

554346

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZIO AFFARI LEGALI ED UTENZA

N. _____

Domanda N. _____

Graduatoria N. _____

ASSEGNETARIO

Documento di riconoscimento Referende

N. BR5002410B del 12.11.88

rilasciato da MCTC - BR

data di nascita 4.10.1930

luogo di nascita Osturno

Codice fiscale ZTISVT30A046187H

CONIUGE Enrico Rosa

Documento di riconoscimento E.I.

N. 32600120 del 12.10.83

rilasciato da Donna Osturno

data di nascita 29.11.1930

luogo di nascita Osturno

Codice fiscale RACRS0365690187A

Sig. Viol. Ricerche in Cortelle

via _____ lotto _____ sc. _____ int. _____

vani utili _____

Costo vano L. _____

accessori _____

fitto mensile compreso

box _____

accessori L. _____

Totale vani contabili _____

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI di BRINDISI

1111202213541

ZITO SALVATORE

VIA RISORGIMENTO, 50 B/3

72017 OSTUNI

PROSPETTO di CALCOLO DEL CANONE ANNO 1998

Anno Costruzione	Vetustà	Superficie	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conservazione	Costo Base	Valore Locativo	3,65% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1964	0,78	77,51	1,05	0,9	1	1	1	225.000	12.937.194	41.506	249,22	103.441	144.947

Reddito Complessivo	Reddito Convenzionale	Fascia	Abbattimento	Canone Mensile
0	0		0	0

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI di BRINDISI

1111202213541

ZITO SALVATORE

VIA RISORGIMENTO, 50 B/3

72017 OSTUNI

PROSPETTO di CALCOLO DEL CANONE ANNO 1998

Anno Costruzione	Vetustà	Superficie	Tipologia	Demografia	Ubicazioni	Livello di Piano	Stato di Conservazione	Costo Base	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1964	0,78	77,51	1,05	0,9	1	1	1	225.000	12.937.194	41.506	249,22	103.441	144.947

Reddito Complessivo	Reddito Convenzionale	Fascia	Abbattimento	Canone Mensile
0	0		0	0

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI di BRINDISI

1111202213541

ZITO SALVATORE

VIA RISORGIMENTO, 50 B/3

72017 OSTUNI

PROSPETTO di CALCOLO DEL CANONE ANNO 1998

Anno Costruzione	Velustà	Superficie	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conservazione	Costo Base	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1964	0,78	77,51	1,05	0,9	1	1	1	225.000	12.937.194	41.506	249,22	103.441	144.947
Reddito Complessivo		Reddito Convenzionale		Fascia	Abbattimento		Canone Mensile						
26.278.000		15.766.800		B2	67		97.114						

111120221354/0

CAQT. 23.4.98

LOA. 730/70

Spett.le Istituto Autonomo Case Popolari
via Casimiro - 72100 BRINDISI

Oggetto: Richiesta di subentro - Alloggio sito in Ostuni al Largo Risorgimento n° 50, interno 3, secondo piano.

Il sottoscritto ZITO Salvatore, nato ad Ostuni il 04/10/1930 ed ivi residente al Largo Risorgimento n° 50, interno 3,

PREMESSO

che il suddetto immobile è di proprietà di Codesto Ente e che lo stesso venne assegnato al Sig. ZITO Leonardo Antonio, nato a Locorotondo (BA) il 18/12/1904 e deceduto in Ostuni il 16/01/1995, padre del sottoscritto;

CONSIDERATO

che il sottoscritto risiede nella abitazione di cui sopra dal 29/11/1980, praticamente dopo il decesso della propria madre e per adempiere all'assistenza del padre, in quanto quest'ultimo necessitava di particolari cure;

tanto premesso,

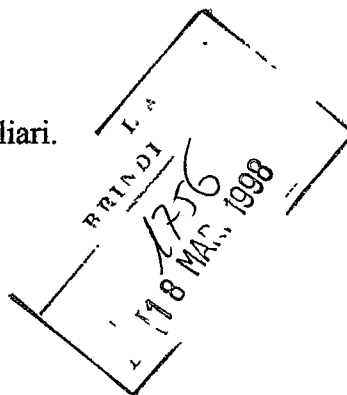
CHIEDE

a Questo Spett.le Ente autorizzazione al subentro del predetto immobile.

Alla presente allega i seguenti certificati:

- stato di famiglia;
- situazione di famiglia originaria;
- residenza storica;
- copia della dichiarazione dei redditi;
- copia certificato di pensione;
- copia certificato conservatoria dei Registri Immobiliari.

Ostuni, 16/03/1998



Con osservanza

1974-1975
1976-1977

1978-1979

1980-1981
1982-1983

1984-1985
1986-1987

1988-1989
1990-1991

1992-1993

1994-1995
1996-1997

1998-1999

2000-2001
2002-2003

2004-2005

2006-2007

2008-2009
2010-2011

2012-2013
2014-2015

2016-2017

2018-2019

2020-2021

2022-2023

2024-2025

2026-2027

2028-2029

2030-2031

ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)

(Art. 2, n. 4, legge 15/5/1997, n. 127)

Al fine di validare il presente certificato scaduto, io sottoscritto _____

nat _____ a _____ il _____

e residente a _____ Via _____

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data _____ (Firma) _____

(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE **ZTISVT30R04G187H**

COGNOME **ZITO**

NOME **SALVATORE**

SESSO **M**

LUOGO DI
NASCITA **OSTUNI**

PROVINCIA **BR**

DATA DI NASCITA **04/10/30**

1985

Ministro delle Finanze



Comune di Ostuni

PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

certifica

Che Zito Angelina; nata a Ostuni il 27/12/1928, qui
residente ha avuto le seguenti vicende domiciliari:
1) il 21/4/1973 ha abitato in Via Luca Giovane n°23;
2) il 25/5/1977 ha abitato in Via F.do Semeraro n°36
dove abita tutt'ora.x

x

x

x

x

Si rilascia in carta libera per uso consentito dalla legge
legale

- 2 APR. 1998

li _____



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
Istruttore Amministrativo
Felice SGURA



Comune di Ostuni

PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

certifica

Che Zito Salvatore, nato a Ostuni il 4/10/1930, qui
residente ha avuto le seguenti vicende domiciliari:
1) il 5/12/1973 ha abitato in Via Giro Menotti n°57;
2) il 29/11/1980 ha anitato in L.go Risorgimento n°50
dove abita tutt'ora.x

x

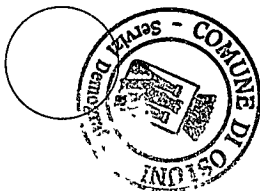
x

x

x

Si rilascia in carta libera per uso consentito dalla legge
legale

li 2 APR. 1998



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
Istruttore Amministrativo
Felice SGURA



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

che Zito Leonardo Antonio

nat. o in Locorotondo il 28/12/1904

atto n. 262, è deceduto in Ostuni

addì 16 (Sette)

del mese di Gennaio dell'anno 1995

(Milanevecentocinquantacinque) atto n. 14

Si rilascia in CARTA LIBERA ai sensi dell'art. 7, comma 5, della legge 29-12-'90, n. 405.

La presente certificazione ha validità temporale illimitata a norma dell'art. 2, n. 3 della legge 15-5-1997, n. 127.

Ostuni, li 30.3.99



Ufficiale dello Stato Civile
GIACCHIA Antonio
(Uff. Stato Civile)



Comune di Ostuni
PROVINCIA DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 della Legge 4/1/1968, N. 15)

L'anno mille L'IMPIEGATO ADDETTO giorno 30 del mese di MAR. 1998

ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Lucia RIZZO

SERV. DEMOGRAFICI

avanti a me _____ è comparso:

il Sig. ZITO SALVATORE

nato a OSTUNI il 04/10/1930 e residente in OSTUNI

il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art.26 della Legge 4/1/1968, n.15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art.4 della Legge medesima:

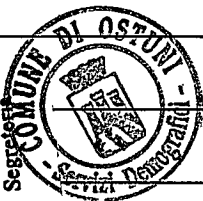
HA DICHIARATO

DI ESSERE IN POSSESSO DI TUTTI I REQUISITI DI
QUELLI ALL'ART. 2 DELLA LEGGE REGIONALE 20/12/84, N° 54

Comune di Ostuni

L. 500

Diritti Segreti



FIRMA DEL DICHIARANTE

[Handwritten signature]

L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Lucia RIZZO
SERV. DEMOGRAFICI

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto _____ attesta a norma dell'art.20 della Legge 4/1/1968, n. 15 che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante.

OSTUNI li' 30 MAR. 1998



L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Lucia RIZZO
SERV. DEMOGRAFICI



Situazione di famiglia di Zito Salvatore alla data **del** 16/1/1995

del 16/1/1995

[illegible]

Al sensi dell'art. 2, n. 3, della legge 15 maggio 1997, n. 127, le certificazioni attestanti stati e fatti personali non soggetti a modificazioni (certificati di nascita e morte) hanno validità illimitata. Negli altri casi le certificazioni hanno validità di mesi 6 dalla data di rilascio.

Si rilascia in carta Libera per uso consentito dalla Legge

L'IMPIEGATO COMPILATORE



Postuni, 13 MAR. 1998 19 _____

L'UFFICIALE ED IL GRAFICO DELEGATO

**UFFICIO DEL DIRIGENTE
Istruttore Amministrativo
Felice SGURA**

ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)

(Art. 2, n. 4, legge 15/5/1997, n. 127)

Al fine di validare il presente certificato scaduto, io sottoscritto _____

_____ nat _____ a _____ il _____

_____ e residente a _____ Via _____

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data _____

(Firma)

^ (*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

Fa. 01/01

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti d'ufficio
CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di:

ZITO SALVATORE

abitante in LGD RISORGIMENTO 50

ZITO SALVATORE

Intest. Scheda

Nato il 04/10/1930 a OSTUNI (BR)

atto n. 640/1

CONIUGATO

ERRICO ROSA

Nata il 29/11/1936 a OSTUNI (BR)

atto n. 622/1

CONIUGATA

IL FUNZIONARIO
INCARICATO
ANGELO PACIFICO
ISTRUTTORE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
DELEGATO
Dott. ANGELO ROMA



Ostuni, li 12/06/1998

Seor. L.

500

Il Compilatore

SI RILASCIÀ IN CARTA (LIBERA - LEGALE)

CONSENTITO DALLA LEGGE

DA VALERE PER USO

**ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE
DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)**
(Art. 2, n. 4, legge 15-5-1997, n. 127)

Ai fini di validare il certificato scaduto, io sottoscritto
.....
nat..... a il
e residente a Via
dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data

.....
(Firma)

(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del
.....



Comune di Ostuni

PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

certifica

-Che Zito Salvatore nato a Ostuni il 4.10.1930 atto n°640
qui residente ha avuto le seguenti vicende domiciliari:

- 1)il 29.11.980 ha abitato in Lgo Risorgimento n° 50;
- 3)al Cens.981 ha abitato in Lgo Risorgimento n° 30;
- 4)al Cens.991 ha abitato in Lgo Risorgimento n° 50 dove
abita tutt'ora.-----

Si rilascia in carta libera per uso Consentito dalla legge
legale

li 13 Marzo 1998



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
Istruttore Amministrativo
Felice SGURA

DEBITO VITALIZIO DELLO STATO (Tagliando per il pensionato)

N. ISCRIZIONE	PROV	N ASSEGNO	RATA	PENSIONE ANNUA LORDA	ALIQ MASSIMA	ALIQ. MEDIA
13363265	87	710100	11	21.964.700	27	20,11

ZITO SALVATORE
72017 OSTUNI

LARGO RISORGIMENTO N 50

PENSIONE MENSILE : 1.830.396
 I.I.S. :
 TRAT. FAMIGLIA : 50.000
 ALTRI ASSEGNI :

R I T E N U T E
 IRPEF (AL NETTO DELLE : 199.425
 DETRAZIONI L. 133515) :
 SERVIZIO SANITARIO : 16.473
 SINDACALE O ASSOC. :
 ALTRE RITENUTE : 216.488

IMPORTO RATA 11/97 : 1.448.010

AVVERTENZE AI PENSIONATI

Coloro che intendono riscuotere la pensione in via continuativa mediante versamento d'ufficio nel proprio c/c postale ovvero nel c/c bancario aperto a loro nome presso un istituto di credito sito nel comune di residenza anagrafica, devono farne richiesta alla Direzione Provinciale del Tesoro competente con gli appositi moduli forniti dalla stessa

L'assegno non riscosso entro il terzo mese successivo a quello di emissione scade di validità ed è inesigibile. Il pensionato può richiedere la rinnovazione alla suddetta Direzione Provinciale del Tesoro.

Il pensionato ha l'obbligo di informare la suddetta Direzione Provinciale del Tesoro del verificarsi di qualsiasi evento che comporti cessazione o modificazione del trattamento pensionistico e di segnalare qualsiasi cambiamento di domicilio

RISERVATO ALL'UFFICIO CONTI CORRENTI, NEI CASI DI RISCOSSIONE A MEZZO POSTAGIRO

Operazione N Dopo l'accreditamento dell'assegno al c/c, il credito ammonta a L.



MINISTERO DELLE FINANZE

Modello N. 1

MODELLO 730/97 redditi 1996

dichiarazione dei lavoratori dipendenti e pensionati che si avvalgono dell'assistenza fiscale

DICHIARANTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		ZTI SVT 30R04 G1E7H	
COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
ZITO		SALVATORE		M	
DATI ANAGRAFICI		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	
GIORNO 04 MESE 10 ANNO 1990		OSTUNI		PROVINCIA (sigla) BR	
VARIAZIONE RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla) CAP	
OSTUNI		BR		72017	
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		TELEFONO		PREFISSO NUMERO	
L.90 RISPORGIMENTO 50		0831		201474	
DATA DELLA VARIAZIONE		MESE		ANNO	
Indicare il mese e l'anno di variazione: se nel 1996 non è stata presentata la dichiarazione indicare solo l'anno 1997		19		97	
Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni		☐		☐	

VARIAZIONE STATO CIVILE	Da compilare se lo stato civile è variato rispetto alla dichiarazione del 1996 o se nel 1996 non è stata presentata la dichiarazione (barrare la relativa casella)	CELIBE/NUBILE	CONIUGATO/A	VEDOVO/A	SEPARATO/A	DIVORZIATO/A
		☐	☒	☐	☐	☐

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO						Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta ☐									
BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO		MISURA DETRAZIONE		BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO		MISURA DETRAZIONE	
1 ☒ CONIUGE		RPCRS0365696187A		12				4 ☒ FIGLIO A CARICO		F A					
2 ☐ FIGLIO A CARICO		F A						5 ☐ FIGLIO A CARICO		F A					
3 ☐ FIGLIO A CARICO		F A						6 ☐ FIGLIO A CARICO		F A					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO			(Da compilare in caso di assistenza da parte di un C.A.A.F.)		
COGNOME O DENOMINAZIONE			NOME		
DIREZIONE PROVINCIALE DEL TESORO			B0006290746		
COMUNE			PROV. CAP. INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO		
BRINDISI			BR 72100 VIA RUSINI 12		

TOTALE REDDITI DEI TERRENI E DEI FABBRICATI			1 TOTALE REDDITO DOMINICALE		2 TOTALE REDDITO AGRARIO	
A Se i redditi dei terreni non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1996, riportare nelle rispettive colonne del rigo A gli importi totali dei redditi dominicali e agrari indicati nel rigo A del MOD. 740, o nel rigo 1 e 2 del MOD. 730-2, del precedente anno, e non compilare il successivo Quadro A. Negli altri casi compilare il Quadro A seguendo le relative istruzioni.			.000		.000	
B Se i redditi dei fabbricati non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1996, riportare nel rigo B il totale imponibile dei redditi dei fabbricati indicato nel rigo B, oppure nel rigo B1 del MOD. 740, o nel rigo 3 del MOD. 730-2, del precedente anno, e non compilare il successivo Quadro B. Negli altri casi compilare il Quadro B seguendo le relative istruzioni.					TOTALE IMPONIBILE DEI FABBRICATI	
					.000	

QUADRO A - VARIAZIONI DEI REDDITI DEI TERRENI (Da non compilare se è stato utilizzato il precedente rigo A)													
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	UTILIZZO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	UTILIZZO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI
A1	.000		.000		.000		A6	.000		.000		.000	
A2	.000		.000		.000		A7	.000		.000		.000	
A3	.000		.000		.000		A8	.000		.000		.000	
A4	.000		.000		.000		A9	.000		.000		.000	
A5	.000		.000		.000		A10	.000		.000		.000	

QUADRO B - VARIAZIONI DEI REDDITI DEI FABBRICATI (Da non compilare se è stato utilizzato il precedente rigo B)											
N. ORD.	REDDITO	UTILIZZO	POSSESSO	CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	N. ORD.	REDDITO	UTILIZZO	POSSESSO	CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI
B1	.000			.000		B6	.000			.000	
B2	.000			.000		B7	.000			.000	
B3	.000			.000		B8	.000			.000	
B4	.000			.000		B9	.000			.000	
B5	.000			.000		B10	.000			.000	

QUADRO C - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Da compilare da parte del contribuente relativamente ai redditi erogati da sostituti diversi da quello a cui si richiede l'assistenza

SEZ. I - LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

N. ORD.	Barra la casella in caso di pensione	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	Barra la casella in caso di pensione	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	Barra la casella in caso di pensione	REDDITI	RITENUTE
C1	☐	21.278.000	3.449.000	C2	☐	.000	.000	C3	☐	.000	.000
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni) per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente										336

SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE

N. ORD.	Barra la casella in caso di pensione	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	Barra la casella in caso di pensione	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	Barra la casella in caso di pensione	REDDITI	RITENUTE
C5	☐	.000	.000	C6	☐	.000	.000	C7	☐	.000	.000
C8	IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL C.S.G.N.										21.472.000

QUADRO D - ALTRI REDDITI

D1	REDDITI	CREDITI DI IMPOSTA	RITENUTE D'ACCONTO
D1	Utile anche in natura derivanti dalla partecipazione in società ed enti soggetti all'IRPEF	.000	.000
D2	Quota del credito di imposta indicato nel rigo D1, relativa a "dividendi comunitari" (vedere istruzioni)	.000	
D3	Compensi lordi derivanti da rapporti di collaborazione coordinata e continuativa	SOMME PERCEPITE	
D4	Indennità per la cessazione di rapporti di collaborazione coordinata e continuativa non assoggettabili a tassazione separata	.000	.000
D5	Proventi lordi derivanti dalla valorizzazione economica di opere dell'ingegno, di invenzioni industriali, brevetti, ecc. percepiti dall'autore o inventore	.000	.000
D6	Compensativi derivanti da attività non abituali di lavoro autonomo esercitate in Italia o dall'assunzione di obblighi di fare, non fare o permettere	.000	SPESA

QUADRO E - ONERI

SEZ. I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 22%

E1	SPESA MEDICHE SPECIALISTICHE E CHIRURGICHE	1.029.000	E6	INTERESSI PASSIVI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	.000
E2	SPESA MEDICHE GENERICHE	.000	E7	ASSICURAZIONI SULLA VITA, CONTRO GLI INFORTUNI E CONTRIBUTI VOLONTARI	.000
E3	SPESA PER I MEZZI NECESSARI ALLA DEAMBULAZIONE DEI SOGGETTI CON DIFFICOLTÀ MOTORIE	.000	E8	CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE	.000
E4	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	.000	E9	SPESA PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE SECONDARIA ED UNIVERSITARIA	.000
E5	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI DIVERSI DA QUELLI DI CUI AL RIGO E4	.000	E10	SPESA FUNEBRI	.000
			E11	ALTRI ONERI PER I QUALI SPETTA LA DETRAZIONE	.000

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E12	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI	.000	E15	CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO	.000
E13	CONTRIBUTI ALLE COMUNITÀ EBRAICHE	.000	E16	SPESA MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	.000
E14	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	.000	E17	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	.000

QUADRO F - ALTRI DATI

SEZ. I - VERSAMENTI DI ACCONTO EFFETTUATI NELL'ANNO 1996 (1)

N. ORD.	PRIMA RATA DI ACCONTO	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO
F1	IRPEF	
F2	CONTRIBUTO AL S.S.N.	

SEZ. II - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	1	.000	CONTRIBUTO AL S.S.N.	2	.000
----	-------	---	------	----------------------	---	------

SEZ. III - ACCONTI PER IL 1997 (Barra le relative caselle se si richiede di non effettuare il versamento. Indicare l'importo se si richiede di effettuare i versamenti in misura inferiore)

F4	IRPEF	1	.000	CONTRIBUTO AL S.S.N.	2	.000
----	-------	---	------	----------------------	---	------

SEZ. IV - DATI RELATIVI AI REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO, GIÀ INDICATI NEI PRECEDENTI QUADRI C E D, DA UTILIZZARE PER IL CALCOLO DEL CREDITO D'IMPOSTA

F5	Redditi prodotti all'estero per i quali compete il credito d'imposta	1	.000	Imposta pagata all'estero	2	.000
----	--	---	------	---------------------------	---	------

SEZ. V - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

F6	Trattamenti di fine rapporto corrisposti da soggetti non obbligati per legge alla effettuazione della ritenuta d'acconto	1 Tipo di emolumento		2 Anno		3 Reddito nell'anno		4 Reddito totale		5 Periodo di commisurazione anni mesi	
				19		.000		.000			
F7	Redditi di capitale percepiti dall'eredità	Reddito		Quota del credito d'imposta sui dividendi		di cui per dividendi comunitari		Quota delle imposte sulle successioni		Ritenute	
		.000		.000		.000		.000		.000	
F8	Imposte ed oneri rimborsati nel 1996 e altri redditi a tassazione separata	1 Tipo di reddito	2 Anno	3 Reddito		4 Reddito totale del deceduto		5 Quota delle imposte sulle successioni		6 Ritenute	
			19	.000		.000		.000		.000	

SEZ. VI - CONTRIBUTI PREVIDENZIALI DOVUTI DAI PRODUTTORI AGRICOLI (Cultivatori diretti, imprenditori agricoli a titolo principale, concedenti a mezzadria, colonia e soccida)

F9	1. Codice individuale identificativo dell'ex Scau	2. Tipo contribuyente	3. Numero di soggetti per i quali sono dovuti i contributi	4. di cui minori di 27 anni	5. Fascia di reddito complessivo	6. Territorio montano o zona agricola svantaggiata	7. Contributi versati
----	---	-----------------------	--	-----------------------------	----------------------------------	--	-----------------------

(1) Per gli acconti versati nel 1996 tramite il sostituto d'imposta indicare solo gli importi; tali importi non devono essere indicati se la dichiarazione è presentata allo stesso sostituto d'imposta che nel 1996 ha effettuato i versamenti d'acconto.

FIRMA DEL DICHIARANTE
ZITO SALVATORE

N. modelli compilati:

DA STACCARE SE NON VIENE PRESENTATA DICHIARAZIONE CONGIUNTA

I seguenti quadri devono essere compilati, in caso di dichiarazione congiunta, dal coniuge a carico che possiede solo redditi fondiari

CONIUGE DICHIARANTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

COGNOME (per le doppie indicare il cognome da nubile)

NO ME

SESSO (M o F)

DATI ANAGRAFICI

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROV. (sigla) C.A.P.

TELEFONO
PREFIXO NUMERO

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROV. (sigla) C.A.P.

TELEFONO
PREFIXO NUMERO

RAZIONALE VIA E NUMERO CIVICO

Barra la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni

TOTALE REDDITI DEI TERRENI E DEI FABBRICATI			
A	Se i redditi dei terreni non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1996, riportare nelle rispettive colonne del rigo A gli importi totali dei redditi dominicali e agrari indicati nel rigo A del MOD. 740, o del rigo 1 e 2 del MOD. 730-S del precedente anno, e non compilare il successivo Quadro A. Negli altri casi compilare il Quadro A seguendo le relative istruzioni.	1 TOTALE REDDITO DOMINICALE .000	2 TOTALE REDDITO AGRARIO .000
B	Se i redditi dei fabbricati non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1996 riportare nel rigo B il totale imponibile dei redditi dei fabbricati indicati nel rigo B oppure nel rigo B11 del MOD. 740, o nel rigo 3 del MOD. 730-S del precedente anno, e non compilare il successivo Quadro B. Negli altri casi compilare il Quadro B seguendo le relative istruzioni.	TOTALE IMPONIBILE DEI FABBRICATI .000	

QUADRO A VARIAZIONI DEI REDDITI DEI TERRENI (Da non compilare se è stato utilizzato il precedente rigo A)															
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	C. PART. COMUNICAZIONE	N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	C. PART. COMUNICAZIONE
				GIORNI								GIORNI			
A1	.000		.000			.000		A5	.000		.000			.000	
A2	.000		.000			.000		A6	.000		.000			.000	
A3	.000		.000			.000		A7	.000		.000			.000	
A4	.000		.000			.000		A8	.000		.000			.000	

QUADRO B VARIAZIONI DEI REDDITI DEI FABBRICATI (Da non compilare se è stato utilizzato il precedente rigo B)															
N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTIC.	CONT. INQUAD. (1)	N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTIC.	CONT. INQUAD. (1)
			GIORNI	%							GIORNI	%			
B1	.000				.000			B5	.000				.000		
B2	.000				.000			B6	.000				.000		
B3	.000				.000			B7	.000				.000		
B4	.000				.000			B8	.000				.000		

QUADRO E ONERI					
SEZ. I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 22%					
E1	SPESE MEDICHE SPECIALISTICHE E CHIRURGICHE	.000	E6	INTERESSI PASSIVI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	.000
E2	SPESE MEDICHE GENERICHE	.000	E7	ASSICURAZIONI SULLA VITA, CONTRO GLI INFORTUNI E CONTRIBUTI VOLONTARI	.000
E3	SPESE PER I MEZZI NECESSARI ALLA DEAMBULAZIONE DEI SOGGETTI CON DIFFICOLTÀ MOTORIA	.000	E8	SPESE PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE SECONDARIA ED UNIVERSITARIA	.000
E4	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	.000	E9	SPESE FUNEBRI	.000
E5	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI DIVERSI DA QUELLI DI CUI AL RIGO E4	.000	E10	ALTRI ONERI PER I QUALI SPETTA LA DETRAZIONE	.000
SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO					
E12	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI	.000	E15	CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO	.000
E13	CONTRIBUTI ALLE COMUNITÀ EBRAICHE	.000	E16	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	.000
E14	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	.000	E17	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	.000

QUADRO F ALTRI DATI							
SEZ. I - VERSAMENTI DI ACCONTO EFFETTUATI NELL'ANNO 1996							
ORD.	PRIMA RATA DI ACCONTO			SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO			
F1	IRPEF	1 DATA	2 CODICE	3 IMPORTO	4 DATA	5 CODICE	6 IMPORTO
				.000			.000
SEZ. II - ECCEDENZA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE							F3 .000
SEZ. VI - CONTRIBUTI PREVIDENZIALI DOVUTI DAI PRODUTTORI AGRICOLI (Coltivatori diretti, Imprenditori agricoli a titolo principale, Concedenti a mezzadria, colonia e soccolata)							
F9	Codice indicativo tipo attribuito dall'Aspa	2 Tipo contributivo	3 Numero di soggetti per i quali sono dovuti i contributi	4 di cui minori di 21 anni	5 Fascia di reddito convenzionale	6 Territorio montano o zona agricola svantaggiata	7 Contributi versati
							.000



MINISTERO DELLE FINANZE

MODELLO 730-3 redditi 1996

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

SOSTITUTO D'IMPOSTA O.C.A.A.F.	CODICE FISCALE 04391911007	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE C.A.A.F. UIL S.r.l.	N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO 00021
DICHIARANTE	ZTISVT30R04G187H	ZITO SALVATORE	
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI

N. ORD.		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.000	.000
2	REDDITI AGRARI	.000	.000
3	REDDITI DEL FABBRICATO	.000	.000
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	22.275.000	
5	ALTRI REDDITI	.000	

CALCOLO DELL'IRPEF

N. ORD.		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO	22.275.000	.000	
7	CREDITI DI IMPOSTA SUI DIVIDENDI	.000		
8	ONERI DEDUCIBILI	.000	.000	
9	REDDITO IMPOSIBILE	22.275.000	.000	
10	IMPOSTA LORDA	1.511.000	.000	
11	Detrazione per coniuge a carico	1.052.000		
12	Detrazione per figli a carico	.000		
13	Detrazione per altri familiari a carico	.000		
14	Detrazioni per lavoro dipendente	725.000		
15	Detrazione per gli oneri	171.000	.000	
16	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA	2.958.000	.000	
17	IMPOSTA NETTA	3.467.000	.000	3.467.000
18	RITENUTE			3.467.000
19	CREDITI D'IMPOSTA			.000
20	DIFFERENZA			-172.000
21	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			.000
22	ACCONTI VERSATI			.000

CALCOLO DEL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

23	REDDITO IMPOSIBILE	.000
24	CONTRIBUTO	.000
25	ECCEDENZA DEL CONTRIBUTO RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.000
26	ACCONTI VERSATI	.000

VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA

N. ORD.		IRPEF	C.S.S.N.
27	IMPORTO DA VERSARE	.000	.000
28	IMPORTO DA RIMBORSARE	172.000	.000
29	PRIMA RATA DI ACCONTO PER IL 1997	.000	.000
30	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO PER IL 1997	.000	.000

MESSAGGI

Ammontare delle spese mediche sostenute (E1 + E2)	L.	1.029.000
ridotte ai sensi della legge a	L.	779.000
E1 SPESE MEDICHE SPECIALIST. - Ammontare sostenuto : L.		1.029.000
CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER L'EUROPA	L.	2.000

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O
DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F.

SCIBETTA SERGIO



MINISTERO DELLE FINANZE

MODELLO 730-3 redditi 1996
prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

SOSTITUTO D'IMPOSTA
O C.A.A.F.

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO

DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

CONTINUAZIONE

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O
DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F.

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/97
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.A.F.

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

ZITO

NOME

SALVATORE

CODICE FISCALE

ZTISVT30R04G187H

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/97 PER I REDDITI 1996 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.A.F.

C.A.A.F. UIL S.r.l.

ZITO SALVATORE

FIRMA

MINISTERO DELLE FINANZE
MOD. 730-2
REDDITI 1996

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA
DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E
DELLA BUSTA CONTENENTE IL MOD. 730-1

SI DICHIARA CHE IL SIGNOR

COGNOME

ZITO

NOME

SALVATORE

CODICE FISCALE

ZTI EVT 30R04 G187H

HA CONSEGNATO IN DATA

15/02/1997

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/97 PER I REDDITI 1996 E LA RELATIVA
BUSTA CONTENENTE IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF.

IL SOSTITUTO D'IMPOSTA
OPPURE
IL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F.

RECEIVED

SOGGETTO EMITTENTE:

SPETT.LE/EGR. SIG.

ZITO

SALVATORE

ZTI SVT 30R04 G187H

L.60 RISORGIMENTO 50

OSTUNI BR 72017

N°

DATA

01/04/1997

DESCRIZIONE

TOTALE

DATA PRINT - 1st 05/09/99/162



MINISTERO DELLE FINANZE

MODELLO 730-1 redditi 1996

scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF

Da consegnare, in busta chiusa e contrassegnata sui lembi di chiusura, al sostituto d'imposta o al C.A.A.F. unitamente alla dichiarazione Mod. 730

DICHIARANTECODICE FISCALE
(obbligatorio)

ZTI SVT 30R04 G187H

COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI

ZITO

SALVATORE

M

ANAGRAFICI

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

OSTUNI

BR

SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)Stato
(a scopi sociali o umanitari)Chiesa cattolica
(a scopi religiosi o cantativi)Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno
(a scopi sociali o umanitari)Assemblee di Dio in Italia
(a scopi sociali o umanitari)Chiesa Evangelica Valdese (Unione Chiese metodiste e valdesi)
(a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)Chiesa Evangelica Luterana in Italia
(a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)**CONIUGE DICHIARANTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio)

COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI

ANAGRAFICI

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

1

SCELTA DEL CONIUGE DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)Stato
(a scopi sociali o umanitari)Chiesa cattolica
(a scopi religiosi o cantativi)Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno
(a scopi sociali o umanitari)Assemblee di Dio in Italia
(a scopi sociali o umanitari)Chiesa Evangelica Valdese (Unione Chiese metodiste e valdesi)
(a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)Chiesa Evangelica Luterana in Italia
(a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle sei Istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette Istituzioni. La scelta deve essere fatta per una, ed una soltanto, delle Istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma nel sei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente.

ATTENZIONE: La scheda per la scelta della destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF deve essere consegnata al datore di lavoro o ente pensionistico o al C.A.A.F. nell'apposita busta chiusa, contrassegnata sui lembi di chiusura.

DATA PRINT



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

-CALCOLO QUOTA DI PENSIONE RELATIVA AL RESTANTE SERVIZIO UTILE

.PERIODO DI RIFERIMENTO TOTALE : 23 MESI

.CALCOLO RETRIBUZIONE MEDIA MENSILE

A	S	C	R	M1	M2	P1	P2
1997	19.715.500		19.715.500	1		19.715.500	
1996	17.783.500		17.783.500	1		17.783.500	
1996	17.571.000		17.571.000	6		105.426.000	
1995	16.850.736		16.850.736	1		16.850.736	
1995	16.016.004		16.016.004	11		176.176.044	
1994	15.566.316	1,0641	16.564.117	3		49.692.351	
				23		16.767.136	
				R1	R2	R3	R4

.RETR. MEDIA ANNUA NEL PERIODO DI RIFERIMENTO 1.397.261 X 12 L. 16.767.136

TOTALE L. 16.767.136
MAGGIORAZIONE 18% (L. 177/76) L. 3.018.084
INDENNITA' INTEGRATIVA SPECIALE L. 12.159.912

RETRIBUZIONE PENSIONABILE RELATIVA AL PERIODO DI RIFERIMENTO L. 31.945.132

.QUOTA DI PENSIONE RELATIVA AL RESTANTE SERVIZIO UTILE
(5,4% DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE RELATIVA AL PERIODO
DI RIFERIMENTO) L. 1.725.037

-IMPORTO DELLA PENSIONE A.L. DIRETTA 20.050.098 + 1.725.037 = L. 21.775.135

ARROTONDATA A L. 21.775.200

(SEGUE)



**Studio
Caretta** s.a.s.

ACCERTAMENTI IPOTECARI

Ditta 7 I T O Salvatore n. 4/10/1930

presso la Conservatoria RR. II. di BRINDISI dal 15/10/1991 al 15/12/1997

Iscrizioni contro:

negative

Trascrizioni a favore:

negative

Trascrizioni contro:

negative

CERTIFICATO DI COTE

Copia conforme all'originale esibitoria,
composta di fogli n. 1, che si
rilascia in esenzione di bollo per uso

Conservatorio di Brindisi

Ostuni, li 9/2/98



L'IMPIEGATO INCARICATO
CHIACCHIA
(Uff. Stato Civile)

Studio Caretta s.a.s.

Studio Caretta s.a.s.

BRINDISI - Piazza Anime, 4 - Tel. (0831) 523090 Fax 579583 - LECCE - Via Dei Palumbo, 55 - Tel. (0832) 651197

Partita I.V.A. 02369720756 - C.C.I.A.A. 156257 - Iscrizione Tribunale n. 12258