipote, fratelli, sorelle)    si            ~~no~~

Relativamente al coniuge non separato, ai figli, ai genitori ed agli altri parenti entro il 2° grado sopra riportati, si dichiara che le rispettive dichiarazioni patrimoniali e le rispettive dichiarazioni dei redditi sulle persone fisiche non sono state riportate ed allegate perché gli stessi non vi hanno acconsentito

Spazio per eventuali precisazioni:

---



---

**C) SPESE E OBBLIGAZIONI ASSUNTE PER LA PROPAGANDA ELETTORALE (solo per titolari cariche elettive)**

**Spese elettorali sostenute**

a) spese per materiali e mezzi di propaganda	€ 59,28
b) spese per la distribuzione e diffusione del materiale (compresa acquisizione spazi su giornali, radio, televisioni private, cinema, ecc)	€ 530,40 + € 1067,77
c) spese per manifestazioni di propaganda	€ <del>.....</del>
d) spese per presentazione liste elettorali	€ <del>.....</del>
e) spese per il personale utilizzato e per prestazioni	€ <del>.....</del>
<b>TOTALE</b>	€ 1657,45

**Contributi e servizi ricevuti**

a) erogazioni del candidato	€ <del>.....</del>
b) contributi da terzi	€ <del>.....</del>
c) servizi da terzi	€ <del>.....</del>
d) debiti in relazione ad obbligazioni assunte per la propaganda elettorale alla data di presentazione del rendiconto	€ <del>.....</del>
<b>TOTALE</b>	€ <del>.....</del>

**TOTALE GENERALE** € 1657,45

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

Con riferimento a quanto dichiarato, ai sensi di quanto previsto dal 3° comma dell'art. 4 della Legge 18.11.1981, n. 659 e successive modifiche ed integrazioni

#### DICHIARA

- che non ricorrono le circostanze per il deposito delle copie delle dichiarazioni ed integrazioni relative agli eventuali contributi ricevuti;

ovvero

- allega n. \_\_\_\_\_ copie delle dichiarazioni di cui al 3° comma dell'art. 4 della legge 18.11.1981, n.659 e successive modifiche ed integrazioni, relative ai contributi ricevuti.

Allega, inoltre:

n. 1 copia/copie della/delle dichiarazione dei redditi delle persone fisiche relativa all'anno 2015

Il sottoscritto si impegna a comunicare con tempestività eventuali modifiche/integrazioni che intervengano successivamente.

Infine:

**Sul mio onore affermo che la dichiarazione resa corrisponde al vero.**

Este, li 22/07/2017

Firma del dichiarante

**NOTA BENE:** LE DICHIARAZIONI E GLI ADEMPIMENTI DI CUI ALLA PRECEDENTE LETTERA B DEVONO ESSERE EFFETTUATI PER OGNI ANNO DI SVOLGIMENTO DEL MANDATO O DEL PERMANERE DELL'INCARICO, ENTRO TRENTA GIORNI SUCCESSIVI ALLA SCADENZA DEL TERMINE UTILE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE.

# GERTIFICAZIONE UNICA 2016

Certificazione di cui all'art.4, commi 6-ter e 6-quater del D.P.R. 22 luglio 1998,  
n.322 relativa all'anno 2015

## DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI  
LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

Codice fiscale	Cognome o Denominazione		Nome	
00644060287	COMUNE DI PADOVA			
Comune	Prov.	Cap	Indirizzo	
PADOVA	PD	35122	VIA 8 FEBBRAIO, 6	
Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica		Codice attività	Codice sede
0498205111	STIPENDI@COMUNE.PADOVA.IT		10 841110	11

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCEPTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale	Cognome o Denominazione		Nome	
	BERTAZZO		ERIKA	
Sesso (M o F)	Data di nascita			Comune (e Stato estero) di nascita
F	giorno	messe	anno	PD
	06	05	1984	ESTE
Prov. nasc. (sigla)	Categorie particolari	Eventi eccezionali	Casi di esenzione dalla precompilata	
PD				

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
SANTELENA	PD	I319

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
SANTELENA	PD	I319

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera	
Via e numero civico	Non residenti Schumacker	Codice Stato estero
	<input type="checkbox"/>	

Data

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

giorno	messe	anno	Il Capo Settore Risorse Umane ad interim dott. Lorenzo Traina	
25	02	2016		

Codice fiscale del percipiente:

BERTAZZO ERIKA nato il 06/05/1984 matr.11796

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

20.476,95

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

RAPPORTO DI LAVORO

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

Lavoro dipendente

Pensione

Data di inizio

Data di cessazione

In forza al 31/12

Periodi particolari

RITENUTE

Ritenute Irpef

3.611,54

251,87

Acconto 2015

Saldo 2015

Acconto 2016

143,34

43,00

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SCOPESA

Acconto 2015

Saldo 2015

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE

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

ACCONTI 2015 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

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

Acconti cedolare secca sospesi

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 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

ACCONTI 2015 CONIUGE

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

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

Acconti cedolare secca sospesi

ONERI DETRAIBILI

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda

4.928,76

Detrazioni per carichi di famiglia

Detrazioni per famiglie numerose

Credito riconosciuto per famiglie numerose

Credito non riconosciuto per famiglie numerose

Credito per famiglie numerose recuperato

Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati

1.317,24

Totale detrazioni per oneri

Detrazioni per canoni di locazione

Credito riconosciuto per canoni di locazione

Credito non riconosciuto per canoni di locazione

Credito per canoni di locazione recuperato

Totale detrazioni

Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero

1.317,24

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus

Bonus erogato

Bonus non erogato

1

960,00

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

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

TFR destinato al fondo

Data iscrizione al fondo

1

442,40

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

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati

Dedotti

Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

Contributi versati a enti e casse avventi esclusivamente lire assistenziali dedotti

Contributi versati a enti e casse avventi esclusivamente lire assistenziali non dedotti

Assicurazioni sanitarie

Codice fiscale del percipiente:  BERTAZZO ERIKA nato il 06/05/1984 matr.11796

**DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA:  
C = CONIUGE  
F1 = PRIMO FIGLIO  
F = FIGLIO  
A = ALTRO FAMILIARE  
D = FIGLIO CON DISABILITA'

	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento sgl	
1	C <input checked="" type="checkbox"/> Coniuge						
2	F1 <input type="checkbox"/> Primo figlio D <input type="checkbox"/>						
3	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						
4	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						
5	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						
6	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						
7	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						
8	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						
9	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>						
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose						<input type="text"/>

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
DIPENDENTI PUBBLICI  
(EX INPDAP)**

Codice fiscale Amministrazione 00644060287	Progressivo Azienda 00000	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 17	Gestione Pens. Prev. Cred. ENPDEP	Enpdep ENAM	Anno di riferimento 2015
Totale imponibile pensionistico 23.746,39	Totale contributi pensionistici 7.753,23	Totale imponibili TFS 25	Totale contributi TFS 26	Totale imponibile TFR 17.821,59	
Totale contributi TFR 1.087,07	Totale imponibile Gestione Credito 23.746,39	Totale contributo Gestione Credito 83,11	Totale imponibile ENPDEP/ENAM 31	Totale contributi ENPDEP/ENAM 32	
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti <input checked="" type="checkbox"/> Tutti con esclusione di <input type="checkbox"/>					
7 G F M A M G L A S O N D					

**DATI ASSICURATIVI  
INAIL**

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72 0 4 0 0 1 8 2 5 6 4 9	C. C. 73	Data inizio 74 01 07	Data fine 75	Codice comune 76 G224	Personale viaggiante 77
-----------------	---	-------------	-------------------------	-----------------	--------------------------	----------------------------

**DATI ASSICURATIVI  
INAIL**

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72 0 4 0 0 6 4 4 1 7 2 6	C. C. 73	Data inizio 74 30 06	Data fine 75	Codice comune 76 G224	Personale viaggiante 77
-----------------	---	-------------	-------------------------	-----------------	--------------------------	----------------------------

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

(A1) Informazioni relative ai Periodi di lavoro e ai Redditi certificati.  
 Reddito complessivamente conguagliato E.20.476,95, di cui :  
 - Redditi da lavoro a tempo indeterminato, E.20.476,95.

