



Sogenus Spa

Più valore all'ambiente

RACCOLTA TRASPORTO SMALTIMENTO RECUPERO RIFIUTI

Prot. 854/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

DICHIARO

- Le ritenute da lavoro dipendente scadenti il 16/05/2014 sono state regolarmente liquidate entro i termini di legge (ricevuta Entratel n 14051512323337765-00039-40-41-42-43-44-45-46-47-48 .
- Alleghiamo fotocopia DURC in corso di validità, il cui originale è depositato presso la sede amministrativa della So.ge.nu.s. Spa.

Moie 06/06/2014

In fede.



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



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
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)	20141390095240		

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

Impresa	SO.GE.NU.S. S.P.A.				
Sede legale	VIA CORNACCHIA 12 60030 MAIOLATI SPONTINI (AN)				
Sede operativa/Ind attività	VIA CORNACCHIA 12 60030 MAIOLATI SPONTINI (AN)				
Codice Fiscale	01141940427	e-mail	AMMINISTRAZIONE@SOG ENUS.COM	e-mail PEC	amministrazione@pec.sogenus.com
C.C.N.L. applicato	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
Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 12/03/2014	
Il responsabile del procedimento FONTANA GIOVANNI	

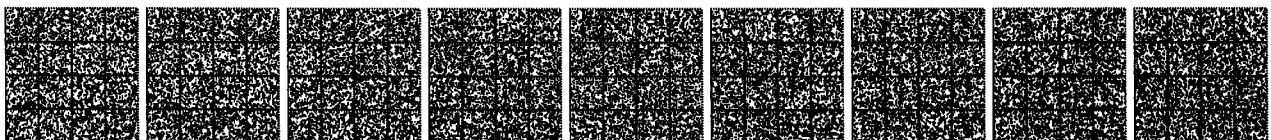
<input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di ANCONA	<input checked="" type="checkbox"/> È iscritta con Matricola Azienda n° 0302906550
Risulta regolare con il versamento dei contributi al 13/03/2014	
Il responsabile del procedimento SOVERINI PATRIZIA	

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



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.
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	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	1004	0004	2014	702,12		
RITENUTE ALLA FONTE	1001	0004	2014	21013,67		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						
TOTALE A				21715,79 B		+ 21715,79

codice ufficio

codice atto

codice sede	causale contributivo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
0300	DM10	0302906550	042014	39572,00		
0300	C10	60030MAIOLATI SPO	042014	1167,00		
TOTALE C				40739,00 D		+ 40739,00

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
1 1	3802	0004	2013	1943,86		
1 1	3802	0004	2014	1,35		
1 9	3802	0004	2013	37,75		
TOTALE E				1982,96 F		+ 1982,96

codice ente/codice comune	Immob. variaz. Row	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
A 27 1				3847	0004	2014	4,75		
A 76 9				3847	0004	2014	4,44		
C 06 0				3847	0004	2014	4,85		
C 24 8				3847	0004	2014	11,74		
TOTALE G							25,78 H		+ 25,78

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	Immob. variaz. Row	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
A 27 1				3847	0004	2014	4,75		
A 76 9				3847	0004	2014	4,44		
C 06 0				3847	0004	2014	4,85		
C 24 8				3847	0004	2014	11,74		
TOTALE I							53223,37 L		+ 53223,37

INAIL

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	
	23130	03844936	70	902014 P	53223,37		
TOTALE M						N	+ 53223,37

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	15/05/2014
Data Valuta	16/05/2014
Protocollo Entratel	14051512323337765-000039
Iban	IT8847 06055 37390 000000002946

AGENTE DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n.ro

banca/postale circolare/vaglia postale

giorno mese anno
1 6 0 5 2 0 1 4

06055

37390

cod. ABI

CAB

EURO + 117686,90

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

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 rit.	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 contribuuto	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 rit.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- SALDO (E-F)
TOTALE E					F	

codice ente/codice comune		Immob. vanif. Ravv.	numero Acc. Salda immobili	codice tributo	rateazione/mese rit.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
C 70 4				3847	0004	2014	4,74		
D 00 7				3847	0004	2014	3,52		
D 21 1				3847	0004	2014	29,02		
D 45 1				3847	0004	2014	10,05		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G							47,33 H		+ 47,33

codice sede	codice ditto	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 contribuuto	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	15/05/2014
Data Valuta	16/05/2014
Protocollo Entratel	14051512323337765-000040
Iban	IT8912 06055 37390 000000002946

AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno n.ro _____

bancario/postale circolare/vaglia postale

giorno mese anno
1 6 0 5 2 0 1 4

06055

37390

tratto / emesso su _____

cod. ABI

CAB

EURO + 47,33

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.
 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 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	Anc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 38 8				3847	0004	2014	33,88		
F 14 5				3847	0004	2014	22,79		
F 34 8				3847	0004	2014	7,91		
F 40 1				3847	0004	2014	7,10		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G							H	+	71,68

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	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	15/05/2014
Data Valuta	16/05/2014
Protocollo Entratel	1405151232337765-000041
Iban	IT8912060553739000000002946

AGENZIA ENTRATE
AZIENDA
CAB/SPORTELLO

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

EURO + 71,68

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

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

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	Immobiliz. variab.	Acc.	Selcio	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		F 58 1					3847	0004	2014	7,98		
		F 60 0					3847	0004	2014	4,03		
		G 77 1					3847	0004	2014	4,53		
		H 57 5					3847	0004	2014	5,10		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G					H					21,64		+ 21,64

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

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entrate1
Data Generazione	15/05/2014
Data Valuta	16/05/2014
Protocollo Entratel	1405151232337765-000042
Iban	IT80AT 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 _____

giorno mese anno
1 6 0 5 2 0 1 4 06055 37390

EURO + 21,64

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	
					+/- SALDO (A-B)
TOTALE A			B		

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice sede	causale contribuente	matricola INPS/codice filiale azienda	INPS/ codice	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. variaz. Abc. Salab.	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 60 8			3847	0004	2014	4 25		
I 65 3			3847	0004	2014	7 20		
I 92 1			3847	0004	2014	7 04		
A 76 9			3848	0004	2013	9 39		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G						27,88 H	+	27,88

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 contribuente	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	Entrate1
Data Generazione	15/05/2014
Data Valuta	16/05/2014
Protocollo Entratel	14051512323337765-000043
Iban	IT8012 06055 37390 000000002946

AGENTE DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO

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

EURO + 27,88

MOD. F24 - 2013 EURO

giorno mese anno
1 6 0 5 2 0 1 4 06055 37390

Scadenza versamenti: 16/05/2014

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 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	
					+/- SALDO (A-B)
TOTALE A			B		

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

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/rilevazione 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. variaz. Ravv.	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
C 06 0				3848	0004	2013	11,21		
C 24 8				3848	0004	2013	24,43		
C 70 4				3848	0004	2013	10,07		
D 00 7				3848	0004	2013	7,61		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G							53,32 H		+ 53,32

codice sede	codice ditto	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	15/05/2014
Data Valuta	16/05/2014
Protocollo Entratel	14051512323337765-000044
Iban	IT897 06055 37390 000000002946

AGENZIA DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO

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

giorno mese anno **1 6 0 5 2 0 1 4** **06055** **37390** 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 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				+/- 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	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
D 21 1				3848	0004	2013	59,18		
D 45 1				3848	0004	2013	20,92		
E 83 7				3847	0004	2014	94,06		
E 83 7				3848	0004	2013	196,41		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G							H		+ 370,57

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	
TOTALE M					N		+/- SALDO (M-N)

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	15/05/2014
Data Valuta	16/05/2014
Protocollo Entratel	1405151232337765-000045

IBAN IT8842 06055 37390 00000002946
 AZIENDA CODICE BANCA AVPOSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE CAB/SPORTELLO
 giorno mese anno
 1 6 0 5 2 0 1 4 06055 37390

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

EURO + 370,57

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

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	
					+/- 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. variabili	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 38 8				3848	0004	2013	71,24		
F 14 5				3848	0004	2013	47,17		
F 34 8				3848	0004	2013	16,15		
F 40 1				3848	0004	2013	15,12		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G							149,68 H		+ 149,68

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	15/05/2014
Data Valuta	16/05/2014
Protocollo Entratel	14051512323337765-000046
Iban	IT8912060553739000000002946

AGENTE DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n.ro

banca postale
circular/vaglia postale

giorno mese anno
1 6 0 5 2 0 1 4

06055

37390

cod. ABI

CAB

EURO + 149,68

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.
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 contributo	matricola INPS/codice 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	Immobil. variati	Acc. Salda	numera immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
F 58 1				3848	0004	2013	16,35		
F 60 0				3848	0004	2013	8,81		
G 77 1				3848	0004	2013	9,29		
H 57 5				3848	0004	2013	10,41		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G							44,86 H	+	44,86

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	Entrate1
Data Generazione	15/05/2014
Data Valuta	16/05/2014
Protocollo Entrate1	14051512323337765-000047
Iban	IT887 06055 37390 00000002946

AGENTE DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n.ro

bancario/postale
 circolare/vaglia postale

giorno mese anno
1 6 0 5 2 0 1 4

06055

37390

cod. ABI

CAB

EURO + 44,86

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
cognome, denominazione o ragione sociale 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.
nome

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	
						+/- 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. variab.	Acc.	Saldo	numero mirabili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I	60 8					3848	0004	2013	9,07		
I	65 3					3848	0004	2013	15,15		
I	92 1					3848	0004	2013	14,89		
detrazione											+/- SALDO (G-H)
TOTALE G					39,11 H						+ 39,11

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	Entrate1
Data Generazione	15/05/2014
Data Valuta	16/05/2014
Protocollo Entratel	1405151232337765-000048
Iban	IT8012 06055 37390 00000002946

AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale
CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale

Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratto / emesso su _____

giorno mese anno **1 6 0 5 2 0 1 4** **06055** **37390** **EURO + 39,11**

MOD F24 - 2013 EURO

Scadenza versamenti: 16/05/2014