

Al Segretario Generale del Comune di Giugliano in Campania (Na)

**Oggetto: Assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017**

Io sottoscritto/a PALMA MARIA CORRIANATO nato/a a VILLARICCA il 23/11/1988, residente in [REDACTED] alla Via [REDACTED], in relazione agli obblighi di cui all'oggetto dichiaro quanto segue:

Sono stato/a proclamato/a eletto dall'Ufficio elettorale centrale in data 16/12/2020 Consigliere/a Comunale.

Sono stato/a surrogato/a alla carica di Consigliere/a Comunale con deliberazione del Consiglio comunale n. .... in data ...../...../.....

Sono stato/a nominato/a assessore con provvedimento del Sindaco n. .... del ...../...../.....

Nell'esercizio scorso (2019) ho percepito dai seguenti enti pubblici e privati

Ammontare complessivo percepito nel 2019	Per la carica di	Presso l'ente
€ <u>14344,00</u>	<u>Dipendente</u>	<u>Tabacchi Apravito di G. Apravito</u>
€ .....	.....	.....
€ .....	.....	.....

Nell'esercizio scorso (2019) ho percepito a carico della finanza pubblica

Ammontare complessivo percepito nel 2019	Per l'incarico di	Presso l'ente
€ .....	.....	.....
€ .....	.....	.....
€ .....	.....	.....

**Situazione patrimoniale**

*Dichiaro* di possedere quanto segue:

<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Località

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>		
Tipologia Indicare se autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione

<b>AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ</b>			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote


**ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ**

Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

**TITOLARITÀ DI IMPRESE**

Denominazione dell'impresa (anche estera)	Qualifica

Dichiaro che mio coniuge o unito/a civilmente e i miei parenti fino al secondo grado sono:

<i>Relazione di parentela</i>	<i>Cognome (solo iniziali)</i>	<i>Nome (solo iniziali)</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Allegati n. a) e b) <sup>1</sup></i>	<i>Non acconsent e <sup>2</sup></i>
Coniuge o Unito/a					<input checked="" type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Inserire il numero dell'allegato, assegnare la lettera a) alla dichiarazione dei redditi e la lettera b) alla dichiarazione patrimoniale da compilare sul modello apposito

<sup>2</sup> Barrare nel caso in cui il coniuge/unito civilmente o il parente indicato non acconsente alla pubblicazione

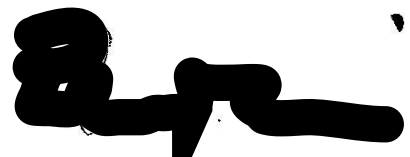
civilmente					
Padre	F. [redacted] A.	A. [redacted]			<input checked="" type="checkbox"/>
Madre	D. [redacted]	A. [redacted]			<input checked="" type="checkbox"/>
Nonno paterno					<input type="checkbox"/>
Nonna paterna					<input type="checkbox"/>
Nonno materno					<input type="checkbox"/>
Nonna Materna	F. [redacted] S.	[redacted] A.			<input checked="" type="checkbox"/>
Fratello o sorella	[redacted]	[redacted]			<input checked="" type="checkbox"/>
Fratello o sorella	[redacted]	[redacted]			<input checked="" type="checkbox"/>
Fratello o sorella					<input type="checkbox"/>
Figlio/a (1)					<input type="checkbox"/>
Figlio/a (2)					<input type="checkbox"/>
Nipote - figlio di figlio/a (1)					<input type="checkbox"/>
Nipote - figlio di figlio/a (1)					<input type="checkbox"/>
Nipote - figlio di figlio/a (2)					<input type="checkbox"/>
Nipote - figlio di figlio/a (2)					<input type="checkbox"/>

**Allego:**

- 1) Il mio curriculum aggiornato al 27/08/2018 in formato aperto
- 2) Dichiarazione dei redditi (ultima disponibile - redditi 2019)
- 3) N. .... dichiarazioni del coniuge o unito civilmente e parenti entro il 2° grado e relative dichiarazioni dei redditi (vedi tabella sopra per n. allegati e riferimenti)

Sul mio onore dichiaro che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Data .....



## CURRICULUM VITAE

**Nome e Cognome:** Maria Carmina Palma

**Luogo e data di nascita:** Villaricca (NA), 23/11/1989

**Cittadinanza:** [REDACTED]

**Stato civile:** [REDACTED]

**Indirizzo (residenza e domicilio):** [REDACTED]

**Telefono:** [REDACTED]

**Email:** [REDACTED]

**Patente di guida:** Categoria B

### **Titoli di studio conseguiti:**

Diploma di Tecnico Commerciale Ragioneria conseguito il 16/07/2009 presso ITC "Leonardo Da Vinci" di Giugliano in Campania (NA) con la valutazione di 72/100. Frequento la facoltà di giurisprudenza alla seconda università di Napoli Luigi Vanvitelli e sono al IV anno.

### **Lingue straniere:**

Conoscenza dell'inglese scritto e parlato (livello scolastico).

Conoscenza del francese scritto e parlato (livello scolastico).

### **Conoscenze informatiche:**

Ottima conoscenza dei sistemi operativi Windows e del pacchetto Office.

### **Esperienze lavorative:**

Per un anno ho svolto lavoro presso Tabaccheria occupandomi della vendita, contatti con fornitori per ordini e pagamenti di fatture, apertura e chiusura negozio, bonifici, pagamenti bollette, ricariche e gratta e vinci. Ho lavorato come terminalista in un eurobet gestendo la contabilità dello stesso.

### **Altre informazioni:**

Forte personalità e con buone capacità nei rapporti interpersonali. Ottima capacità di problem solving e resistenza allo stress. Ho maturato oltre dieci anni di anzianità nell'iscrizione alle liste di collocamento.

La sottoscritta acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/03.

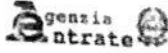
Giugliano in Campania, 27/08/2018

[REDACTED]

Comune di Giugliano in C. (NA)  
 Protocollo: **0046742 I**  
 Data: 28/04/2021  
 Classificazione: 15.01

Originale

# CERTIFICAZIONE UNICA 2020



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
 DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2019

<b>DATI ANAGRAFICI</b>		Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
[REDACTED]		[REDACTED]		APROVITOLA		GAETANO	
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO</b>		Comune		Prov.		Cap.	
ENTI PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPONITA'		GIUGLIANO IN CAMPANIA		NA		80014	
Indirizzo		Via		Indirizzo di posta elettronica		Codice attività	
081		crescenzo@studioaprovitola.191.it		46		500	
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCESSIONE DELLE SOMME</b>		Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
[REDACTED]		[REDACTED]		PALMA		MARIA CARMINA	
Settim. (10 o 11)		Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia di nascita (sigla)	
F		23/11/1989		VILLARICCA		NA	
Categorie partecipat.		Eventi eccezionali		Casi di esclusione dalla preiscrizione			
8		9		10			
Comune		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019					
GIUGLIANO IN CAMPANIA		Provincia (sigla)		Codice comune		Frazione comune	
		NA		E054			
Comune		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020					
		Provincia (sigla)		Codice comune		Frazione comune	
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>		Codice fiscale					
[REDACTED]		[REDACTED]					
<b>INFORMATO AI PERCESSIONI ESTERE</b>		Codice di identificazione fiscale estero		Località di residenza estera			
40				41			
Via e numero civico		Non residenti Schematich		Codice Stato estero			
42		43		44			
DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
anno mese anno		APROVITOLA GAETANO					
31 03 2020							

Conferma al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 15/01/2020 - D. Circol. n. 5/4

Originale

Codice fiscale del percipiente

Mod N 01

### CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
SALDI PER LA ENUNTIATA SOMMAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		14.344,40							
Assegni periodici composti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO	
				286				Data di inizio giorno mese anno 21 03 2019	
								Data di cessazione giorno mese anno	
								In forza al 31/12 XX	
								Periodi particolari	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
		2.050,37		291,19		Acconto 2019		Saldo 2019	
								71,72	
								Acconto 2020	
								34,43	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2019		Saldo 2019			
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE (IMPORTI NON TRATTENUTI)		Presenza Vedenti 730/4		Presenza 730/4 integrativo		Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale Regionale 2018 non trattenuto	
		53		54		55		56	
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Addizionale Regionale 2018 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato	
		54		54		54		54	
ACCONTI 2019 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
		121		122		124		126	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
		131		132		133		127	
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE (IMPORTI NON TRATTENUTI)		Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale regionale 2018 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto	
		263		273		283		293	
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Addizionale regionale 2018 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2018 non rimborsato	
		264		274		284		294	
ACCONTI 2019 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
		321		322		324		326	
		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
		327		321		332		333	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		341		342		343		344	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		347		348		349		350	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		347		348		349		350	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
		361		362		363		364	
		3.299,21		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri	
		365		366		367		368	
		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato	
		369		370		371		372	
		Detrazioni per canoni di locazione		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero	
		373		374		375		376	
		1.248,84		Imposta estera definitiva					
		377		378					
		Reddito prodotto all'estero		Credito d'imposta APE		COMPARTO SICUREZZA			
		377		380		381		382	
		Utilizzato		Rimborsato		Compenso erogato		Detrazione fruita	
		379		380		381		382	
		Credito Bonus IRPEF		Bonus erogato		Bonus non erogato			
		383		384		385			
		1		752,22					
		383		384					

Conforme al Prospetto Informativo dell'Agente della Direzione del FISCALIS 2019 - Utenti della P.A.

Codice fiscale del percettore

PREVIDENZA Complementare... Data iscrizione al fondo

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

VERBALE... Importo versato... Differenziali

ONERI DEDUCIBILI... Importo accreditato... Codice onere

ALTRI DATI... REDDITI FRONTALIERI... REDDITI ESENTI

REDDITI ASSOGGETTI A TITOLO DI IMPOSTA... REDDITI ESENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SERRAVALLE... COMPARTO SICUREZZA

COMPARTO SICUREZZA... COMPARTO SICUREZZA 2018

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SERRAVALLE... COMPARTO SICUREZZA

COMPARTO SICUREZZA... COMPARTO SICUREZZA 2018

COMPARTO SICUREZZA... COMPARTO SICUREZZA 2018

COMPARTO SICUREZZA... COMPARTO SICUREZZA 2018

COMPARTO SICUREZZA... COMPARTO SICUREZZA 2018

COMPARTO SICUREZZA... COMPARTO SICUREZZA 2018

COMPARTO SICUREZZA... COMPARTO SICUREZZA 2018

COMPARTO SICUREZZA... COMPARTO SICUREZZA 2018

COMPARTO SICUREZZA... COMPARTO SICUREZZA 2018

COMPARTO SICUREZZA... COMPARTO SICUREZZA 2018



Codice fiscale del percettore

Relazione di partita		Carica fiscale	N. mesi effettivi	Importo di spesa	Percentuale di partecipazione al costo
1 C	Continge				
2 F1	Primo figlio				
3 F	A				
4 F	A				
5 F	A				
6 F	A				
7 F	A				
8 F	A				
9 F	A				
10	Percentuale di detrazione speso per famiglia numerosa				

<b>IRRIDIUCIBILI DI FONDO</b>	70	Anno	70	Spese deducibili	70	Importo rimborsato	70
<b>NON RIBORSATI</b>	71	Codice fiscale del soggetto e cui si riferisce la spesa rimborsata		Spese minorati oltre al spendere	71		
<b>AL NETTO DI</b>	72	Codice fiscale del soggetto e cui si riferisce la spesa rimborsata		Spese minorati oltre al spendere	72		
<b>COMPENSAZIONE</b>	73	Renditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato			73	Renditi di pensione	73
<b>IRRIDIUCIBILI DI FONDO</b>	74	Altri redditi assimilati			74	Altre pensioni	74
<b>NON RIBORSATI</b>	75	Altre redditi assimilati			75	Altre pensioni	75

<b>IRRIDIUCIBILI DI FONDO</b>	76	Altre redditi assimilati			76		
<b>NON RIBORSATI</b>	77	Renditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato			77	Renditi di pensione	77
<b>COMPENSAZIONE</b>	78	Renditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato			78		
<b>IRRIDIUCIBILI DI FONDO</b>	79	Altre redditi assimilati			79	Altre pensioni	79
<b>NON RIBORSATI</b>	80	Altre redditi assimilati			80	Altre pensioni	80

Originale

Codice fiscale del percipiente

Mod N 01

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda 5127559114

INPS X

Altro

Imponibile previdenziale 15.796,00

Imponibile ai fini IVS

Contributo a carico del lavoratore trattenuto 1.451,64

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unitemens

Tutti con l'esclusione di T R X M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda

Progressivo Azienda

NoiPa dichiarante

Gestione Pers. Prev. On. Esodo Enn. Anno di riferimento

Imponibile pensionistico

Contributi pensionistici dovuti

Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti

Imponibili TFS

Contributi TFS

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti

Imponibile TFR

Contributi TFR dovuti

Imponibile Gestione Credito

Contributo Gestione Credito dovuti

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore

Imponibile ENPDEP

Contributi ENPDEP dovuti

Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti

Imponibile ENAM

Contributi ENAM dovuti

Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unitemens

Tutti Singoli mesi T G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia

Periodi retribuiti soggetto denuncia G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale coniugato

Imponibile coniugato

Codice fiscale per denuncia

Periodi retribuiti per denuncia G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA FIDUCIARI SUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato

Contributi dovuti

Contributi a carico del lavoratore

Contributi versati

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unitemens

Tutti Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D

Tipo rapporto

Codice fiscale PPA/Azienda

SEZIONE 4 ALTRE ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale

Denominazione Ente previdenziale

Codice azienda

Categoria

Imponibile previdenziale

Contributi dovuti

Contributi a carico del lavoratore trattenuti

Contributi versati

Altri contributi

Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAS

Qualifica

Posizione assicurativa territoriale 0 2 0 2 5 2 4 6 2 9 9

C. C.

Data inizio 21 03

Data fine

Codice comune B054

Personale viaggiante

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	802	803	804	805
Indennita', accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta nella operata nell'anno	Ritenute sospese
808	807	809	806	810
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennita' erogata ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e di cui in azienda
811	812	813	802	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	1.154,51

Codice di Procedimento dell'Agente della Entrate del IUS 02/03 - 04/04/2004

nome del partecipante



Originale

Mod. N. 01

AI - Con riferimento al reddito certificato, si precisa che Euro 14.344,40 derivano da un rapporto di lavoro dipendente, intercorso dal 21/03/2019 al 31/12/2019.

**Oggetto** Fwd: POSTA CERTIFICATA: Assolvimento ai sensi del combinato disposto dell art 7 legge n 515/1993 e Art 13 legge 6 luglio 2012 n 96 elezioni comunali nei comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti



**Mittente** <nunzia.sequino@comune.giugliano.na.it>  
**Destinatario** <salvatoreluigi.peluso@comune.giugliano.na.it>  
**Data** 2021-04-28 10:24

- daticert.xml (1 KB)
- CERTIFICAZIONE.pdf (4,3 MB)
- postacert.eml (4,3 MB)
- smime.p7s (9 KB)
- smime.p7s (9 KB)

SI INOLTRA PER I PROVVEDIMENTI DI COMPETENZA

----- Messaggio originale -----

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Assolvimento ai sensi del combinato disposto dell art 7 legge n 515/1993 e Art 13 legge 6 luglio 2012 n 96 elezioni comunali nei comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti  
Data: 28.04.2021 09:48  
Mittente: "Per conto di: [giuliopalma1997@pec.it](mailto:giuliopalma1997@pec.it)" <[posta-certificata@pec.aruba.it](mailto:posta-certificata@pec.aruba.it)>  
Destinatario: "nunzia.sequino" <[nunzia.sequino@comune.giugliano.na.it](mailto:nunzia.sequino@comune.giugliano.na.it)>  
Rispondi a: [giuliopalma1997@pec.it](mailto:giuliopalma1997@pec.it)

Messaggio di posta certificata

MESSAGGIO DI POSTA CERTIFICATA

-----  
Il giorno 28/04/2021 alle ore 09:48:57 (+0200) il messaggio "Assolvimento ai sensi del combinato disposto dell art 7 legge n 515/1993 e Art 13 legge 6 luglio 2012 n 96 elezioni comunali nei comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti" è stato inviato da "[giuliopalma1997@pec.it](mailto:giuliopalma1997@pec.it)" indirizzato a: [nunzia.sequino@comune.giugliano.na.it](mailto:nunzia.sequino@comune.giugliano.na.it)

Il messaggio originale è incluso in allegato.  
Identificativo messaggio:  
[opec2941.20210428094857.24856.956.2.67@pec.aruba.it](mailto:opec2941.20210428094857.24856.956.2.67@pec.aruba.it)

Per conoscenza

Assolvimento ai sensi del combinato disposto dell art 7 legge n 515/1993 e Art 13 legge 6 luglio 2012 n 96 elezioni comunali nei comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti

**Oggetto:** Assolvimento ai sensi del combinato disposto dell art 7 legge n 515/1993 e Art 13 legge 6 luglio 2012 n 96 elezioni comunali nei comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti

**Mittente:** "giuliopalma1997" <giuliopalma1997@pec.it>

**Data:** 28/04/2021, 09:48

**A:** "nunzia.sequino" <nunzia.sequino@comune.giugliano.na.it>

Per conoscenza

Assolvimento ai sensi del combinato disposto dell art 7 legge n 515/1993 e Art 13 legge 6 luglio 2012 n 96 elezioni comunali nei comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti

— Allegati: —

---

CERTIFICAZIONE.pdf

3,1 MB