

COMUNE DI FASANO

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE CERTIFICA che
in questo registro di popolazione risulta iscritta la seguente famiglia:

n.ro 10334 Abitante in (MONTALBANO) VIA TEANO, 10

BRANIO ATTILIO (33618) Intestatario Scheda

Nato il 06.05.931 a FASANO - PEZZE DI GRECO (BR)

Atto n. 48 p. I s.

Qui resid. dalla nascita

Coniugato con CUSTODIA ANTONIA

Matr. il 31.07.954 a FASANO - MONTALBANO (BR)

Atto n. 11 p.II s. A /tr.n.

CITTA' DI FASANO
SEGRETARIA GENERALE

21 NOV. 1996

ARRIVO

CUSTODIA ANTONIA (33620) Moglie

Nata il 02.12.936 a FASANO - MONTALBANO (BR)

Atto n. 60 p. I s.

Qui resid. dalla nascita

Coniugata con BRANIO ATTILIO

Matr. il 31.07.954 a FASANO - MONTALBANO (BR)

Atto n. 11 p.II s. A /tr.n.

/...

BRANIO LOREDANA (33622) Figlia

Nata il 13.01.974 a OSTUNI (BR)

Atto n. 21 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Nubile

Rilasciato in carta libera per uso consentito dalla legge

FASANO, 20.11.996

ST ****200

DR ****500

TL ****700



Pag. 1

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

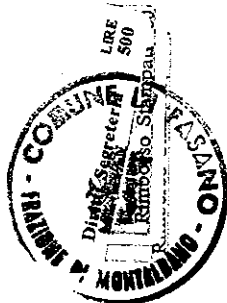
(Tedeschi Vincenzo)



CITTA' DI FASANO

PROVINCIA DI BRINDISI

3° Settore - Servizi Demografici
P.zza Ciaia, 21 - Tel. 080/714222



N. 5109

Registro Certificati

Diritti: esatte L. *600*

L'ECONOMO

CITTA' DI FASANO
SEGRETARIA GENERALE

21 NOV. 1996

ARRIVO

DICHIARAZIONE

ai sensi degli artt. 2 e 4 della legge 4.1.1968, n. 15 sostitutiva di certificazioni e dell'atto di Notorietà

L'anno millenovecento 18 addì NOV. 1996 del mese di NOVEMBRE

La sottoscritta NIGRI FADOLERA nat. a in FASANO
il 23.08.965 residente in FASANO via FRANZ 22

DICHIARA

DI ESSERE CASALINGUA E DI NON AVERE REDDITI
DI ALCUNA NATURA.

FIRMA DEL DICHIARANTE

Nigri Fadolera

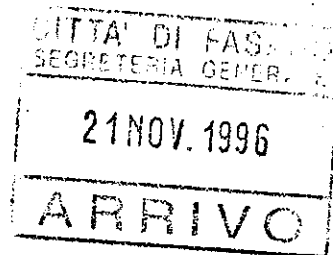
La presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza, previa ammonizione sulle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge 4.1.1968 n. 15.

L'accertamento dell'identità personale del dichiarante è avvenuto a mezzo *coscrizione personale*



IL FUNZIONARIO INCARICATO
VINCENZO TEDESCHI

oggetto: DICHIARAZIONE DATORE DI LAVORO.



Il sottoscritto CALABRETTI GIUSEPPE nato a PROVIGLIO il 12.06.38
e residente a PEZZE DI GRECO in via DEI CIPRESSI 16

CERTIFICA

di avere alle proprie dipendenze il sig. BRANIO STEFANO
nato a FASANO il 01.01.63 e residente a FASANO - MONTALBANO
in via TERANO 12, con la qualifica di MANOVALE EDILE,
e che lo stesso percepisce una retribuzione mensile di 1.200.000 circa
(Un milione duecentomila circa ^{vero a parole} ~~dei giorni scorsi~~) al netto degli oneri previdenzia-
li ed assistenziali, degli assegni o quote di aggiunte di famiglia.

Fasano, li 18. 11. 1996

il datore di lavoro

Calabretti Giuseppe

Presentato al Comune di		Centro di Servizio di	
il n°		oppure Ufficio II.DD. di n°	
ENTE EROGANTE		CODICE FISCALE	
DIREZIONE PROVINCIALE DEL TESORO DI BRINDISI		0000080006390746	
PENSIONATO		CODICE FISCALE	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CUSTODIA ANTONIA		CSTNTN36T42D508S	
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	
	giorno mese anno 1	PROV. (sigla)	

PENSIONI CORRISPOSTE NEL 199 **5**CK: **268608284**

1 TOTALE IMPONIBILE	7 TOTALE DETRAZIONI	10 RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI
23.247.532	784.634	3.908.199
ARRETRATI DI PENSIONE RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		
IMPORTO ARRETRATI	DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.)	RITENUTE OPERATE
19.582	16	3.883

ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD. 730 O MOD. 740		
PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	27 IRPEF	28 C.S.S.N.
		SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO
		29 IRPEF
		30 C.S.S.N.
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		
33 23.944.000		
Indirizzo dell'ente erogante al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730		
COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO		

ANNOTAZIONI	
ESTREMI DELLA PENSIONE	
87 *13362962	
30/11/1996	
FIRMA DEL PRESENTANTE EROGANTE	

SCELTA 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 caritativi)	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)
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un'ammontare complessivo di L.000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000. Firma				

MOD. 201 (Certificato di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 500)

MODULARIO - Tesoro - 637

Presentato al Comune di		Centro di Servizio di	
il n°		oppure Ufficio II.DD. di n°	
ENTE EROGANTE		CODICE FISCALE	
DIREZIONE PROVINCIALE DEL TESORO DI BRINDISI		0000080006390746	
PENSIONATO		CODICE FISCALE	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CUSTODIA ANTONIA		CSTNTN36T42D508S	
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	
	giorno mese anno 1	PROV. (sigla)	

PENSIONI CORRISPOSTE NEL 199 **5**CK: **268608284**

1 TOTALE IMPONIBILE	7 TOTALE DETRAZIONI	10 RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI
23.247.532	784.634	3.908.199
ARRETRATI DI PENSIONE RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		
IMPORTO ARRETRATI	DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.)	RITENUTE OPERATE
19.582	16	3.883

ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD. 730 O MOD. 740		
PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	27 IRPEF	28 C.S.S.N.
		SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO
		29 IRPEF
		30 C.S.S.N.
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		
33 23.944.000		
Indirizzo dell'ente erogante al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730		
COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO		

ANNOTAZIONI	
ESTREMI DELLA PENSIONE	
87 *13362962	
30/11/1996	
FIRMA DEL PRESENTANTE EROGANTE	

SCELTA 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 caritativi)	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)
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un'ammontare complessivo di L.000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000. Firma				

DEBITO VITALIZIO DELLO STATO (Tagliando per il pensionato)

N. ISCRIZIONE	PROV.	N. ASSEGNO	RATA	DETR. FISCALI	ALIQ.	ARRETRATI
13362962	87	618213	2	65386	27	%
PENSIONE	AGG. FAMIGLIA	I.I.S.	ALTRI ASSEGNI	RITEN. FISCALE	ALTRE RITEN.	IMPORTO DOVUTO
983010		913664	2820	310214	57155	1532125

COMPRESA 2820 RIMBORSO FISCALE ANNO 1995



CITTA' DI FASANO

PROVINCIA DI BRINDISI

3° Settore - Servizi Demografici
P.zza Ciaia, 21 - Tel. 080/714222



N. 5127

Registro Certificati

Diritti: esatte L. *hep*

L'ECONOMO *hep*

CITTA' DI FASANO
SEGRETARIA GENERALE

21 NOV. 1996

ARRIVO

DICHIARAZIONE

ai sensi degli artt. 2 e 4 della legge 4.1.1968, n. 15 sostitutiva di certificazioni e dell'atto di Notorietà

20 NOV. 1996

L'anno millenovecento addi del mese di

La sottoscritta *DAANIO LOREDANA* nat. in *OSTUNI*
il *13-1-74* residente in *FASANO* *MOOSTA* via *FRANCO 12*

DICHIARA

*DI ESSERE CASALINCA E DI NON AVERE REDDITI
DI ALCUNA NATURA.*

FIRMA DEL DICHIARANTE

Loredana Braso

La presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza, previa ammonizione sulle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge 4.1.1968 n. 15.

L'accertamento dell'identità personale del dichiarante è avvenuto a mezzo *conoscenza personale*



IL FUNZIONARIO INCARICATO
VINCENZO TEDESCHI

Presentato al Comune di		Centro di Servizio di oppure Ufficio II.DD. di	
il n°		n°	
SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE			
ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA PER I DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA (I.N.P.D.A.P.)			CODICE FISCALE 97095380586
SEZ. II - DIPENDENTE			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
BRANIO		ATTILIO	
SESSO (S o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	
M	giorno 06 mese 05 anno 1993	FASANO	
CODICE FISCALE BRNTTL31E06D508S		PROVA DI NASCITA (sigla) BR	
SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 1994			
TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui)		corrisposti dal precedente datore di lavoro)	
Detrazione per coniuge a carico		Detrazione per figli a carico	
Detrazione per lavoro dipendente		Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14	
TOTALE DETRAZIONI (di cui)		effettuate dal precedente datore di lavoro)	
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui)		operate dal precedente datore di lavoro)	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO			
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)			
Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni di lavoro dipendente)	Erogazioni a fronte di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.)	Premi di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.)	Contributi per previdenza complementare (art. 13 comma 3, D.Lgs. n. 124 del 1993)
11	12	13	14
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
COMPENSI ARRETRATI	DETRAZIONI (art. 18, comma 4, del T.U.I.R.)	RITENUTE OPERATE	
15	16	17	
INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO	18 12900054		
ACCONTI E ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI	19		
RIDUZIONI	20 10000000	ALIQUOTA	21 10,83 %
TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)	22 2900054		
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO	23 314278		
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI	24		
25 Periodo preso a base di computazione dell'indennità	anni 20 mesi	di cui periodo convenzionale	anni 00 mesi 00
26 Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti			100,00 %
SEZ. IV - ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD. 730 O MOD. 740			
PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	27 IRPEF	28 C.S.S.N.	SECONDO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO
29 IRPEF		30 C.S.S.N.	
31 IRPEF		32 C.S.S.N.	
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO			
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	33	SOMME CORRISPOSTE DA TERZI NON ASSOGGETTATE AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	
34			
Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.P. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730			
COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO			

ANNOTAZIONI

BRANIO

ATTILIO

BRNTTL31E06D508S

06/05/931

FASANO

DATA

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE

29.12.1995

MAURO SEPPIA

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

SCELTA 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 caritativi)	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)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di L.000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

Firma

UFFICIO DI PASADENA
SEGRETARIA GENERALE

21 NOV. 1996

ARRIVO

ROMA 1995 - I.P.Z.S. - S.N. 17318261 - c. 26 500.000

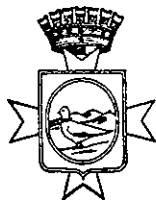
DEBITO VITALIZIO DELLO STATO (Tagliando per il pensionato)

N. ISCRIZIONE	PROV.	N. ASSEGNO	DATA	PENSIONE ANNUA LORDA	ALIQ. MASSIMA	ALIQ. MEDIA
13362955	87	715517	11	12.941.400	27	17,21

BRANIO ATTILIO
72016 MONTALBANO

VIA TEANO N 12

PENSIONE MENSILE : 1.078.452
I.I.S. : 937.279
TRAT. FAMIGLIA :
ALTRI ASSEgni :
R I T E N U T E
IRPEE (AL NETTO DELLE 334.205
DETRAZIONI L. 73255)
SERVIZIO SANITARIO : 18.141
SINDACALE O ASSOC. :
ALTRE RITENUTE : 36.040
IMPORTO RATA 11/96 : 1.627.345



COMUNE DI FASANO

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE CERTIFICA che
in questo registro di popolazione risulta iscritta la seguente famiglia:

n.ro 2198 Abitante in (MONTALBANO) VIA TEANO, 12

BRANIO STEFANO (6978) Intestatario Scheda

Nato il 01.01.963 a FASANO - MONTALBANO (BR)

Atto n. 1 p. I s. A

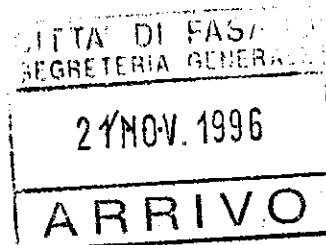
Qui resid. dalla nascita

Coniugato con NIGRI FRANCESCA

Matr. il 26.08.991 a FASANO (BR)

Atto n. 155 p.II s. A

/tr.n.



NIGRI FRANCESCA

(6979) Moglie

Nata il 23.08.965 a FASANO (BR)

Atto n. 407 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Coniugata con BRANIO STEFANO

Matr. il 26.08.991 a FASANO (BR)

Atto n. 155 p.II s. A

/tr.n.

/...

BRANIO VALENTINA

(43299) Figlia

Nata il 22.12.992 a FASANO (BR)

Atto n. 521 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Nubile

BRANIO ANTONIA

(45423) Figlia

Nata il 08.09.994 a FASANO (BR)

Atto n. 448 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Nubile

BRANIO ILARIA

(45424) Figlia

Nata il 08.09.994 a FASANO (BR)

Atto n. 449 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Nubile

Rilasciato in carta libera per uso consentito dalla legge

FASANO, 15.11.996



Pag. 1

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

(Tedeschi Vincenzo)

ST ****200

DR ****500

TL ****700

MOD. 101 (Certificato di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

MODULARIO
F. Imposte - 530

Presentato al Comune di
il n°

Centro di Servizio di
oppure
Ufficio II. DD. di n°

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE
OLEMONT S.R.L.

NOME

CODICE FISCALE
01434590749

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)
BRANIO

NOME
STEFANO

CODICE FISCALE
BRNSFN63A01D508F

SESSO (M o F)
M

DATA DI NASCITA
giorno 01 mese 01 anno 1 963

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
FASANO

PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
BR

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 199

TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui
1
corrisposti dal precedente datore di lavoro)

3352265

Detrazione per coniuge a carico 2 136259 Detrazione per figli a carico 3 94437 Detrazione per altri familiari a carico 4

Detrazioni per lavoro dipendente 5 126941 Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14 6

TOTALE DETRAZIONI (di cui
7
effettuate dal precedente datore di lavoro)

335227

INCREMENTO DELLE DETRAZIONI PER FIGLI A CARICO (di cui
7 quater
effettuate dal precedente datore di lavoro)

66666

TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui
8 bis
operate dal precedente datore di lavoro)

21 NOV. 1996
ARRIVO

EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO

RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)

DATI RELATIVI ALLE DETRAZIONI (da indicare nella dichiarazione dei redditi)

R. totale dei mesi per i quali spetta l'incremento delle detrazioni per figli a carico 10 bis

Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente) 11 45

Erogazioni a fronte di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.) 12

Premi di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.) 13

Contributi per previdenza complementare 14

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

COMPENSI ARRETRATI 15

DETRAZIONI (art. 18, comma 4, del T.U.I.R.) 16

RITENUTE OPERATE 17

INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO 18

ACCONTI E ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI 19

RIDUZIONI 20 ALIQUOTA 21 00 %

TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20) 22

RITENUTE OPERATE NELL'ANNO 23

RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI 24

25 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità anni mesi di cui periodo convenzionale anni mesi 26 Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti %

SEZ. IV - ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD. 730 O MOD. 740

PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO 27 IRPEF 28 C.S.S.N.

SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO 29 IRPEF 30 C.S.S.N.

CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO 31 IRPEF 32 C.S.S.N.

IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 33 3720000

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730 COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO
OSTUNI - BR - 72017 - SS 16 KM 870,25

ANNOTAZIONI
Incremento delle detrazioni per figli a carico di cui può spettare il rimborso presentando la dichiarazione dei redditi: 66666

DATA
8/ 2/1996

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE
OLEMONT S.R.L.
L' Amministratore Unico
(Leonardo Latorre)

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

SCELTA 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 caritativi)

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)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un'ammontare complessivo di L. 000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

Firma

4.3.2 FROM THE

0.4432

057219

TABLE 2

302200

70129

11-2306

၁၅၅၁၅

21 NOV 1966

CVINFA

0000170

22,070 MA 01 22

7-5-11 - 22 -

40120

1. Einleitung
 2. Die Bedeutung der Wirtschaftsprüfung
 3. Die Aufgaben der Wirtschaftsprüfung
 4. Die Organisation der Wirtschaftsprüfung
 5. Die Durchführung der Wirtschaftsprüfung
 6. Die Berichterstattung der Wirtschaftsprüfung
 7. Die Verantwortung der Wirtschaftsprüfung
 8. Die Zusammenarbeit der Wirtschaftsprüfung mit anderen Stellen
 9. Die Weiterentwicklung der Wirtschaftsprüfung
 10. Schlussfolgerungen

4.7.2 THOMAS 10
occidU eret. (1994)
(removed change)

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1033-1037.

Presentato al Comune di	Centro di Servizio di
il n°	oppure Ufficio II.DD. di n°

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE SICCARDI SALVATORE COSTRUZIONI SRL	NOME	CODICE FISCALE 01366710145
---	------	-------------------------------

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) BRANIO	NOME STEFANO	CODICE FISCALE BRN SFN 63A01 D508 F
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 04 mese 10 anno 1963	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA FASANO
		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) PR

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 1995

TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui 1 bis)	corrisposti dal precedente datore di lavoro)	1.037.081
Detrazione per coniuge a carico 2	Detrazione per figli a carico 3	Detrazione per altri familiari a carico 4
Detrazioni per lavoro dipendente 5	Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14 6	
TOTALE DETRAZIONI (di cui 7 bis)	effettuate dal precedente datore di lavoro)	103.708
INCREMENTO DELLE DETRAZIONI PER FIGLI A CARICO (di cui 7 quater)	effettuate dal precedente datore di lavoro)	
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui 8 bis)	operate dal precedente datore di lavoro)	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO		
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)		

DATI RELATIVI ALLE DETRAZIONI (da indicare nella dichiarazione dei redditi)

N. totale dei mesi per i quali spetta l'incremento delle detrazioni per figli a carico 10 bis	Periodo di lavoro in giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente 11	Erogazioni a fronte di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.) 12	Premi di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.) 13	Contributi per previdenza complementare 14
---	---	---	--	--

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

COMPENSI ARRETRATI 15	DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.) 16	RITENUTE OPERATE 17
-----------------------	--	---------------------

INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO 18	
ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI 19	
RIDUZIONI 20	ALIQUOTA 21
TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20) 22	
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO 23	
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI 24	

25 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità anni mesi di cui periodo convenzionale anni mesi	26 Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti %
---	---

SEZ. IV - ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD. 730 O MOD. 740

PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO 27 IRPEF	28 C.S.S.N.	SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO 29 IRPEF	30 C.S.S.N.
---	-------------	---	-------------

CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO 31 IRPEF	32 C.S.S.N.
---	-------------

IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 33	1.174.000
--	-----------

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730 COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO CAPOVIGNO VIA S. MARTINO 2
--

ANNOTAZIONI

DATA 20/03/96	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE Siccardi Salvatore
------------------	--

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

SCELTA 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 caritativi)	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)
-------------------------------------	---	--	--	---

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di L.000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

Firma

Presentato al Comune di Centro di Servizio di
il n° oppure Ufficio II.DD. di n°

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE NOME CODICE FISCALE
SICCARDI SALVATORE COSTRUZIONI SRL 01366 910745

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME CODICE FISCALE
SICCARDI BRANIO STEFANO BRN SFN 63401 D508 F
SESSO (M o F) DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
M giorno 01 mese 01 anno 1963 FASANO BR

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 1995

TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui 1 bis corrisposti dal precedente datore di lavoro) 3.413.742
Detrazione per coniuge a carico 2 Detrazione per figli a carico 3 Detrazione per altri familiari a carico 4
Detrazioni per lavoro dipendente 5 Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14 6
TOTALE DETRAZIONI (di cui 7 bis effettuate dal precedente datore di lavoro) 341.374
INCREMENTO DELLE DETRAZIONI PER FIGLI A CARICO (di cui 7 quater effettuate dal precedente datore di lavoro) 7 ter
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui 8 bis operate dal precedente datore di lavoro) 269.931
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)
21 NOV. 1995
ARRIVO

DATI RELATIVI ALLE DETRAZIONI (da indicare nella dichiarazione dei redditi)

N. totale dei mesi per i quali spetta l'incremento delle detrazioni per figli a carico 10 bis Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente) 11 Erogazioni a fronte di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.) 12 Premi di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.) 13 Contributi per previdenza complementare 14
48

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

COMPENSI ARRETRATI 15 DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.) 16 RITENUTE OPERATE 17

INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO 18
ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI 19
RIDUZIONI 20 ALIQUOTA 21 %
TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20) 22
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO 23
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI 24

25 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità 26 Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti %

SEZ. IV - ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD. 730 O MOD. 740

PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO 27 IRPEF 28 C.S.S.N. SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO 29 IRPEF 30 C.S.S.N.

CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO 31 IRPEF 32 C.S.S.N.

IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 33 3.865.000

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730 COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO
CAROVIGNO VIA S. MARTINO N. 2

ANNOTAZIONI

DATA

20/03/96

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE

Siccardi Salvatore

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

SCELTA 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 caritativi)	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)
--	--	--	---	---

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di L.000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

Firma

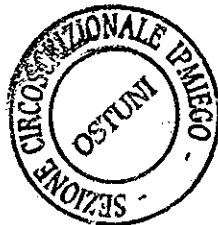
MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Ufficio Provinciale del Lavoro e della M.O. di BRINDISI
Sezione Circostrizionale per l'Impiego di
OSTUNI

Ostuni, li 18-11-96

Mod. C/2 - storico

codice fiscale: BRNSFN63A01D508F iscr. 20-06-96 flag: ISCRITTO ORDINARIO+AGRIC.
cognome e nome: BRANIO STEFANO cl: 1A DISPONIBILE
indirizzo : VIA TEANO, 12-MONTALBANO FASANO (BR)

Avviato dal 22-06-92 al 30-06-92 c/o #TARDE COS SRL	qual. MANOVALE EDILE	gr. QUALIFICATO
Avviato dal 01-07-92 al 30-09-92 c/o #S.C.S.	qual. MANOVALE EDILE	gr. QUALIFICATO
Avviato dal 23-12-92 al 13-02-95 c/o SCHIAVONE LUIGI	qual. MANOVALE EDILE	gr. SENZA ESPERIENZA PRO
Reiscritto il 09-03-95, C4 1186/D anz. dal 09-03-95 red.	car. rin. pun. TOT 1083.0	
Avviato dal 07-08-95 al 23-09-95 c/o SICCARDI SALVATORE	qual. MANOVALE EDILE	gr. QUALIFICATO
Reiscritto il 07-10-95, C4 1186/D anz. dal 09-03-95 red.	2 car. rin. pun. TOT 1084.0	
Avviato dal 09-10-95 al 20-10-95 c/o SICCARDI SALVATORE	qual. MANOVALE EDILE	gr. QUALIFICATO
Reiscritto il 09-11-95, C4 1186/D anz. dal 09-03-95 red.	2 car. 4 rin. pun. TOT 1036.0	
Avviato dal 17-11-95 al 03-02-96 c/o OLEMONT SRL	qual. FRANTOIAND, IN GENERE	gr. QUALIFICATO
Reiscritto il 08-02-96, C4 1022/D anz. dal 09-03-95 red.	2 car. 4 rin. pun. TOT 1036.0	
Reiscritto il 09-02-96, C4 508/A anz. dal 09-03-95 red.	car. rin. pun. TOT 0.0	
Reiscritto il 20-06-96, C4 2394/A anz. dal 20-06-96 red.	car. rin. pun. TOT 0.0	
Reiscritto il 20-06-96, C4 4133/D anz. dal 20-06-96 red.	car. rin. pun. TOT 1098.0	



IL CAPO CIRCOSCRIZIONE
CARELLA
CARELLA FEDERICA



CITTA' DI FASANO
SEGRETERIA GENERALE
21 NOV. 1996
ARRIVO