



Sogenus Spa

Più valore all'ambiente

RACCOLTA TRASPORTO SMALTIMENTO RECUPERO RIFIUTI

Prot. 1189/p/cd

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 28/11/2000 N. 445)

Adempimenti di cui al comma 28 dell'art.35 DL n.223/2006

Il sottoscritto **Ragaini Mauro** nato a Castelplanio il 04/09/1958 residente a Moie di Maiolati Spontini Via Agrigento 32 Codice Fiscale RGNMRA58P04C248N in qualità di **legale rappresentante della ditta SO.GE.NU.S. SPA** via Cornacchia 1260030 Maiolati Spontini (AN) PARTITA IVA/Codice Fiscale 01141940427 consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito D.P.R. 28/11/2000 N. 445

DICHIARA

- Le ritenute da lavoro dipendente scadenti il 16/07/2014 sono state regolarmente liquidate entro i termini di legge (ricevuta Entratel n 14071610472623829-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45).
- Alleghiamo fotocopia DURC in corso di validità, il cui originale è depositato presso la sede amministrativa della So.ge.nu.s. Spa.

Moie 28/07/2014

In fede.

SO.GE.NU.S. S.P.A.
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Mauro Ragaini)



So.Ge.Nu.S. S.p.A. - Posta certificata Pec: amministrazione@pec.sogenus.com

Sede Legale ed Operativa: Via Cornacchia 12 - 60030 MOIE DI MAIOLATI SPONTINI (AN)

Tel 0731.703418 - Fax 0731 703419 - e-mail infoimpianto@sogenus.com

Sede Amministrativa: Via Petrarca 5-7-9-15-17-19 - 60030 MOIE DI MAIOLATI SPONTINI (AN)

Tel. 0731.705088 - Fax 0731.705111 - e-mail: info@sogenus.com

Albo Naz. Gestori Ambientali n. AN/15/O/S - C.F./P.IVA 01141940427

REA DI ANCONA N. 111380 - cap. Soc. €1.100.000 - WEB: www.sogenus.com



Membro della Federazione CISQ

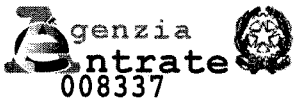
RINA
ISO 9001 - ISO 14001
BS OHSAS 18001
Sistema Gestione Integrato



EMAS

GESTIONE AMBIENTALE
VERIFICATA
reg. n. IT - 000223

1189/P



Mod. F24

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI SO.GE.NU.S. S.P.A.

data di nascita: giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

A N VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1001	0006	2014	43652,59		
RITENUTE ALLA FONTE	1004	0006	2014	278,34		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1012	0006	2014	494,38		
	1053	0006	2014	308,80		
	1655	0006	2014		100,14	
TOTALE A				44734,11 B	100,14 +	44633,97

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
0300	C10	60030MAIOLATI SPO	062014	288,00		
0300	DM10	0302906550	062014	77776,00		
TOTALE C				78064,00 D		78064,00

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
1 1	3802	0006	2013	1846,58		
1 9	3802	0006	2013	37,74		
TOTALE E				1884,32 F		1884,32

codice ente/codice comune	Inmob. variati	Acc. Salda	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
A 76 9				3847	0006	2014	4,44		
C 06 0				3847	0006	2014	4,85		
C 24 8				3847	0006	2014	11,74		
C 70 4				3847	0006	2014	4,75		
TOTALE G							25,78 H		25,78

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL							
TOTALE I							SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE M							SALDO (M-N)

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000036
Iban	IT8847 06055 37390 00000002946

TOTALE M EURO + **124608,07**

giorno mese anno 1 6 0 7 2 0 1 4
06055 37390

Pagamento effettuato con assegno n.ro _____
tratto / emesso su _____
cod. ABI _____ CAB _____
bancario/postale
circolare/vaglia postale

MOD. F24 - 2013 EURO

Scadenza versamento: 16/07/2014

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI **SO.GE.NU.S. S.P.A.** nome
data di nascita: _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ prov. _____
giorno _____ mese _____ anno _____
comune _____ prov. _____ via e numero civico _____

DOMICILIO FISCALE **MAIOLATI SPONTINI** **AN VIA CORNACCHIA 12 MOIE**

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare _____ codice identificativo

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA						
RITENUTE ALLA FONTE						
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						
						+/- SALDO (A-B)
TOTALE	A			B		

	codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (C-D)
TOTALE	C				D		

	codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (E-F)
TOTALE	E				F		

	codice ente/codice comune	Rev. Immob. variab.	Acc. Salaa	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
D 00 7					3847	0006	2014	3 53			
D 21 1					3847	0006	2014	29 01			
D 45 1					3847	0006	2014	10 05			
E 38 8					3847	0006	2014	33 88		+/- SALDO (G-H)	
TOTALE	G							H	76,47	+	76,47

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								+/- SALDO (I-L)
TOTALE	I						L	

	codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								+/- SALDO (M-N)
TOTALE	M						N	

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000037
Iban	IT88Z 06055 37390 00000002946

AGENZIA COMPETENTE DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO
06055 37390

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
n.ro _____ circolare/vaglia postale
tratto / emesso su _____
cod. ABI _____ CAB _____

EURO + 76,47

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barriera in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI SO.GE.NU.S. S.P.A.

cognome, denominazione o ragione sociale nome
data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.
comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

A N VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					+/- SALDO (A-B)
TOTALE A			B		

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- SALDO (C-D)
TOTALE C				D		

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- SALDO (E-F)
TOTALE E				F		

codice ente/codice comune	Immob. variati	Acc. Saldo	numero imbiti	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 83 7				3847	0006	2014	94 05		
F 14 5				3847	0006	2014	22 80		
F 34 8				3847	0006	2014	7 92		
F 40 1				3847	0006	2014	7 10		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G							131 87 H	+	131 87

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (I-L)
TOTALE I						L	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (M-N)
TOTALE M						N	

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000038
Iban	IT88 06055 37390 00000002946

AGENZIA DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
n.ro _____ circolare/vaglia postale
tratto / emesso su _____
cod. ABI _____ CAB _____

EURO + 131,87

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI SO.GE.NU.S. S.P.A.

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

nome

prov.

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

prov. via e numero civico

AN VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					+/- SALDO (A-B)
TOTALE A			B		

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice ufficio codice atto

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE C					D	+/- SALDO (C-D)

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE E					F	+/- SALDO (E-F)

codice ente/codice comune	immob. variati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
F 58 1				3847	0006	2014	7 98		
F 60 0				3847	0006	2014	4 03		
G 77 1				3847	0006	2014	4 53		
H 57 5				3847	0006	2014	5 10		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G							21,64 H		+ 21,64

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE I						L	+/- SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE M						N	+/- SALDO (M-N)

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000039
Iban	IT887 06055 37390 00000002946

giorno mese anno **1 6 0 7 2 0 1 4** **06055** **37390**

tratto / emesso su _____ **EURO + 21,64**

cod. ABI _____ CAB _____

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI SO.GE.NU.S. S.P.A.

cognome, denominazione o ragione sociale
nome
data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.
comune via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

AN VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					+/- SALDO (A-B)
TOTALE A			B		

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- SALDO (C-D)
TOTALE C				D		

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- SALDO (E-F)
TOTALE E				F		

codice ente/codice comune		Inmob. variati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I	60 8				3847	0006	2014	4 25		
I	65 3				3847	0006	2014	7 20		
I	92 1				3847	0006	2014	7 04		
A	76 9				3848	0006	2013	9 40		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G								27,89 H	+	27,89

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (I-L)
TOTALE I						L	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (M-N)
TOTALE M						N	

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000040
Iban	IT884 06055 37390 00000002946

AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
n.ro _____ circolare/vaglia postale
tratto / emesso su _____
cod. ABI _____ CAB _____

EURO + 27,89

giorno mese anno
1 6 0 7 2 0 1 4 06055 37390

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI SO.GE.NU.S. S.P.A.

data di nascita cognome, denominazione o ragione sociale sesso (M o F) comune (a Stato estero) di nascita nome

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

prov. via e numero civico
AN VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

		codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA							
RITENUTE ALLA FONTE							
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI							
codice ufficio	codice atto						+/- SALDO (A-B)
TOTALE A					B		

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (C-D)
TOTALE C					D		

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- SALDO (E-F)
TOTALE E				F		

codice ente/codice comune		Immob. variati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
C	06 0				3848	0006	2013	11 22		
C	24 8				3848	0006	2013	24 43		
C	70 4				3848	0006	2013	10 07		
D	00 7				3848	0006	2013	7 61		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G								H		53,33

codice ente		codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
									+/- SALDO (I-L)
TOTALE I							L		

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (M-N)
TOTALE M						N	

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000041
Iban	IT88Z 06055 37390 000000002946

AGENZIA DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____

cod. ABI

CAB

EURO + 53,33

giorno mese anno
1 6 0 7 2 0 1 4

06055

37390

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI SO.GE.NU.S. S.P.A.

cognome, denominazione o ragione sociale nome
data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.
giorno mese anno

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

prov. via e numero civico
AN VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

		codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA							
RITENUTE ALLA FONTE							
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI							
codice ufficio	codice atto						+/- SALDO (A-B)
TOTALE A					B		

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- SALDO (C-D)
TOTALE C					D	

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- SALDO (E-F)
TOTALE E					F	

codice ente/codice comune	Immob. variati	Acc. Saldo	numero immobiliz.	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
D 21 1				3848	0006	2013	59 18		
D 45 1				3848	0006	2013	20 92		
E 38 8				3848	0006	2013	71 23		
E 83 7				3848	0006	2013	196 45		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G							H	+	347,78

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (I-L)
TOTALE I					L		

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (M-N)
TOTALE M					N		

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000042
Iban	IT88Z 06055 37390 00000002546

AGENZIA DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
n.ro _____ circolare/vaglia postale
tratto / emesso su _____
cod. ABI _____ CAB _____

EURO + 347,78

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI SO.GE.NU.S. S.P.A.

cognome, denominazione o ragione sociale nome
data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.
comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

A N VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					+/- SALDO (A-B)
TOTALE A			B		

codice ufficio codice atto

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- SALDO (C-D)
TOTALE C				D		

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- SALDO (E-F)
TOTALE E				F		

codice ente/codice comune	Immob. variat.	Acc.	Saldo	numero immobiliare	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
F 14 5					3848	0006	2013	47 19		
F 34 8					3848	0006	2013	16 16		
F 40 1					3848	0006	2013	15 13		
F 58 1					3848	0006	2013	16 35		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G								H	+	94,83

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (I-L)
TOTALE I						L	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (M-N)
TOTALE M						N	

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000043
Iban	IT8847 06055 37390 00000002946

AGENZIA DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
n.ro _____ circolare/vaglia postale
tratto / emesso su _____
cod. ABI _____ CAB _____

giorno mese anno **1 6 0 7 2 0 1 4** **06055** **37390**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA DELLE MARCHE SPA

AGENZIA FILIALE DI MOIE DI MA PROV. AN
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI SO.GE.NU.S. S.P.A.

cognome, denominazione o ragione sociale
nome
data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.
via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

AN VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA					
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
codice ufficio codice atto					+/- SALDO (A-B)
TOTALE A			B		

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE C					D	
					+/- SALDO (C-D)	

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE E					F	
					+/- SALDO (E-F)	

codice ente/codice comune	Immob. variati	Acc.	Soldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
F 60 0					3848	0006	2013	8 82		
G 77 1					3848	0006	2013	9 29		
H 57 5					3848	0006	2013	10 41		
I 60 8					3848	0006	2013	9 07		
defrazione					TOTALE G			37,59 H		+/- SALDO (G-H)
										+ 37,59

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL							
							+/- SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE I					L		
							+/- SALDO (M-N)

conforme all'invio telematico		TOTALE M	N
Tipo	Entratel		
Data Generazione	16/07/2014	EURO + 37,59	
Data Valuta	16/07/2014		
Protocollo Entratel	14071610472623829-000044		

Iban IT88 06055 37390 00000002946				AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		<input type="checkbox"/> bancario/postale	
giorno mese anno				CAB/SPORTELLO		n.ro		<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale	
1 6 0 7 2 0 1 4				06055 37390		tratto / emesso su		cod. ABI CAB	

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI SO.GE.NU.S. S.P.A.

nome
data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.
comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI **AN VIA CORNACCHIA 12 MOIE**

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- SALDO (A-B)
TOTALE A				B		

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE C				D		+/- SALDO (C-D)

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE E				F		+/- SALDO (E-F)

codice ente/codice comune	Immob. variati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 65 3				3848	0006	2013	15 15		
I 92 1				3848	0006	2013	14 89		
TOTALE G				30,04H					+/- SALDO (G-H)

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE I				L			+/- SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE M				N			+/- SALDO (M-N)

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000045
Iban	IT88 06055 37390 00000002946

AGENZIA DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO
giorno mese anno
1 6 0 7 2 0 1 4 06055 37390

Pagamento effettuato con assegno
n.ro _____
tratto / emesso su _____
bancario/postale
circular/vaglia postale
cod. ABI CAB

EURO + 30,04



Sogenus Spa

RACCOLTA TRASPORTO SMALTIMENTO RECUPERO RIFIUTI

Prot. 1189/p/cd

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 28/11/2000 N. 445)

Adempimenti di cui al comma 28 dell'art.35 DL n.223/2006

Il sottoscritto **Ragains Mauro** nato a Castelplano il 04/09/1958 residente a Moie di Maiolati Spontini Via Agrigento 32 Codice Fiscale RGNMRA58P04C248N in qualità di **legale rappresentante della ditta SO.GE.NU.S. SPA** via Cornacchia 1260030 Maiolati Spontini (AN) PARTITA IVA/Codice Fiscale 01141940427 consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito D.P.R. 28/11/2000 N. 445

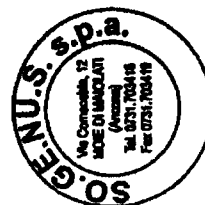
DICHIARA

- Le ritenute da lavoro dipendente scadenti il 16/07/2014 sono state regolarmente liquidate entro i termini di legge (ricevuta Entratel n 14071610472623829-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45).
- Alleghiamo fotocopia DURC in corso di validità, il cui originale è depositato presso la sede amministrativa della So.ge.nu.s. Spa.

Moie 28/07/2014

In fede.

SO.GE.NU.S. S.P.A.
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Mauro Ragains)



So.Ge.Nu.S. S.p.A. - Pista certificata Pec: amministrazione@pec.sogenus.com
Sede Legale ed Operativa: Via Cornacchia 12, 60030 MOIE DI MAIOLATI SPONTINI (AN)
Tel: 0731.703418 - Fax 0731.703419 - e-mail infoimpianto@sogenus.com
Sede Amministrativa: Via Petrarca 5-7-9-15-17-19, 60030 MOIE DI MAIOLATI SPONTINI (AN)
Tel: 0731.705088 - Fax 0731.705111 - e-mail: info@sogenus.com
Albo Naz. Gestori Ambientali n. AN/15/O/S - C.F./P.IVA 01141940427
REA DI ANCONA N. 111380 - cap. Soc. €1.100.000 - WEB: www.sogenus.com



Membro della Federazione CISO

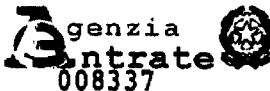
RINA
ISO 9001 - ISO 14001
85 OMSAS 18001



EMAS

GESTIONE AMBIENTALE
VERIFICATA
reg. n. IT-000223

1189/P



Mod. 1189

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA DELLE MARCHE SPA

AGENZIA FILIALE DI MOIE DI MARCHE PROV. AN PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 01141940427

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

barriera in caso di anno d'impegno non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI SO.GE.NU.S. S.P.A.

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

AN VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

Table with 5 columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a TOTAL A row.

Table with 5 columns: codice sede, codice comune, matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda, periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include 0300 C10 60030MAIOLATI SPO and 0300 DM10 0302906550, and a TOTAL C row.

Table with 5 columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include 1 1 and 1 9, and a TOTAL E row.

Table with 5 columns: codice ente/codice comune, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include A 76 9, C 06 0, C 24 8, C 70 4, and a TOTAL G row.

Table with 5 columns: codice sede, codice ditto, c.c., natura di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a row for INAIL and a TOTAL I row.

Table with 5 columns: codice ente, codice sede, codice posizione, periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL M row.

Table with 2 columns: campo and valore. Fields include Tipo (Entratel), Data Generazione (16/07/2014), Data Valuta (16/07/2014), Protocollo Entratel (14071610472623829-000036), and Iban (IT04 06055 37390 00000002546).

TOTALE M EURO + 124608,07

AGENTE DELLA RISCOSSIONE CAB/SPORTELIC Pagamento effettuato con assegno bancario/postale circolare/vaglia postale n.ro tratta / emesso su cod. ABI CAB

16072014 06055 37390

MOD. 1189 - 2011 - EURO

Consistenza versamenti: 16072014

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI SO.GE.NU.S. S.P.A.

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

A N VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

codice tributo rateazione/regione/prov./mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio codice atto

TOTALE A

B

/- **SALDO (A-B)**

codice sede causale corticuito matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE C

D

/- **SALDO (C-D)**

codice regione codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento

importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE E

F

/- **SALDO (E-F)**

codice ente/codice comune INPS/ versat. Acc. Salda numero contrib. codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento

importi a debito versati importi a credito compensati

D 00 7
D 21 1
D 45 1
E 38 8

3847
3847
3847
3847

0006 2014
0006 2014
0006 2014
0006 2014

3 53
29 01
10 05
33 88

/- **SALDO (G-H)**

TOTALE G

H

+ **76,47**

codice sede codice ditta c.c. numero di riferimento causale

importi a debito versati importi a credito compensati

INAIL

/- **SALDO (I-L)**

TOTALE I

L

codice ente codice sede causale contributo codice posizione da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati importi a credito compensati

/- **SALDO (M-N)**

TOTALE M

N

EURO - 76,47

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000037
Iban	IT8812060553739000000002946

CODICE BANCARIO AGENTE DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale
circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno **1 6 0 7 2 0 1 4 06055 37390**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI SO.GE.NU.S. S.P.A.

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

prov. via e numero civico
A N VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

codice tributo rateazione/regione/prov./mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice ufficio codice alfa

SALDO (A-B)

TOTALE A

B

codice sede causale matricola INPS/codice INPS/filiale azienda

periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

D

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

F

codice ente/codice comune innalz. Fam. var. Acc. Suban. Num. contrib.

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

131,87H

+ 131,87

codice sede

codice ditto

c.c.

ritiro di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

SALDO (I-L)

TOTALE I

L

codice ente codice sede causale contributa

codice posizione

periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M

N

EURO 131,87

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000038
Iban	IT897 06055 37390 000000002946

AGENZIA DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPONTINI

Pagamento effettuato con assegno
n.ro _____

bancario/postale
circolare/vaglia postale

giorno mese anno
1 6 0 7 2 0 1 4

06055

37390

tratto / emesso su _____

cod. ABI _____

CAB _____

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI **SO.GE.NU.S. S.P.A.**

nome

Data di nascita: giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **MAIOLATI SPONTINI**

A N VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					SALDO (A-B)
TOTALE A			B		

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice ufficio	codice atto	codice sede	causale contributa	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								SALDO (C-D)
TOTALE C						D		

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					SALDO (E-F)	
TOTALE E				F		

codice ente/codice comune	inmob. terreni	inmob. fabbricati	inmob. terreni	inmob. fabbricati	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
F 58 1					3847	0006	2014	7 98		
F 60 0					3847	0006	2014	4 03		
G 77 1					3847	0006	2014	4 53		
H 57 5					3847	0006	2014	5 10		
TOTALE G								H	+	21,64

codice ente	codice sede	causale contributa	codice posizione	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								SALDO (I-L)	
TOTALE I									L

codice ente	codice sede	causale contributa	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						SALDO (M-N)	
TOTALE M					N		

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000039
Iban	IT847 06055 37390 00000002946

AGENTE DELLA RISCOSSIONE
(CAI/SPORT/ILLO)

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ra

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 0 7 2 : 0 1 4 06055 37390

EURO 21,64

MOD. 730 - 2014 - EURO

Scadenza versamenti: 16/07/2014

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI SO.GE.NU.S. S.P.A.

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

A N VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributa	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					SALDO (A-B)
TOTALE A			B		

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE C					D	SALDO (C-D)

codice regione	codice tributa	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE E					F	SALDO (E-F)

codice ente/codice comune	Inquad. Prov.	Importi versati	Aut. Salvo	Avviso versabili	codice tributa	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 60 8					3847	0006	2014	4 25		
I 65 3					3847	0006	2014	7 20		
I 92 1					3847	0006	2014	7 04		
A 76 9					3848	0006	2013	9 40		SALDO (G-H)
TOTALE G								27,89 H	+	27,89

codice sede	codice ditto	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE I					L	SALDO (I-L)	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE M					N	SALDO (M-N)	

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000040
Iban	IT8912 06055 37390 0000000000000000000000

AGENTE DELLA RISCOSSIONE
CAS/SPONTIENO

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale circolare/vaglia postale

n.ro _____
tratte / emesso su _____

cod. ABI _____ CAB _____

EURO + 27,89

giorno mese anno
1 6 0 7 2 0 1 4 06055 37390

Scadenza versamenti: 16/07/2014

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI SO.GE.NU.S. S.P.A.

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

nome

prov.

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

prov. via e numero civico
A N VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

codice tributo	rateazione/ragione/prov./mese nr.	anno di riferimento	importi a debita versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA				
RITENUTE ALLA FONTE				
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				

codice ufficio	codice atto				± SALDO (A-B)
		TOTALE A	B		

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debita versati	importi a credito compensati
TOTALE C					
		TOTALE C		D	± SALDO (C-D)

codice regione	codice tributo	rateazione/mese nr.	anno di riferimento	importi a debita versati	importi a credito compensati
TOTALE E					
		TOTALE E		F	± SALDO (E-F)

codice ente/codice comune	Immob. var. Acc. Salvo	numero versab.	codice tributo	rateazione/mese nr.	anno di riferimento	importi a debita versati	importi a credito compensati
C 06 0			3848	0006	2013	11,22	
C 24 8			3848	0006	2013	24,43	
C 70 4			3848	0006	2013	10,07	
D 00 7			3848	0006	2013	7,61	
TOTALE G						53,33 H	± SALDO (G-H)

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debita versati	importi a credito compensati
INAIL						
		TOTALE I		L	± SALDO (I-L)	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debita versati	importi a credito compensati
TOTALE M						
		TOTALE M		N	± SALDO (M-N)	

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000041

AGENTE DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTING

Pagamento effettuato con assegno n.ro _____

bancario/postale circolare/vaglia postale

giorno mese anno
1 6 0 7 2 0 1 4 06055 37390

cod. ABI

CAB

Scadenza versamento: 16/07/2014

S.C. 24-2011 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI **SO.GE.NU.S. S.P.A.**

nome cognome, denominazione o ragione sociale
data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

DOMICILIO FISCALE **MAIOLATI SPONTINI**

prov. via e numero civico
AN VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo rateazione/regione/prov./mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

codice ufficio codice atto **TOTALE A B +/- SALDO (A-B)**

codice sede causale contribuente matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati **TOTALE C D +/- SALDO (C-D)**

codice regione codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati **TOTALE E F +/- SALDO (E-F)**

codice ente/codice comune	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
D 21 1	3848	0006 2013	59 18		
D 45 1	3848	0006 2013	20 92		
E 38 8	3848	0006 2013	71 23		
E 83 7	3848	0006 2013	196 45		
TOTALE G			347,78 H		+/- SALDO (G-H) 347,78

codice sede codice ditta c.c. numero di riferimento causale importi a debito versati importi a credito compensati **TOTALE I L +/- SALDO (I-L)**

codice ente codice sede causale contribuente codice posizione da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati **TOTALE M N +/- SALDO (M-N)**

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000042

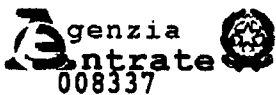
IBAN IT8381 06055 37390 00000003548
giorno mese anno
1 6 0 7 2 0 1 4 06055 37390

AGENTE DELLA RISCOSSIONE CA3/SPORTELLIC
Pagamento effettuato con assegno bancario/postale circolare/vaglia postale
n.ro tratta / emesso su cod. ABI CAB

EURO + 347,78

Scansione versamento: 16/07/2014

MOD. F24 - 2013 - FISC.



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI **SO.GE.NU.S. S.P.A.**

nome

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **MAIOLATI SPONTINI**

AN VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

codice tributo rateazione/regione/prov./mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice ufficio codice atto

€/ SALDO (A-B)

TOTALE A

codice sede causale contributo matricola INPS/codice INPS/filiale azienda periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati importi a credito compensati

€/ SALDO (C-D)

TOTALE C

codice regione

codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento

importi a debito versati importi a credito compensati

€/ SALDO (E-F)

TOTALE E

codice ente/codice comune Part. Immediato Prov. Subco. Anziani

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento

importi a debito versati importi a credito compensati

F 14 5
F 34 8
F 40 1
F 58 1

3848
3848
3848
3848

0006
0006
0006
0006

2013
2013
2013
2013

47 19
16 16
15 13
16 35

€/ SALDO (G-H)

TOTALE G

94,83H

+ 94,83

codice sede codice ditto c.c. numero di riferimento causale

importi a debito versati importi a credito compensati

INAIL

€/ SALDO (I-L)

TOTALE I

codice ente codice sede causale contributo

codice posizione periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati importi a credito compensati

€/ SALDO (M-N)

TOTALE M

N

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000043
Iban	IT8812 06055 37390 0000000000000000000000

AGENZIA DELLA RISCOSSIONE
CA3/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro _____

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____

cod. ABI

CAB

giorno mese anno
1 6 0 7 2 0 1 4

06055

37390

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 1 9 4 0 4 2 7

barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI SO.GE.NU.S. S.P.A.

data di nascita giorno mese anno

Sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

prov. via e numero civico

A N VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo rateazione/regione/prov./mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

codice ufficio codice atto

SALDO (A-B)

TOTALE A

B

codice sede causale contributo

matricola INPS/codice INPS/til-ole azienda

rateazione/regione/prov./mese rif. anno di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

D

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

F

codice ente/codice comune

inquadramento contributivo

codice tributo

rateazione/mese rif. anno di riferimento

importi a debito versati importi a credito compensati

F 60 0
G 77 1
H 57 5
I 60 8

3848
3848
3848
3848

0006 2013
0006 2013
0006 2013
0006 2013

8 82
9 29
10 41
9 07

SALDO (G-H)

TOTALE G

37,59 H

37,59

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati importi a credito compensati

INAIL

SALDO (I-L)

TOTALE I

L

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M

N

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000044
Iban	IT8847 06055 37390 0000000000000000000000

AGENTE DELLA RISCOSSIONE CAB/SPORTEL

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

c/c postale/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

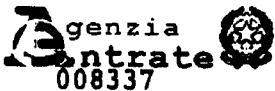
CAB

giorno mese anno 1 6 0 7 2 0 1 4

06055

37390

EURO - 37,59



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

Mod. 70/2014

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DELLE MARCHE SPA**

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 1 1 4 | 1 9 4 0 4 2 7

barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI SO.GE.NU.S. S.P.A.

cognome, denominazione o ragione sociale
nome
data di nascita giorno mese anno
sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita
prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

A N VIA CORNACCHIA 12 MOIE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					SALDO (A-B)
TOTALE A			B		

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/titolo azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	anno di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							SALDO (C-D)
TOTALE C					D		

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						SALDO (E-F)
TOTALE E					F	

codice ente/codice comune	imposto	acc.	saldo	numero imponibile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 65 3					3848	0006	2013	15 15		
I 92 1					3848	0006	2013	14 89		
									SALDO (G-H)	
TOTALE G								30 04 H		+ 30,04

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	anno di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								SALDO (I-L)
TOTALE I							L	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	anno di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								SALDO (M-N)
TOTALE M							N	

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000045
Iban	IT8041060553739000000003946

AGENTE DELLA RISCOSSIONE CAS/SPINTELLIO

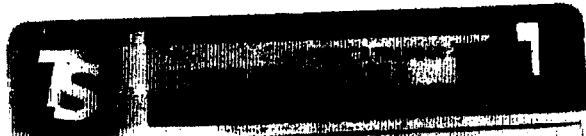
Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
n.ro _____ circolare/vaglia postale
tratto / emesso su _____
cod. ABI _____ CAB _____

EURO + 30,04

1 6 0 7 2 0 1 4 06055 37390


Scadenza versamenti: 16/07/2014

MOD. 70/2014 - 2014 - 2014



Codice Fiscale **RGNNRAG99P** 04/02/2010
 Cognome **RAGINI** Sesso **M**
 Nome **MAURO**
 Luogo di nascita **CASTELPLANO**
 Provincia **AN**
 Data di nascita **04/09/1968**

Cognome **RAGINI**
 Nome **MAURO**
 Data di nascita **04-09-1968**
 Sesso **M**
 Comune di nascita **CASTELPLANO (AN)**
 Nazionalità **Italiana**
 Residenza **MATOLATI SPONTINI (AN)**
 Via **AGRIGENTO 32**
 Città **COMINATO**
 Prov. **SIDIKENTE**
 Note **CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI**
 Altezza **170**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Castano scuri**



Firma del titolare *Mauro Ragini*
MAURO RAGINI (AN) **18-07-2007**
 Impossibile per chi...
Mauro Ragini

Scadenza : **12-07-2012**
 Diritti : **0,00**

Stampa digitale...
 D. 112/2005
 Data **12-07-2007**
 Firma *Mauro Ragini*

AN 7122353

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
MATOLATI SPONTINI (AN)

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AN 7122353**
 DI
RAGINI MAURO