



**DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA**

PER ALTRI USI CONSENTITI DALLA LEGGE : AUTORIZZAZIONE

Rilasciato a datore di lavoro

Protocollo documento n°	29122108	del	12/03/2014
<b>Codice Identificativo Pratica (C.I.P.)</b> (da citare sempre nella corrispondenza)	20141390095240		

Spett.le SO.GE.NU.S. S.P.A.  
amministrazione@pec.sogenus.com

<b>Impresa</b>	SO.GE.NU.S. S.P.A.				
<b>Sede legale</b>	VIA CORNACCHIA 12 60030 MAIOLATI SPONTINI (AN)				
<b>Sede operativa/Ind attività</b>	VIA CORNACCHIA 12 60030 MAIOLATI SPONTINI (AN)				
<b>Codice Fiscale</b>	01141940427	<b>e-mail</b>	AMMINISTRAZIONE@SOG ENUS.COM	<b>e-mail PEC</b>	amministrazione@pec.sogenus.com
<b>C.C.N.L. applicato</b>	L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore: NETTEZZA URBANA IGIENE AMBIENTALE SERVIZI DI PULIZIA				

Con il presente documento si dichiara che l'Impresa **RISULTA REGOLARE** ai fini del DURC in quanto:

<input checked="" type="checkbox"/> I.N.A.I.L. - Sede di JESI	<input checked="" type="checkbox"/> È assicurata con Codice Ditta n° 3844936
<b>Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 12/03/2014</b>	
<b>Il responsabile del procedimento FONTANA GIOVANNI</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di ANCONA	<input checked="" type="checkbox"/> È iscritta con Matricola Azienda n° 0302906550
<b>Risulta regolare con il versamento dei contributi al 13/03/2014</b>	
<b>Il responsabile del procedimento SOVERINI PATRIZIA</b>	

DURC valido 120 giorni dalla data di emissione, non utilizzabile per appalti pubblici e lavori edili privati soggetti a DIA o a permesso di costruire.  
**IL PRESENTE CERTIFICATO NON PUÒ ESSERE PRODOTTO AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI PRIVATI GESTORI DI SERVIZI PUBBLICI.**

Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'Impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INAIL in data 14/03/2014

Per INAIL-INPS  
FIRMATO DIGITALMENTE DA  
LUCONI FRANCESCA



REPUBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**

Codice Fiscale **RGNMRA56P04C248N** Data di scadenza **29/12/2010**  
 Cognome **RAGAINI** Sesso **M**  
 Nome **MAURO**  
 Luogo di nascita **CASTELPLANIO**  
 Provincia **AN**  
 Data di nascita **04/09/1958**



Cognome **RAGAINI**  
 Nome **MAURO**  
 Nato il **04-09-1958**  
 fatto a **26-1-1958** A **1958**  
 a **CASTELPLANIO (AN)**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **MAIOLATI SPONTINI (AN)**  
 Via **AGRIGENTO 32**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **DIRIGENTE**  
 CONIUGATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **170**  
 Capelli **Brizzolati**  
 Occhi **Castano scuri**  
 Segni particolari



Firma del titolare *Mauro Ragaini*  
**MAIOLATI SPONTINI (AN) 18-07-2007**  
 Impronta del dito indice *Mauro Ragaini*  
*(Rita Brizzolati)*

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

*Mauro Ragaini*

Scadenza : **17-07-2012**  
 Diritti : **5,42**

validità prorogata al 17-07-2012 (art. D.L. 25/08/2003)  
 D. 112 Reg. 11 **17-07-2012**  
 Data **17-07-2012**  
 IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
**V. Cosc**

**AN 7122353**

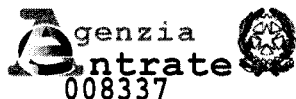
REPUBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**MAIOLATI SPONTINI (AN)**

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

563/P/ed



Mod. F24

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

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

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

**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	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>	1001	0002	2014	21014,92		
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>	1004	0002	2014	278,44		
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>	1012	0002	2014	1322,23		
	7085		2014	516,46		
						<b>+/- SALDO (A-B)</b>
<b>TOTALE A</b>				<b>23132,05 B</b>		<b>+ 23132,05</b>

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	
0300	DM10	0302906550	022014	36619,00		
0300	C10	60030MAIOLATI SPO	022014	288,00		
						<b>+/- SALDO (C-D)</b>
<b>TOTALE C</b>				<b>36907,00 D</b>		<b>+ 36907,00</b>

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
1 1	3802	0002	2013	1846,51		
1 9	3802	0002	2013	37,74		
						<b>+/- SALDO (E-F)</b>
<b>TOTALE E</b>				<b>1884,25 F</b>		<b>+ 1884,25</b>

codice ente/codice comune	immob. Rapp. variabili	Acc.	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
A 76 9				3848	0002	2013	9,39		
C 06 0				3848	0002	2013	11,21		
2 24 8				3848	0002	2013	24,43		
C 70 4				3848	0002	2013	10,07		
									<b>+/- SALDO (G-H)</b>
<b>TOTALE G</b>				<b>55,10 H</b>			<b>+ 55,10</b>		

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

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	
							<b>+/- SALDO (M-N)</b>
<b>TOTALE M</b>				<b>N</b>			

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	14/03/2014
Data Valuta	17/03/2014
Protocollo Entratel	14031419500313360-000038
Iban	IT84Z 06055 37390 00000002546

AGENZIA DELLA RISCOSSIONE CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n.ro  bancario/postale circolare/vaglia postale

giorno mese anno 1 7 0 3 2 0 1 4 06055 37390

**EURO + 61978,40**

MOD. F24 - 2013 E.I.R.C.

Scadenza versamento: 17/03/2014



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.

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	
					+/- <b>SALDO (A-B)</b>
<b>TOTALE A</b>			<b>B</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	
						+/- <b>SALDO (C-D)</b>
<b>TOTALE C</b>				<b>D</b>		

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

codice ente/codice comune	trib. var. Rnv.	trib. Acc. So. So. Immob.	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 83 7				3848	0002	2013	196 41		
F 14 5				3848	0002	2013	47 17		
F 34 8				3848	0002	2013	16 15		
F 40 1				3848	0002	2013	15 12		+/- <b>SALDO (G-H)</b>
<b>TOTALE G</b>							<b>H</b>	<b>274,85</b>	<b>+</b>

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

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	
							+/- <b>SALDO (M-N)</b>
<b>TOTALE M</b>						<b>N</b>	

conforme all'invio telematico	
<b>Tipo</b>	Entratel
<b>Data Generazione</b>	14/03/2014
<b>Data Valuta</b>	17/03/2014
<b>Protocollo Entratel</b>	14031419500313360-000040
<b>Iban</b>	IT88Z 06055 37390 00000002946

**EURO + 274,85**

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

giorno mese anno  
**1 7 0 3 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.

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/ prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					+/- <b>SALDO (A-B)</b>
<b>TOTALE A</b>			<b>B</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	
						+/- <b>SALDO (C-D)</b>
<b>TOTALE C</b>				<b>D</b>		

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

codice ente/ codice comune	immo. variati	Acc.	Scido	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 60 8					3848	0002	2013	9 07		
I 65 3					3848	0002	2013	15 15		
I 92 1					3848	0002	2013	14 89		
<b>TOTALE G</b>								<b>39,11 H</b>		+ <b>39,11</b>

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

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	
							+/- <b>SALDO (M-N)</b>
<b>TOTALE M</b>						<b>N</b>	

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	14/03/2014
Data Valuta	17/03/2014
Protocollo Entratel	14031419500313360-000042
Iban	IT884 06055 37390 00000002946

AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale  
circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

**EURO + 39,11**

giorno mese anno  
1 7 0 3 2 0 1 4

06055

37390