



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"/> Mezzi	<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*

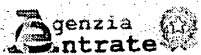
Data, 4 novembre 2016

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 1 00095450144		Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI SONDRIO		Nome 3	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Comune 4 SONDRIO		Prov. 5 SO	Cap 6 23100	Indirizzo 7 PIAZZA CAMPELLO1	
		Telefono, fax 8 0342526111 0342526333		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 LOXDMA54M09Z343H		Cognome o Denominazione 2 LO		Nome 3 ADAMA	
		Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno 09 mese 08 anno 1954	Comune (o Stato estero) di nascita 6 SENEGAL		Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8 T
						Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015							
		Comune 20 SONDRIO		Provincia (sigla) 21 SO		Codice comune 22 1829	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016							
		Comune 23 SONDRIO		Provincia (sigla) 24 SO		Codice comune 25 1829	
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	
<p style="text-align: center;">FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL FUNZIONARIO DOTT. LIVIO TIRONE</p> <p style="text-align: center;">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.</p>							
		giorno 25	DATA mese 02	anno 2016			

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPIAZIONE
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

119,94

REDDITI

Assegni periodici corrisposti
dal coniuge

5

Numero di giorni per i quali
spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

6

Pensione

7

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio

8

giorno

07

|

06

|

2013

anno

|

31

|

12

|

2015

anno

Data di cessazione

9

giorno

31

|

12

|

2015

anno

In forza

10

al 31/12

|

Periodi

11

particolari

2

RITENUTE

Ritenute Irpef

21

27,59

Addizionale regionale all'Irpef

22

1,48

Acconto 2015

26

Saldo 2015

27

Acconto 2016

29

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

31

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2015

33

Saldo 2015

34

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
DICHIARANTE

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 2015
DICHIARANTE

Primo 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

Secondo 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
730/2015
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 2015
CONIUGE

Primo 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

Secondo 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

341

342

Importo

Codice onere

343

344

Importo

Codice onere

345

346

Importo

Codice onere

347

348

Importo

Codice onere

349

350

Importo

Codice onere

351

352

Importo

DETRAZIONI
E CREDITI

Codice onere

361

362

Importo

Codice onere

363

364

Importo

Codice onere

365

366

Importo

Codice onere

367

368

Importo

Codice onere

369

370

Importo

Codice onere

371

372

Importo

Codice onere

373

374

Importo

Codice onere

375

376

Importo

Codice onere

377

378

Importo

Codice onere

379

380

Importo

Codice onere

381

382

Importo

Codice onere

383

384

Importo

Codice onere

385

386

Importo

Codice onere

387

388

Importo

Codice onere

389

390

Importo

Codice onere

391

392

Importo

Codice onere

393

394

Importo

Codice onere

395

396

Importo

Codice onere

397

398

Importo

Codice onere

399

400

Importo

Codice onere

401

402

Importo

Codice onere

403

404

Importo

Codice onere

405

406

Importo

Codice onere

407

408

Importo

Codice onere

409

410

Importo

Codice onere

411

412

Importo

Codice onere

413

414

Importo

Codice onere

415

416

Importo

Codice onere

417

418

Importo

Codice onere

419

420

Importo

Codice onere

421

422

Importo

Codice onere

423

424

Importo

Codice onere

425

426

Importo

Codice onere

427

428

Importo

Codice onere

429

430

Importo

Codice onere

431

432

Importo

Codice onere

433

434

Importo

Codice onere

435

436

Importo

Codice onere

437

438

Importo

Codice onere

439

440

Importo

Codice onere

441

442

Importo

Codice onere

443

444

Importo

Codice onere

445

446

Importo

Codice onere

447

448

Importo

Codice onere

449

450

Importo

Codice onere

451

452

Importo

Codice onere

453

454

Importo

Codice onere

455

456

Importo

Codice onere

457

458

Importo

Codice onere

459

460

Importo

Codice onere

461

**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.

**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

**DATI
ANAGRAFICI****COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)**NOME****SESSO** (M o F)

LO

ADAMA

M

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° 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: 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 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

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 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