



ALLEGATO A)

FGP
d.c.

ASSUNZIONE DELLA CARICA - ANNO 2020

Io sottoscritto BERGO VALENTINA nato a CAVINO (BS) il 14/2/86
residente a ROVATO (BS) in VIA MADONNA L. KING 22 ai sensi e per gli effetti di cui all'art.
41Bis del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 (e successive modificazioni e integrazioni), nonché delle disposizioni del
relativo regolamento comunale di cui alla deliberazione consiliare n. 5 in data 4/9/2023 , in
qualità di (specificare la carica) ASSESSORE

DICHIARO

di essere esonerato/a dalla presentazione della denuncia dei redditi
 di NON essere esonerato/a dalla presentazione della denuncia dei redditi

ALLEGATI

alla presente dichiarazione allego:

- dichiarazione relativa alla mia situazione patrimoniale, alla data odierna
- la copia della mia dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o stralcio della stessa che
contenga l'importo del reddito complessivo percepito nell'anno di competenza
- elencazione dei beni immobili e mobili registrati posseduti;
- le partecipazioni in società quotate e non quotate;
- la consistenza degli investimenti in titoli obbligazionari, titoli di Stato, o in altre utilità finanziarie detenute anche
tramite fondi di investimento, Sicav o intestazioni fiduciarie.

Sul mio onore affermo che i dati contenuti nella presente dichiarazione e negli allegati ivi indicati corrispondono al
vero.

Rovato 8/6/2020

Firma

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SULLO STATO PATRIMONIALE - ANNO PRODUZIONE REDDITI 2019

DICHIARANTE: NOME VALENTINA COGNOME BERGO

SEZIONE I[^] - BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)

NATURA DEL DIRITTO (1)	DESCRIZIONE (2)	COMUNE E PROVINCIA	ANNOTAZIONI
<u>COMPROPRIETA'</u>	<u>FABBRICATO</u>	<u>PIUVATO (BS)</u>	<u>ABITAZIONE</u>
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

1) specificare se si tratta di proprietà, comproprietà, usufrutto, superficie, ecc.

2) specificare se si tratta di terreno o fabbricato

SEZIONE II[^] - BENI MOBILI ISCRITTI NEI PUBBLICI REGISTRI

TIPO (3)	POTENZA (4)	ANNO IMMATRICOLAZ.	ANNOTAZIONI
<u>AUTOVEICOLO</u>	<u>50KW</u>	<u>2006</u>	/
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

3) specificare se si tratta di autoveicolo, motoveicolo, imbarcazione, ecc.

4) cavalli fiscali, cilindrata o KW

SEZIONE III[^] - PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'

SOCIETA' (5)	AZIONI O QUOTE POSSEDUTE	ANNOTAZIONI
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

5) specificare tipo, denominazione e sede

SEZIONE IV[^] - CONSISTENZA DEGLI INVESTIMENTI IN TITOLI OBBLIGAZIONARI, TITOLI DI STATO, O IN ALTRE UTILITÀ FINANZIARIE DETENUTE ANCHE TRAMITE FONDI DI INVESTIMENTO, SICAV O INTERESTAZIONI FIDUCIARIE.

ISTITUTO EMITTENTE (6)	IMPORTI INVESTITI	ANNOTAZIONI
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

6) specificare tipo, denominazione e sede

Sul mio onore affermo che i dati contenuti nella presente dichiarazione e negli allegati ivi indicati corrispondono al vero.

IL DICHIARANTE

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2020**Agenzia
Entrate**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO**

2019

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 02387990985		Cognome o Denominazione 2 FRABES S.P.A.			Nome 3			
	Comune 4 ROVATO		Prov. 5 BS	Cap 6 25038	Indirizzo 7 VIA XXV APRILE 2				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9 vezzola@frabes.it			Codice attività 10 109100	Codice sede 11		
	Codice fiscale 1 BRGVNT86B54C618M		Cognome o Denominazione 2 BERGO			Nome 3 VALENTINA			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 14 02 1986		Comune (o Stato estero) di nascita 6 CHIARI		Provincia di nascita (sigla) 7 BS	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019								
Comune 20 ROVATO		Provincia (sigla) 21 BS			Codice comune 22 H598	Fusione comuni 23			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020									
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			
giorno 11		DATA mese anno 02 2020		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA LEGALE RAPPRESENTANTE BONOMETTI ISIDORO					

L. 11.05.2010 N. 92 - G. U. 11.05.2010 N. 174 - ART. 1, COMMA 10

L. 11.05.2010 N. 92 - G. U. 11.05.2010 N. 174 - ART. 1, COMMA 10

Codice fiscale del percipiente **BRGVNT86B54C618M**Mod. N. **01**Pag. **3/6**

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Data iscrizione al fondo 15 giorno mese anno		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE						
	Versati nell'anno 414	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO						
	Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423			
ONERI DEDUCIBILI						
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431		Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441	180,00	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442	Assicurazioni sanitarie 444	
ALTRI DATI						
REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI			
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione organi non Campione d'Italia 457	codice 462	ammontare 463	codice 464	ammontare 465
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO						
Irpef da trattare dal sostituto successivamente al 28 febbraio 469	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474		
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA						
Totale redditi 481		Totale ritenute Irpef 482		Totale ritenute Irpef sospese 483		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499			
Totale ritenute irpef sospese 500		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 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 511		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512		Totale ritenute operate 513		Totale ritenute sospese 514
COMPARTO SICUREZZA						
COMPARTO SICUREZZA		COMPARTO SICUREZZA 2018				
Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516	Compenso erogato 517	Detrazione fruita 518			
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI						
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535		
	Codice fiscale 536		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539		
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543			
Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2019 545	Addizionale comunale saldo 2019 546				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564			
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI						
Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576	
Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sotto forma di erogazioni in natura 580	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581		
Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefit 593	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595	Imposta sostitutiva 596	
Imposta sostitutiva sospesa 597	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599	di cui sotto forma di erogazioni in natura 600	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601		
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612		Contributo alle forme pensionistiche complementari 631		Contributo di assistenza sanitaria 632

L. 11/06/2020 - VIA S. PIETRO, 1 - 20090 BOLOGNA

L. 11/06/2020 - VIA S. PIETRO, 1 - 20090 BOLOGNA

Codice fiscale del percipiente

BRGVNT86B54C618M

Mod. N. 01

Pag. 4/6

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	8
2	FI	X	Primo figlio	CNMGCM15T23B157G	12		50,00	
3	F		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					%			

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

RIMBORSI DI BENI
E SERVIZI NON SOGGETTI
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR
SEZIONE SOSTITUITO
DICHIARANTE

701	Anno	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	704	Importo rimborsato
		Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
		705		706	

COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

761	762	763	764
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	Pensione orfani
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5
AL NETTO DEI COMPENSI
DI CAMPIONE D'ITALIA

771	772	773
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	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	

Codice fiscale del percipiente **BRGVNT86B54C618M**

Mod. N. **01**
Pag. **5/6**

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti													
1513423797	² X	³	34.064,00	⁵	3.232,70													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																		
Tutti con l'esclusione di																		
<table border="1"> <tr> <td>⁷ X</td> <td>⁸ G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table>						⁷ X	⁸ G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
⁷ X	⁸ G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D						

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NaIPa dichiarante	Gestione			Anno di riferimento													
⁹	¹⁰	¹¹	Pens. ¹²	Prev. ¹³	Cred. Enpdep Enam ^{14 15 16}	¹⁷													
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS		Contributi TFS														
¹⁸	¹⁹	²⁰	²¹		²²														
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti														
²³	²⁴	²⁵	²⁶		²⁷														
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM														
²⁸	²⁹	³⁰	³¹		³²														
Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
³³	³⁴	Tutti Singoli mesi																	
<table border="1"> <tr> <td>³⁵ T</td> <td>³⁶ G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table>							³⁵ T	³⁶ G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
³⁵ T	³⁶ G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D							
Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia					Codice fiscale conguaglio													
³⁷	<table border="1"> <tr> <td>³⁸ G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> <td>³⁹</td> </tr> </table>					³⁸ G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	³⁹	
³⁸ G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	³⁹							
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia																	
⁴⁰	⁴¹	<table border="1"> <tr> <td>⁴² G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table>					⁴² G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	
⁴² G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D								

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati													
⁴³	⁴⁴	⁴⁵	⁴⁶													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																
Tutti con l'esclusione di																
<table border="1"> <tr> <td>⁴⁷ T</td> <td>⁴⁸ G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table>				⁴⁷ T	⁴⁸ G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
⁴⁷ T	⁴⁸ G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D				
	Tipo rapporto	Codice fiscale PPAA/Azienda														
	⁴⁹	⁵⁰														

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
⁷¹	⁷²		⁷³ giorno mese	⁷⁴ giorno mese	⁷⁵	⁷⁶
	09129741690				H598	<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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
806	807	808	809	810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	
811	812	813	920	
			43,61	
			20.898,30	

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod. AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito	: Dipendente
Reddito pari a euro	: 32.030,44
Periodo di lavoro	: dal 01/01/2019 al 31/12/2019

Cod. AU: Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 459,22 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 121,04 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 48,05 da trattenere nell'anno successivo.