



Sogenus Spa

RACCOLTA TRASPORTO SMALTIMENTO RECUPERO RIFIUTI

Prot. 1729/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 12 - 60030 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 16/10/2014 sono state regolarmente liquidate entro i termini di legge (ricevuta Entratel n 14101511535353192-000038-39-40-41-42-43-44-45-46-47).

Moie 30/10/2014

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
Abbon. Gest. Ambientali n. AN/1570/S - C.F./PIVA 01141940427
REA DI ANCONA n. 111380 - cap. Soc. €1.100.000 - WEB: www.sogenus.com



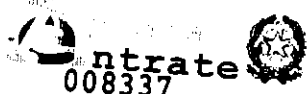
Membro della Federazione C.C.G.

RINA
ISO 9001 - ISO 14001
ES OHSAS 18001



EMAS

GESTIONE AMBIENTALE
VERIFICATA
reg. n. IT-000223



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

CODICE FISCALE 01141940427

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

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

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

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

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

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

IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importo a debito versati	importo a credito compensati
1001	0009	2014	19878,21	
1053	0009	2014	261,37	
1004	0009	2014	278,33	
1655	0009	2014		

26 09

TOTALE A 20417,91 B

SALDO (A-B) 26 09+ 20391,82

codice sede causale contributo matricola INPS/codice INPS/titolo azienda
0300 C10 60030 MAIOLATI SPO
0300 DM10 0302906550

periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importo a debito versati	importo a credito compensati
092014	288,00	
092014	37535,00	

TOTALE C 37823,00 D

SALDO (C-D) 37823,00

codice regione
1 1
1 9

codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importo a debito versati	importo a credito compensati
3802	0009	2013	1846,50	
3802	0009	2013	37,75	

TOTALE E 1884,25 F

SALDO (E-F) 1884,25

codice ente/codice comune
E 83 7
E 83 7
A 76 9
C 06 0

codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importo a debito versati	importo a credito compensati
3847	0009	2014	94,07	
3848	0009	2013	196,41	
3847	0009	2014	4,44	
3847	0009	2014	4,85	

TOTALE G 299,77 H

SALDO (G-H) 299,77

INAIL

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

importo a debito versati importo a credito compensati

codice ente codice sede causale contributo codice posizione

TOTALE I L

SALDO (I-L)

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	15/10/2014
Data Valuta	16/10/2014
Protocollo Entratel	14101511535353192-000038
Iban	IT88-Z 06055 37390 00000002946

TOTALE M N

EURO + 60398,84

giorno mese anno
1 6 1 0 2 0 1 4

06055

37390

Pagamento effettuato con assegno n.ro

bancario/postale circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

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 di 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.

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

codice ufficio codice atto

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice filiale azienda	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	numero Ravi	causale	numero Arc	numero Circhi	numero Inmobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
C 24 8						3847	0009	2014	11,72		
C 70 4						3847	0009	2014	4,75		
D 00 7						3847	0009	2014	3,53		
D 21 1						3847	0009	2014	29,01		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G									H		+ 49,01

codice ente	codice sede	causale contributo	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 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	15/10/2014
Data Valuta	16/10/2014
Protocollo Entratel	14101511535353192-000039
Iban	IT88 06055 37390 000000002946

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

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

EURO + 49,01

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

carore in caso di anno di 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.

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	
					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	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	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
D 45 1			3847	0009	2014	10,05		
E 38 8			3847	0009	2014	33,90		
F 14 5			3847	0009	2014	22,79		
F 34 8			3847	0009	2014	7,92		SALDO (G-H)
						TOTALE G	74,66 H	74,66

codice ente	codice sede	causale contributo	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 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	15/10/2014
Data Valuta	16/10/2014
Protocollo Entratel	14101511535353192-000040
Iban	IT88-2 06055 37390 000000002946

CODICE BANCA POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 1 0 2 0 1 4

06055

37390

EURO + 74,66

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.

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				
				SALDO (A-B)
TOTALE A			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
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	causale contributo	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A 76 9		3848	0009	2013	9,39	
C 06 0		3848	0009	2013	11,21	
C 24 8		3848	0009	2013	24,42	
C 70 4		3848	0009	2013	10,06	
TOTALE G					H	SALDO (G-H)
					55,08	55,08

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	15/10/2014
Data Valuta	16/10/2014
Protocollo Entratel	14101511535353192-000043
Iban	IT89 2 06055 37390 00000002946

AGENTE DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale
circolare/vaglia postale

giorno mese anno
16 10 2014

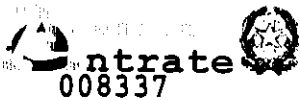
06055

37390

cod. ABI

CAB

EURO + 55,08



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 01141940427
cognome, denominazione o ragione sociale nome

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 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 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/cod. di comune	causale contributo	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
D 00 7		3848	0009	2013	7,61		
D 21 1		3848	0009	2013	59,18		
D 45 1		3848	0009	2013	20,92		
E 38 8		3848	0009	2013	71,24		
TOTALE G					H	SALDO (G-H)	
					158,95	+	158,95

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	15/10/2014
Data Valuta	16/10/2014
Protocollo Entratel	14101511535353192-000044
Iban	IT884 06055 37390 00000002546

AGENTE DELLA RISCOSSIONE **CAB/SPORTELLO** **EURO + 158,95**

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
 n.ro _____ circolare/vaglia postale
 tra / emesso su _____
 giorno mese anno cod. AdB CAB

1 6 1 0 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

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 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 rit.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					SALDO (A-B)
TOTALE A			B		

codice sede	causale contributo	matr.cola INPS/codice filiale azienda	INPS/codice INPS/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	num. contrib. Rev.	num. contrib. Acc.	num. contrib. Tassa	num. contrib. Anzianità	codice tributo	rateazione/mese rit.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 65 3					3848	0009	2013	15,15		
I 92 1					3848	0009	2013	14,89		
										SALDO (G-H)
TOTALE G								H		30,04

codice ente	codice sede	causale contributo	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 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	15/10/2014
Data Valuta	16/10/2014
Protocollo Entratel	14101511535353192-000047
Iban	IT884 06055 37390 000000002946

1 6 1 0 2 0 1 4 06055 37390 **EURO + 30,04**

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