



2433307592813

ASSEGNATO A:	
<input type="checkbox"/> Assessore	<input type="checkbox"/> Patrimonio
<input type="checkbox"/> Ambiente - mobilità	<input type="checkbox"/> Personale
<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Piani di zona
<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Politiche sociali
<input type="checkbox"/> Demografico	<input type="checkbox"/> Polizia locale
<input type="checkbox"/> Direttore generale	<input type="checkbox"/> Presidente c.c.
<input type="checkbox"/> Dirigente	<input type="checkbox"/> Ragioneria
<input type="checkbox"/> Edil.-priv.-urbanistica	<input type="checkbox"/> Segretario generale
<input type="checkbox"/> Edilizia pubblica	<input checked="" type="checkbox"/> Segreteria generale
<input type="checkbox"/> Informatizzazione	<input type="checkbox"/> Sindaco
<input type="checkbox"/> Infrastrutture	<input type="checkbox"/> Sport
<input type="checkbox"/> Istruzione	<input type="checkbox"/> Tempo libero
<input type="checkbox"/> Messi	<input type="checkbox"/> Tributi
<input type="checkbox"/> Museo	

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 DELL'ERBA BARBARA PAOLA nella sua qualità di consigliere comunale in relazione agli adempimenti previsti dalla normativa in oggetto

**Comunica**

che, fatta eccezione per la situazione reddituale, non sono intervenute variazioni nelle dichiarazioni rese in precedenza;

ovvero

- che sono intervenute variazioni come da scheda che si unisce.

Si unisce dichiarazione dei redditi anno solare precedente.

Data, 28.10.2016

Firma

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016

Genzia  
Antrate

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

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

RISERVATO  
AI PERCIPENTI ESTERI

1 Codice fiscale	2 Cognome o Denominazione	3 Nome	
DATA RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	00095450144	COMUNE DI SONDRIO	
4 Comune	5 Prov.	6 Cap	7 Indirizzo
SONDRIO	SO	23100	PIAZZA CAMPELLO 1
8 Telefono, fax numero	9 Indirizzo di posta elettronica	10 Codice attività	11 Codice sede
0342526111 0342526333	protocollo@cert.comune.sondrio.it	841110	001
1 Codice fiscale	2 Cognome o Denominazione	3 Nome	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	DLLBBR57H55E507Z	DELL'ERBA	
4 Sesso (M o F)	5 Data di nascita giorno mese anno	6 Comune (o Stato estero) di nascita	7 Provincia di nascita (sigla)
F	15   06   1957	LECCO	LC
8 Categorie particolari	9 Eventi eccezionali	10 Casi di esclusione dalla precompilata	
T			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015			
20 Comune	21 Provincia (sigla)	22 Codice comune	
SONDRIO	SO	1829	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016			
23 Comune	24 Provincia (sigla)	25 Codice comune	
SONDRIO	SO	1829	
30 Codice fiscale			
40 Codice di identificazione fiscale estero	41 Località di residenza estera		
42 Via e numero civico	43 Non residenti Schumacker	44 Codice Stato estero	
25 Giorno DATA 02 mese anno 2016	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL FUNZIONARIO DOTT. LIVIO TIRONE		
Firma autografa 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 REDDITI

REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati  
con contratto a tempo indeterminatoRedditi di lavoro dipendente e assimilati  
con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

579,71

Assegni periodici corrisposti  
dal coniugeNumero di giorni per i quali  
spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

Pensione

## RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio

Data di cessazione

In forza  
al 31/12Periodi  
particolari

5

6

7

8

giorno

mese

anno

9

giorno

mese

anno

10

giorno

mese

anno

11

2

07

06

2013

31

12

2015

## RITENUTE

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

Acconto 2015

Saldo 2015

Acconto 2016

21

133,33

22

7,13

26

CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2015  
DICHIARANTE

64

Credito Irpef non rimborsato

74

Credito di addizionale regionale  
all'Irpef non rimborsato

84

Credito di addizionale comunale  
all'Irpef non rimborsato

94

Credito cedolare secca  
non rimborsato

ACCONTI 2015

DICHIARANTE

121

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

122

Secondo o unico acconto Irpef  
trattenuto nell'anno

124

Acconto addizionale comunale all'Irpef

126

Prima rata di acconto cedolare secca

ACCONTI 2015

CONIUGE

264

Acconti Irpef sospesi

274

Credito di addizionale regionale  
all'Irpef non rimborsato

284

Credito di addizionale comunale  
all'Irpef non rimborsato

294

Credito cedolare secca  
non rimborsato

ACCONTI 2015

CONIUGE

321

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

322

Secondo o unico acconto Irpef  
trattenuto nell'anno

324

Acconto addizionale comunale all'Irpef

326

Prima rata di acconto cedolare secca

327

Seconda o unica rata  
di acconto cedolare secca

ONERI DETRAIBILI

341

Codice onere

342

Importo

343

Codice onere

344

Importo

345

Codice onere

346

Importo

347

Codice onere

348

Importo

349

Codice onere

350

Importo

351

Codice onere

352

Importo

DETRAZIONI  
E CREDITI

361

Imposta linda

363

133,33

362

Detrazioni per carichi di famiglia

363

Detrazioni per famiglie numerose

364

Credito riconosciuto  
per famiglie numerose

365

Credito non riconosciuto  
per famiglie numerose

366

Credito per famiglie numerose recuperato

367

Detrazioni per lavoro dipendente,  
pensioni e redditi assimilati

368

Totale detrazioni per oneri

369

Detrazioni per canoni di locazione

370

Credito riconosciuto  
per canoni di locazione

371

Credito non riconosciuto  
per canoni di locazione

372

Credito per canoni di locazione recuperato

373

Totale detrazioni

374

Credito d'imposta  
per le imposte pagate all'estero

375

Codice stato estero

376

Anno di percezione reddito estero

377

Reddito prodotto all'estero

378

Imposta estera definitiva

## CREDITO BONUS-IRPEF

391

Codice bonus

392

Bonus erogato

393

Bonus non erogato

PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE

411

Contributi previdenza complementare

412

dedotti dai redditi  
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

413

Contributi previdenza complementare  
non dedotti dai redditi  
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

414

TFR destinato al fondo

Data iscrizione al fondo

415

giorno mese anno

416

Versati nell'anno

417

Importi eccedenti esclusi  
dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

418

Importo totale

419

Differenziale

Anni residui

420

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

421

Contributi versati a enti e casse overiti  
esclusivamente fini assistenziali dedotti

422

Non dedotti

423

## ONERI DEDUCIBILI

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

431

432

Codice onere

433

Importo

434

Codice onere

435

Importo

436

Codice onere

437

Importo

## ONERI DEDUCIBILI

Contributi versati a enti e casse overiti  
esclusivamente fini assistenziali non dedotti

442

Assicurazioni sanitarie

444

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

AI - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO CERTIFICATO: TIPOLOGIA CARICHE ELETTIVE. IMPORTO 579,71  
AL - LE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE SONO STATE INTERAMENTE TRATTENUTE  
BB - SALDO 2015 DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF NON OPERATA IN QUANTO IN POSSESSO DEI  
REQUISITI REDDITUALI PER USUFRUIRE INTERAMENTE DELLA FASCIA DI ESENZIONE DELIBERATA.

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016

PERIODO D'IMPOSTA 2015

## 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

DATA DI NASCITA

GIORNO	MESE	ANNO
15	6	1957

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

LECCO

PROVINCIA (sigla)

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 QUATTRO 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 COMUNITÀ 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

### 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.

CODICE FISCALE

D L L B B R 5 7 H 5 5 E 5 0 7 Z

**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 RICONOSCUTE CHE OPERANO  
NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,  
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie 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 benefarie.

**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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice  
fiscale del beneficiario

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali benefarie.

*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 UNICO - Persone fisiche).

FIRMA

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