



ASSEGNATO A:	
<input checked="" 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"/> Mesi	<input type="checkbox"/> Tributi
<input type="checkbox"/> Museo	<input type="checkbox"/>

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

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

2015

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 00095450144
Comune 4 SONDRIO
Telefono, fax 8 prefisso numero 0342526111 0342526333
Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI SONDRIO
Prov. 5 SO Cap 6 23100 Indirizzo 7 PIAZZA CAMPELLO1
Indirizzo di posta elettronica 9 protocollo@cert.comune.sondrio.it
Codice attività 10 841110 Codice sede 11 001

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 LECCO Provincia di nascita (sigla) 7 LC
Categorie particolari 8 T Eventi eccezionali 9 Casi di esclusione dalla precompilata 10

Comune 20 SONDRIO
Provincia (sigla) 21 SO Codice comune 22 1829
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 23 SONDRIO
Provincia (sigla) 24 SO Codice comune 25 1829
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

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
25 02 2016

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 REDDITI

REDDITI

Redditi 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

579,71

Numero di giorni per i quali
spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

Pensione

Assegni periodici corrisposti
dal coniuge

5

6

7

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio			Data di cessazione			In forza al 31/12	Periodi particolari
g	giorno	anno	g	giorno	anno	10	11
07	06	2013	31	12	2015		2

RITENUTE

Ritenute Irpef
21 133,33Addizionale regionale all'Irpef
22 7,13

Acconto 2015

Saldo 2015

Acconto 2016

Ritenute Irpef sospese
30Addizionale regionale
all'Irpef sospesa
31

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2015

Saldo 2015

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
DICHIARANTECredito Irpef non rimborsato
64Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato
74Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato
84Credito cedolare secca
non rimborsato
94ACCONTI 2015
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef trattenuto nell'anno
121Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno
122Acconto addizionale comunale all'Irpef
124Prima rata di acconto cedolare secca
126Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca
127Acconti Irpef sospesi
131Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso
132Acconti cedolare secca sospesi
133CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
CONIUGECredito Irpef non rimborsato
264Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato
274Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato
284Credito cedolare secca
non rimborsato
294ACCONTI 2015
CONIUGEPrimo acconto Irpef trattenuto nell'anno
321Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno
322Acconto addizionale comunale all'Irpef
324Prima rata di acconto cedolare secca
326Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca
327Acconti Irpef sospesi
331Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso
332Acconti cedolare secca sospesi
333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere 341 Importo 342

Codice onere 343 Importo 344

Codice onere 345 Importo 346

Codice onere 347 Importo 348

Codice onere 349 Importo 350

Codice onere 351 Importo 352

DETRAZIONI
E CREDITIImposto lordo
361 133,33Detrazioni per carichi di famiglia
362Detrazioni per famiglie numerose
363Credito riconosciuto
per famiglie numerose
364Credito non riconosciuto
per famiglie numerose
365Credito per famiglie numerose recuperato
366Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati
367Totale detrazioni per oneri
368Detrazioni per canoni di locazione
369Credito riconosciuto
per canoni di locazione
370Credito non riconosciuto
per canoni di locazione
371Credito per canoni di locazione recuperato
372Totale detrazioni
373Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero
374Codice stato estero
375Anno di percezione reddito estero
376Reddito prodotto all'estero
377Imposta estera definitiva
378

CREDITO BONUS-IRPEF

Codice bonus
391 2Bonus erogato
392Bonus non erogato
393PREVIDENZA
COMPLEMENTAREPrevidenza
complementare
411Contributi previdenza complementare
dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
412Contributi previdenza complementare
non dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
413TFR destinato al fondo
414Data iscrizione al fondo
415 giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno
416Importi eccedenti esclusi
dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
417Importo totale
418Differenziale
419Anni residui
420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati
421Dedotti
422Non 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 Importo 437

Somme restituite non escluse dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
440Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali dedotti
441Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali non dedotti
442Assicurazioni
sanitarie
444

Codice fiscale del percipiente

DLLBBR57H55E507Z

Mod. N. 0 1

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.

**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'IMPOSTACODICE FISCALE
(obbligatorio)

00095450144

CONTRIBUENTECODICE 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

15

MESE

6

ANNO

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 ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANESACRA 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 Assemblies 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 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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

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

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE 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 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.

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 destinarie 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 beneficiarie.

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

FIRMA