

**DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE  
DEGLI AMMINISTRATORI**

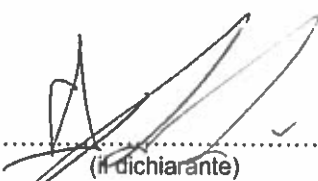
Il/La sottoscritto/a **SILVIO BIANCHINI**, in qualità di **CONSIGLIERE COMUNALE**, ai sensi e per gli effetti del "Regolamento per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale di cariche pubbliche elettive e di governo", sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

quanto segue:

- che il proprio reddito riferito all'anno 2017 è pari a Euro 49.084,96;
- di possedere i seguenti diritti reali su beni immobili: Usufrutto locale commerciale metri quadrati 50 circa e magazzino di metri quadrati 50 circa in Anguillara Sabazia;  
diritto di proprietà: terreno agricolo per 1/3. Terreno al 50% terreno edificabile;
- di possedere i seguenti diritti reali su beni mobili registrati: automobile Tiguan, anno di immatricolazione 2015;
- di possedere le seguenti azioni e/o partecipazioni in società quotate:  
Generali spa, numero azioni 228 valore di mercato alla data odierna 15,54 euro;  
Mediacontech numero azioni 5.073. Valore di mercato alla data odierna 0,57 euro;
- Che il coniuge non separato ed i parenti entro il secondo grado (nonni, genitori e figli, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle) non hanno dato il loro consenso a rendere le dichiarazioni di cui sopra.

Data e luogo 28/01/2014.....

  
.....  
(il dichiarante)

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

**DICHIARAZIONE SU INCARICHI E COMPENSI DEGLI AMMINISTRATORI**

Il/La sottoscritto/a Silvio Bianchini, in qualità di Consigliere Comunale, ai sensi e per gli effetti del "Regolamento per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale di cariche pubbliche elettive e di governo", sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**


- a) di avere percepito nell'anno 2017 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:  
- euro .....0..... a titolo di indennità di carica;  
- euro .....0..... a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;  
- euro .....0..... a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;
- b) di avere assunto nell'anno 2017 le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati:

carica	soggetti pubblici / privati	compensi
/	/	/
/	/	/
/	/	/

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

carica	soggetti pubblici / privati	compensi
/	/	/
/	/	/
/	/	/

Data e luogo 28/01/2019

  
.....  
(il dichiarante)

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.



<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	05848061007	ACEA ATO2 SPA	
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4	Prov. 5	Cap 6
	ROMA	RM	00154
	Indirizzo 7	P.le Ostiense, 2	
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Codice attività 10	Codice sede 11
	0657991	360000	
Indirizzo di posta elettronica 9	ruo.lavoro@aceaspa.it		
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	[REDACTED]	BIANCHINI	SILVIO
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6
	M	[REDACTED]	[REDACTED]
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017			
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
ANGUILLARA SABAZIA	RM	A297	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018			
Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30		
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	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	
30	03	2018	SANDRO CECILI



## 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	465	467	468	469	475	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					
481	Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese
	482		483		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
490	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef
				499	Addizionale regionale all'Irpef
500	Totale ritenute Irpef sospese		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)			
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni
		513	Totale ritenute operate
			514
			Totale ritenute sospese

## DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533
			534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3
			535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4
			536	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
536	Codice fiscale		538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1
			539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542
			543	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
				Ritenute
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2017	546
			547	Addizionale comunale saldo 2017
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
551	Quota esente	552	Quota imponibile	553
				Ritenute Irpef
				554
				Addizionale regionale all'Irpef

## 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
671	1	2.525,65	574	575	252,57
672		573			
677	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		
678		683	584	585	
681	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
682		683	684	685	Imposta sostitutiva
687	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		
688		689			

## PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

691	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	692	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
-----	--	-----	--

## 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 DISABILITÀ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli				
C <sup>1</sup> Coniuge									
F1 X Primo figlio D <sup>3</sup>		12 <sup>d</sup>		100 <sup>e</sup>					
F X A <sup>2</sup> D		12		100					
F A D									
F A D									
F A D									
F A D									
F A D									
F A D									
F A D									
F A D									
Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				95					

## 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
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE		Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente
	705		706

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
			X				57.602,00				5.594,24
SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI											
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D											

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

Gestione																			
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Fenza	13	Prev.	14	Cred. Enpdep Enam	15	16	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	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti																			
Singoli mesi																			
<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D																			
37	Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia										38	Codice fiscale conguaglio						
<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D																			
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia										42					
<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D																			

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

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	75	Data fine	76	Codice comune	77	Personale viaggiante
			0 1 2 0 4 3 1 1 7 1 0				giorno mese		giorno mese		H501		<input type="checkbox"/>

TRATTAMENTO DI FINE  
RAPPORTO, INDENNITA'  
EQUIPOLLENTI,  
ALTRE INDENNITA'  
E PRESTAZIONI  
IN FORMA DI CAPITALE  
SOGGETTE A  
TASSAZIONE SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA									
801	Indennita', 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 indennita' 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
							2.242,87		7.387,22
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	814	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		
	712,86		4.841,29		26.666,25		33,76		