



ASSEGNATO A:	
<input type="checkbox"/> Asseggiatore	<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 checked="" type="checkbox"/> Edili. - prlv. - urbanistica	<input type="checkbox"/> Segretario generale
<input type="checkbox"/> Edilizia pubblica	<input checked="" type="checkbox"/> Segretario 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"/> Mest	<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 LO ADAMA nella sua
qualità di consigliere comunale in relazione agli adempimenti previsti dalla normativa
in oggetto

Comunica

che non sono intervenute variazioni nelle dichiarazioni rese in precedenza;

~~Non si unisce dichiarazione dei redditi anno solare precedente, in quanto il sottoscritto non presenta la dichiarazione dei redditi per mancanza dei presupposti.~~ *lo Adama*

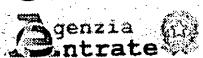
Data, 4 novembre 2016

Firma



Lo Adama

CERTIFICAZIONE UNICA 2016



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		Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
		00095450144	COMUNE DI SONDRIO	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Comune	Prov.	Cap
		4 SONDRIO	5 SO	6 23100
		Telefono; fax 8 prefisso numero	Indirizzo	
		0342526111 0342526333	Indirizzo di posta elettronica	
			protocollo@cert.comune.sondrio.it	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
		LOXDMA54M09Z343H	LO	ADAMA
		Sesso	Provincia	
		(M o F) 4 Sesso 5 giorno mese anno 6	di nascita (sigla)	
		M 09 08 1954	7	
			SENEGAL	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015				
Comune			Provincia (sigla)	Codice comune
20 SONDRIO			21 SO	22 1829
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016				
Comune			Provincia (sigla)	Codice comune
23 SONDRIO			24 SO	25 1829
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE		Codice fiscale		
		30		
RISERVATO AI PERCIPENTI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera	
		40	41	
		Via e numero civico		
		42		
			43	Non residenti Schumacker
				44 Codice Stato estero
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.				
DATA				
giorno		25	02	2016

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

AI - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO CERTIFICATO: TIPOLOGIA CARICHE ELETTIVE. IMPORTO 119,94
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)

LOXDMA54M09Z343H

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI

LO

ADAMA

M

ANAGRAFICI

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO	MESE	ANNO
9	8	1954

SENEGAL

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^o 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: L | O | X | D | M | A | 5 | 4 | M | 0 | 9 | Z | 3 | 4 | 3 | H

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 UTILITÀ 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**

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE-DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE
AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO
UNA RILEVANTE ATTIVITÀ 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 beneficioarie.

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 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).

FIRMA

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