

ASSEGNATO A:	
<input type="checkbox"/> Assessore	<input type="checkbox"/> Messi
<input type="checkbox"/> Ambiente	<input type="checkbox"/> Museo
<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Patrimonio
<input type="checkbox"/> Comunità	<input type="checkbox"/> Personale
<input type="checkbox"/> Cultura	<input type="checkbox"/> Piani 2. as - Pol. soc.
<input type="checkbox"/> Edilizia - urbanistica	<input type="checkbox"/> Polizia locale
<input type="checkbox"/> Eventi	<input type="checkbox"/> Polizia u. c.
<input type="checkbox"/> Informatizzazione	<input type="checkbox"/> Rappresentanza
<input type="checkbox"/> Infrastrutture	<input type="checkbox"/> Segretario generale
<input type="checkbox"/> Istruzione	<input type="checkbox"/> Sindaco
	<input type="checkbox"/> Tributi

Al Presidente
del Consiglio comunale di Sondrio

per il tramite dell'Ufficio segreteria
Piazza Campello 1
23100 SONDRIO

OGGETTO: Legge 5 luglio 1982, n. 441 e d. lgs. 14 marzo 2013 n. 33 – Regolamento comunale per il rafforzamento di un sistema integrato di controlli interni - Adempimenti.

Il sottoscritto BARBARA PAOLA DELL'ERBA nella sua qualità di:

- ☐ consigliere comunale
- ☐ sindaco
- ☒ assessore comunale

COMUNE DI SONDRIO
Prot. 0041812 del 28/11/2018
Classif.: 01 05



in relazione agli adempimenti previsti dalla normativa in oggetto

TRASMETTE

in allegato la seguente documentazione:

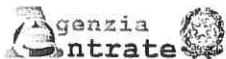
- 1) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi;
- 2) dichiarazione concernente la situazione patrimoniale;
- 3) il proprio curriculum firmato;
- 4) la dichiarazione sulle spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale;
- 5) i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti e gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti.

Data, 8.XI.2018

consegnato in data 08-11-2018
[Firma]

Firma
[Firma]

CERTIFICAZIONE UNICA 2013



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

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

Codice fiscale 1	00095450144	Cognome o Denominazione 2	COMUNE DI SONDRIO		Nome 3	
Comune 4	SONDRIO	Prov. 5	SO	Cap 6	23100	Indirizzo 7
Telefono, fax 8 prefisso numero	0342526111 0342526333	Indirizzo di posta elettronica 9	protocollo@cert.comune.sondrio.it		Codice attività 10	Codice sede 11
					841110	001

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	DLLBBR57H55E507Z		Cognome o Denominazione 2	DELL'ERBA		Nome 3	BARBARA PAOLA	
Sesso (M o F) 4	F	Data di nascita 5 giorno mese anno	15	06	1957	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8
						LECCO	LC	T
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017								
Comune 20	SONDRIO					Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
						SO	I829	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018								
Comune 24	SONDRIO					Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
						SO	I829	

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
27 02 2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
IL FUNZIONARIO DOTT. LIVIO TIRONE

Firma autografata del responsabile del servizio sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs 12/02/1993 n. 39.

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

539,73

REDDITI

Assegni periodici
corrisposti dal coniuge

5

Numero di giorni
per i quali spettano le detrazioni

6

Lavoro dipendente

7

Pensione

8

RAPPORTO DI LAVORO
Data di inizio Data di cessazione
g giorno mese anno g giorno mese anno
In forza al 31/12 Periodi particolari
10 11

RITENUTE

Ritenute Irpef

21

124,14

Addizionale regionale all'Irpef

22

6,64

Acconto 2017

26

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2017

27

Acconto 2018

29

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

31

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2017

33

Saldo 2017

34

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
DICHIANANTEVedere
istruzioni

53

Presenza
730/4
integrativo

54

Presenza
730/4
rettificativo

55

Credito Irpef
non rimborsato

64

Credito di addizionale
regionale all'Irpef
non rimborsato

74

Credito di addizionale
comunale all'Irpef
non rimborsato

84

Credito cedolare secca
non rimborsato

94

ACCONTI 2017
DICHIANANTEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale
comunale all'Irpef

124

Prima rata
di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare
secca sospesi

133

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato

264

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato

274

Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato

284

Credito cedolare secca
non rimborsato

294

ACCONTI 2017
CONIUGEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale
comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto
cedolare secca

326

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere Importo

341 342

Codice onere Importo

343 344

Codice onere Importo

345 346

Codice onere Importo

347 348

Codice onere Importo

349 350

Codice onere Importo

351 352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda

361

124,14

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

365

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazioni per famiglie numerose

363

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

367

Credito riconosciuto per famiglie numerose

364

Totale detrazioni per oneri

368

Detrazioni per canoni di locazione

369

Credito riconosciuto per canoni di locazione

370

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

371

Credito per canoni di locazione recuperato

372

Totale detrazioni

373

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

374

Codice stato estero

375

Anno di percezione reddito estero

376

Reddito prodotto all'estero

377

Imposta estera definitiva

378

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus Bonus erogato

391 392

Bonus non erogato

393

PREVIDENZA
COMPLEMENTAREPrevidenza
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

Dipendenti pubblici
TFR destinato al fondo

414

Data iscrizione al fondo

415

giorno

mese

anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno

416

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 Importo

432 433

Codice onere Importo

434 435

Codice onere Importo

436 437

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

Contributi versati a enti e casse
aventi esclusivamente fini assistenziali
che concorrono al reddito

442

Assicurazioni
sanitarie

444

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		
Pensione orfani non Campione d'Italia				INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO			
461	codice 466	ammontare 467	codice 468	ammontare 469	Irpef da trattenerla dal sostituto successivamente al 28 febbraio 473	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 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

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				
536				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
540	541	542	538	539
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2017	Addizionale comunale saldo 2017	Ritenute	
544	545	546	543	
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
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		5			
2 F1 Primo figlio D ³			6	7	8
3 F A ² D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 F A D					
8 F A D					
9 F A D					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					9/10

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

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		

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

AI - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO CERTIFICATO: TIPOLOGIA CARICHE ELETTIVE. IMPORTO 539,73
AL - LE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE SONO STATE INTERAMENTE TRATTENUTE
BB - SALDO 2017 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF NON OPERATA IN QUANTO IN POSSESSO DEI REQUISITI
REDDITUALI PER USUFRUIRE INTERAMENTE DELLA FASCIA DI ESENZIONE DELIBERATA

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

00095450144

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DLLBBR57H55E507Z

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	DELL'ERBA	BARBARA PAOLA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	15 6 1957	LECCO	LC

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO
SOKA GAKKAI (IBISG)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI
NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE
SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO
NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI
(SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE
AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO
UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**PARTITO POLITICO**

CODICE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

COMUNE DI SONDRIO

Al Presidente del Consiglio Comunale di Sondrio

OGGETTO dichiarazione delle spese sostenute e obbligazioni assunte per la propaganda elettorale dei titolari di incarichi politici - art. 14 d.lgs. 33/2013 – art. 2 legge n. 441/1982.

I	
NOME BARBARA PAOLA	COGNOME DELL'ERBA

in relazione alla normativa di cui all'oggetto DICHIARA LE SEGUENTI

SPESE SOSTENUTE E OBBLIGAZIONI ASSUNTE PER LA PROPAGANDA ELETTORALE	
Descrizione spesa e/o obbligazione	Importo spesa e/o obbligazione

OVVERO ATTESTA

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

In caso di ricezione di finanziamenti o contributi

(da non compilare se non si sono ricevuti finanziamenti o contributi)

richiamato il disposto dell'art. 4, comma 3, della legge 18 novembre 1981 n. 659

il quale prevede che:

"Nel caso di erogazione di finanziamenti o contributi ai soggetti indicati nell'art. 7, L. 2 maggio 1974, n. 195, e nel primo comma del presente articolo, per un importo che nell'anno superi euro cinquemila sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, il soggetto che li eroga ed il soggetto che li riceve sono tenuti a farne dichiarazione congiunta, sottoscrivendo un unico documento, depositato presso la Presidenza della Camera dei deputati ovvero a questa indirizzato con raccomandata con avviso di ricevimento. Detti finanziamenti o contributi o servizi, per quanto riguarda la campagna elettorale, possono anche essere dichiarati a mezzo di autocertificazione dei candidati. La disposizione di cui al presente comma non si applica per tutti i finanziamenti direttamente concessi da istituti di credito o da aziende bancarie, alle condizioni fissate dagli accordi interbancari."

DICHIARA

di aver ricevuto i seguenti finanziamenti e/ contributi

Soggetto che ha erogato il finanziamento e/o contributo	Importo finanziamento e/o contributo

"Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero"

Data 8.XI.2018

Firma _____



CURRICULUM VITAE di BARBARA PAOLA DELL'ERBA

Nata a Lecco il 15 / 06 / 1957 e residente in Sondrio da 45 anni. Ha conseguito il Diploma Magistrale presso l' Istituto Lena Perpentì. Sposata e madre di tre figli .

Negli ultimi cinque anni Consigliere Comunale eletta nelle liste PdL- Forza Italia e membro delle Commissioni Politiche Sociali e Istruzione .

Membro del Coordinamento Provinciale del Popolo della Libertà e precedentemente di Alleanza Nazionale .

Barbara Paola Dell'Erba

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'B' followed by a series of loops and a long horizontal stroke at the bottom.

COMUNE DI SONDRIO

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 BARBARA PAOLA	COGNOME DELL'ERBA

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
COMPROPRIETA'	FABBRICATO	1/3	ITALIA
COMPROPRIETA'	FABBRICATO	1/6	ITALIA
COMPROPRIETA'	TERRENI	2/78	ITALIA

(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 FIAT 500	85	2012

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
BANCA POP SONDRIO	AZIONI	1	
CREDITO VAUCL.	AZIONI	5106	

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

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

GENERALITA' CONIUGE NON SEPARATO - SOLO SE ACCONSENTE:

**GENERALITA' PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO – SOLO SE
ACCONSENTONO:**

N.B.: La denuncia della situazione patrimoniale del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado è ammessa solo se gli stessi vi consentono.

A tal fine il sottoscritto consigliere/assessore, ai sensi e per gli effetti della normativa in oggetto, dichiara che:

Il coniuge non separato consente: SI' ~~NO~~ (barrare);

I parenti entro il secondo grado consentono: SI' ~~NO~~ (barrare);

"Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero"

Data 8 · XI · 2018

Firma _____

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by a series of loops and a long horizontal stroke at the bottom.

COMUNE DI SONDRIO

Al Presidente del Consiglio Comunale di Sondrio

OGGETTO dichiarazione circa i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti e gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti- art. 14 d.lgs. 33/2013.

I	
NOME BARBARA PAOLA	COGNOME DEU'ERBA

in relazione alla normativa di cui all'oggetto DICHIARA I SEGUENTI

DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, ED I RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI		
Denominazione Ente	Descrizione Carica	Compenso corrisposto

EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI		
Denominazione Soggetto che ha conferito l'incarico	Descrizione Incarico	Compenso spettante

“Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero”

Data 8.XI.2018

Firma 