



ASSEGNAZIONE:	
<input type="checkbox"/> Trasporti	<input type="checkbox"/> Piacere
<input type="checkbox"/> Ambiente-territorio	<input type="checkbox"/> Passeggiata
<input type="checkbox"/> Infrastr.	<input type="checkbox"/> Piani di zona
<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Politiche sociali
<input type="checkbox"/> Immigrazione	<input type="checkbox"/> Politica locale
<input type="checkbox"/> Politica generale	<input type="checkbox"/> Pubblica sic.
<input type="checkbox"/> Ambiente	<input type="checkbox"/> Competenze
<input type="checkbox"/> Edil. prov.-urbanistica	<input type="checkbox"/> Segreteria generale
<input type="checkbox"/> Infrastruttura pubblica	<input type="checkbox"/> Sport
<input type="checkbox"/> Informatizzazione	<input type="checkbox"/> Tempo libero
<input type="checkbox"/> Infrastrutture	<input type="checkbox"/> Tributi
<input type="checkbox"/> Istruzione	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Messi	
<input type="checkbox"/> Museo	

AI 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 Aiana nella sua qualità di
consigliere comunale ed 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 e gli altri adempimenti previsti dalla normativa in oggetto;
- 3) il proprio curriculum firmato.

Data,20/01/13

Firma

all.: n. 3 come da contesto

RISERVATO A CHI
PRESENTA LA
DICHIARAZIONE
PER ALTRI

EREDE, CURATORE
FALLIMENTARE
o DELL'EREDITÀ, ecc.
(vedere Istruzioni)

Codice fiscale (obbligatorio)												Codice carico																																			
Cognome												Nome																																			
giorno mese anno												giorno mese anno																																			
Data di nascita												Comune (o Stato estero) di nascita																																			
giorno mese anno												Provincia (sigla)																																			
RESIDENZA ANAGRAFICA Comune (o Stato estero) (O SE DIVERSO)												Provincia (sigla) C.o.p.																																			
DOMICILIO FISCALE												Rappresentante residente all'estero																																			
Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero												Telefono prefisso numero																																			
Data di inizio procedura giorno mese anno												Procedura non ancora terminata giorno mese anno												Data di fine procedura giorno mese anno												Codice fiscale società o ente dichiarante											

CANONE RAI
IMPRESE

FIRMA DELLA
DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver
compilato e allegato i seguenti
quadri (barrare le caselle che
interessano)

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	CM													
X							X						X									X													
EC	RU	FC	N. moduli IVA												Invio avviso telematico all'intermediario																				
Situazioni particolari												Codice												CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENZIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE											

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)
LO ADAMA

IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario	R S S M T T 4 9 H 2 3 C 3 6 1 M	N. iscrizione all'albo dei C.A.F.
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione	2	DETTO AVVISO TELEMATICO
Data dell'impegno	giorno mese anno	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO
15 05 2012		TRIBUTARISTA RUSSO MATTEO SOCIETÀ DI Mazzini, 23 C.P. 10055 MITT 49H28 CNA/7

VISTO DI
CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F.
o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.	Codice fiscale del C.A.F.												
Codice fiscale del professionista	Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.lgs. n. 241/1997												FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA

CERTIFICAZIONE
TRIBUTARIA

Riservato
al professionista

Codice fiscale del professionista	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili											
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.lgs. n. 241/1997												FIRMA DEL PROFESSIONISTA

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO DISABILE

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)																				
1 C CONIUGE	4																				
2 X PRIMO FIGLIO	3 D	L	O	X	C	K	H	9	7	C	2	1	Z	3	4	3	C	12	6	7	100
3 X 2 A	D	L	O	X	M	T	P	0	3	B	0	9	Z	3	4	3	W	12			100
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 F A	D																				

11 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

12 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	giorni	Possesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continua (*)	Reddito dominicale imponibile	Reddito agrario imponibile			
RA1	1	,00	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
RA2		,00										
RA3		,00										
RA4		,00										
RA5		,00										
RA6		,00										
RA7		,00										
RA8		,00										
RA9		,00										
RA10		,00										
RA11	Sommare gli importi di col. 9 e col. 10 dei righi da RA1 a RA10; riportare i totali nel rigo RN1 col. 5										TOTALI	,00
(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici o striscia continua.												,00



PERIODO D'IMPOSTA 2011

CODICE FISCALE

LOXDMA54M09Z343H

REDDITI

QUADRO RR

Contributi previdenziali

Mod. N.

1

Sezione I

Contributi previdenziali dovuti da artigiani e commercianti (INPS)

CODICE AZIENDA I.N.P.S.

RR1 21 71 5|6|1|6|4|3|J|Q

Attività particolari

3 Quota di partecipazione

Codice fiscale

DATI GENERALI DELLA SINGOLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA

Codice INPS

3 Reddito d'impresa (o perdito)

1 LOXDMA54M09Z343H
2 Periodo imposta contributiva dal 4 al 5 Lavoratori privi di anzianità contributiva al 31/12/95
3 7.328,00
4 1 12

2756164311106096

10 Reddito minima 11 Contributi I.V.S. dovuti sul reddito minima 12 Contributi maternità 13 Quota associative e oneri accessori 14 Contributi versati sul minimo compresi quelli con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione
RR2 15 Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel mod. P24 16 Credito del precedente anno 17 Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24 18 Contributo a debito sul reddito minima 19 Contributo a credito sul reddito minima
20 Credito di cui si chiede il rimborso 21 Credito da utilizzare in compensazione 22 Reddito eccedente il minima 23 Contributo I.V.S. dovuto sul reddito che eccede il minima 24 Contributo maternità (vedere istruzioni) 25 Contributi versati sul reddito che eccede il minima 26 Contributi sul reddito eccedente il minima con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione
27 Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel mod. F24 28 Credito del precedente anno 29 Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24 30 Contributo a debito sul reddito che eccede il minima 31 Contributo a credito sul reddito che eccede il minima
32 Eccedenza di versamento a saldo 33 Credito di cui si chiede il rimborso 34 Credito da utilizzare in compensazione

1 2 3
4 5 6 7 8 9
10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34
1 2 3
4 5 6 7 8 9
10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34

RR3 RR4 Riepilogo crediti 1 Totale credito 2 Ecedenza di versamento a saldo 3 Totale credito di cui si chiede il rimborso 4 Totale credito da utilizzare in compensazione
RR5 1 Reddito imponibile 2 Periodo imponibile dal 3 al 4 Codice 5 Vedere istruzioni 6 Contributo dovuto 7 Acconti versati 8

RR6 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00
RR7 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00
RR8 Totale ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00
RR9 Ecedenza di contributi derivante dalla precedente dichiarazione ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00
RR10 Ecedenza di contributi derivante dalla precedente dichiarazione compensata nel modello F24 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00
RR11 CONTRIBUTO A DEBITO ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00

RR12 CONTRIBUTO A CREDITO 1 Totale credito 2 Ecedenza di versamento a saldo 3 Totale credito di cui si chiede il rimborso 4 Totale credito da utilizzare in compensazione
RR13 1 Matricola 2 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00

RR14 1 Posizione giuridica 2 Mesi 3 Posizione giuridica 4 Mesi 5 Posizione giuridica 6 Mesi 7 Posizione giuridica 8 Mesi 9 Base imponibile
10 Contributo dovuto 11 Contributo da detrarre 12 Contributo minimo 13 Contributo a debito che eccede il minima 14 Contributo maternità ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00

RR15 1 Posizione giuridica 2 Mesi 3 Posizione giuridica 4 Mesi 5 Posizione giuridica 6 Mesi 7 Posizione giuridica 8 Mesi 9 Volume d'affari ai fini IVA
10 Riaddebito spese comuni 11 Base imponibile 12 Contributo dovuto 13 Contributo da detrarre 14 Contributo a debito 15 Contributo minimo ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00

Sezione II

Contributi previdenziali dovuti ai liberi professionisti ritti alla gestione parata di cui art. 2, comma 26, la L. 335/95 (INPS)

Sezione III

Contributi previdenziali dovuti soggetti iscritti asso italiana etri (CIPAG)

AGENZIA DELLE ENTRATE

UNICO 2012
PERSONE FISICHE

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2012 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 12092009173250422 - 000002 presentata il 20/09/2012

DATI DEL CONTRIBUENTE

Cognome e nome : LO ADAMA
Codice fiscale : LOXDMA54M09Z343H
Partita IVA : 00772350146

EREDE, CURATORE

FALLIMENTARE O
DELL'EREDITA', ETC.

Cognome e nome : ---
Codice fiscale : ---
Codice carica : --- Data carica : ---
Data inizio procedura : ---
Data fine procedura : ---
Procedura non ancora terminata: ---
Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Quadri dichiarati: RR:1 RX:1 FA:1 CM:1
Numero di moduli IVA: ---
Invio avviso telematico all'intermediario: SI

Situazioni particolari: ---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE
TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario: RSSMTT49H23C361M
Data dell'impegno: 15/05/2012
Dichiarazione predisposta dal soggetto che la trasmette
Ricezione avviso telematico: SI

VISTO DI CONFORMITA'

Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---
Codice fiscale C.A.F.: ---
Codice fiscale professionista : ---

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Codice fiscale del professionista : ---
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal
certificatore che ha predisposto la dichiarazione e
tenuto le scritture contabili : ---

TIPO DI DICHIARAZIONE

Redditi : 1 IVA: NO
Modulo RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO
Studi di settore: NO Parametri: NO Indicatori: NO
Dichiarazione correttiva nei termini : NO
Dichiarazione integrativa a favore: NO
Dichiarazione integrativa : NO
Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO
Eventi eccezionali : NO

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato
i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 20/09/2012

Con riferimento all'art. 14, comma 3, lett. e) del regolamento comunale
dichiara

che le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale
delle elezioni amministrative del 26 e 27 maggio 2013 sono state le seguenti:

100 E (CENTO /00 €)

STAMPA MATERIALE PUBBLICITARIO PER ELEZIONI

(C.C. D. SANTINI)

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

Con riferimento all'art. 14, comma 3, lett. f) del regolamento comunale

dichiara

di aver assunto le seguenti ulteriori cariche presso enti pubblici o privati:

Ente Compenso corrisposto

A scatter plot showing a linear relationship between two variables, X and Y. The x-axis is labeled 'X' and the y-axis is labeled 'Y'. The data points form a straight line with a positive slope, starting near (0, 1) and ending near (10, 9). The line passes through the points (1, 2), (2, 3), (3, 4), (4, 5), (5, 6), (6, 7), (7, 8), and (8, 9).

Con riferimento all'art. 14, comma 3, lett. g) del regolamento comunale
dichiara

di aver assunto i seguenti ulteriori incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

Incarico

Compenso corrisposto

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

Data 2/4/13

Firma Jiří Adamský

PARTE 3) CURRICULUM

Si unisce in allegato il proprio curriculum

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ADAMA
Cognome	Lo
Indirizzo	VIA GIULIANI, 13
Telefono	3206403812
Fax	
E-mail	adamalo_1954@yahoo.fr
Nazionalità	italiana
Data di nascita	09/08/1954

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | 1991-1993 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Lavoro autonomo |
| • Tipo di impiego | Commerciante in Senegal |
| • Principali mansioni e responsabilità | Ambulante |
| • Date (da – a) | 1990-1993 |
| • Tipo di impiego | Attività politica in Senegal |
| • Date (da – a) | 1993- dicembre 2012 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | lavoro autonomo |
| • Tipo di impiego | commerciano in Italia |
| • Principali mansioni e responsabilità | ambulante |
| • Date (da – a) | 2004-2013 |
| • Tipo di impiego | attività politica e attività di mediatore culturale in Italia |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 2007-2009 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istruzione elementare • Qualifica conseguita diploma
CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
<i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>	
MADRELINGUA	FRANCESE
ALTRE LINGUA	
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	ITALIANA OTTIMA OTTIMA OTTIMA
	
	