



Sogenus Spa

RACCOLTA TRASPORTO SMALTIMENTO RECUPERO RIFIUTI

Prot. 1952/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 16/11/2014 sono state regolarmente liquidate entro i termini di legge (ricevuta Entratel n 14111419283767437-000038-39-40-41-42-43-44-45-46-47)

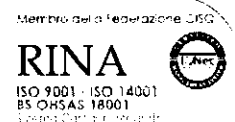
Moie 02/12/2014

In fede.

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



- Alleghiamo fotocopie versamenti
- Fotocopia documento legale rappresentante



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.

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	
	1004	0010	2014	702,61		
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1053	0010	2014	296,84		
RITENUTE ALLA FONTE	1001	0010	2014	21595,21		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	6740		2014		6617,69	
	1655	0010	2014		20,02	
TOTALE A				22594,66 B	6637,71+	15956,95

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
0300	DM10	0302906550	102014	2014	37312,00		
0300	C10	60030MAIOLATI SPO	102014	2014	1167,00		
TOTALE C					38479,00 D		38479,00

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
1 1	3802	0010	2013	1846,48		
1 9	3802	0010	2013	37,74		
TOTALE E				1884,22 F		1884,22

codice ente/codice comune	tributi versati	num. versamenti	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
A 27 1			3847	0010	2014	7,12		
A 76 9			3847	0010	2014	4,44		
C 06 0			3847	0010	2014	4,85		
C 24 8			3847	0010	2014	11,74		
TOTALE G						28,15 H		28,15

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

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

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	14/11/2014
Data Valuta	17/11/2014
Protocollo Entratel	14111419283767437-000038
Iban	IT8912060553739000000002948

AGENZIA DELLA RISCOSSIONE CAB/SPORTELLO

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

1 7 1 1 2 0 1 4 06055 37390

EURO + 56348,32

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

name

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 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 contrib. versati Acc. Soc. numero imprevisti

codice tributo

rateazione/mese rif. anno di riferimento

importi a debito versati importi a credito compensati

E 38 8

3847

0010

2014

33,88

F 14 5

3847

0010

2014

22,79

F 34 8

3847

0010

2014

7,91

F 40 1

3847

0010

2014

7,10

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

TOTALE G

71,68 H

+ **71,68**

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	Entratel
Data Generazione	14/11/2014
Data Valuta	17/11/2014
Protocollo Entratel	14111419283767437-000040
Iban	IT807600553739000000002948

AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro _____

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____

cod ABI

CAB

1 7 1 1 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.

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

TOTALE A

B

+/- **SALDO (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 Ravi versati Acc. Stato Imposta

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

F 58 1

3847

0010

2014

7,98

F 60 0

3847

0010

2014

4,03

G 77 1

3847

0010

2014

4,53

H 57 5

3847

0010

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

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

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

TOTALE M

N

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	14/11/2014
Data Valuta	17/11/2014
Protocollo Entratel	14111419283767437-000041
Iban	IT8847 06055 37390 000000002948

AGENZIA DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale
circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____

cod. ABI

CAB

1 7 1 1 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

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.

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 ufficio	codice otto	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/riliale 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	livello	tributo	Acq.	Scad.	numero mandati	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 60 8						3847	0010	2014	4 25		
I 65 3						3847	0010	2014	7 20		
I 92 1						3847	0010	2014	7 04		
A 76 9						3848	0010	2013	9 39		
TOTALE G									27,88H		SALDO (G-H)
										+	27,88

codice ente	codice sede	causale contributo	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	14/11/2014
Data Valuta	17/11/2014
Protocollo Entratel	14111419283767437-000042
Iban	IT8912060553739000000002946

AGENTE DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTE/IC

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

EURO + 27,88

1 7 1 1 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

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

prov.

DOMICILIO FISCALE MAIOLATI SPONTINI

prov. via e numero c/vico
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					
					+/- 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	Row	mmob. variati	Acc.	Scad.	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
C 06 0						3848	0010	2013	11,21		
C 24 8						3848	0010	2013	24,42		
C 70 4						3848	0010	2013	10,07		
D 00 7						3848	0010	2013	7,61		
TOTALE G									53,31 H		+ SALDO (G-H)
										53,31	

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	14/11/2014
Data Valuta	17/11/2014
Protocollo Entratel	14111419283767437-000043
Iban	IT8912 06055 37390 000000002948

AGENTE DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO

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

EURO + 53,31

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

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio	codice atto	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	
						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	improb. versati	Ass.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
F 34 8					3848	0010	2013	16,15		
F 40 1					3848	0010	2013	15,12		
F 58 1					3848	0010	2013	16,34		
F 60 0					3848	0010	2013	8,82		
TOTALE G								H	56,43	SALDO (G-H)

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	14/11/2014
Data Valuta	17/11/2014
Protocollo Entratel	14111419283767437-000045
Iban	IT807 06055 37390 00000002946

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE
CAB/SPORTELLIO
1 7 1 1 2 0 1 4 06055 37390

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

EURO + 56,43

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

A N VIA CORNACCHIA 12 MOIE

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

codice identificativo

codice tributo 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 caselle contributo matricola INPS/codice INPS/figlia e 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 regione/mese rif. anno di riferimento

importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE E

F

±/- **SALDO (E-F)**

codice ente/codice comune

codice tributo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE
regione/mese rif. anno di riferimento

importi a debito versati importi a credito compensati

G 77 1
H 57 5
I 60 8
I 65 3

3848
3848
3848
3848

0010 2013
0010 2013
0010 2013
0010 2013

9,29
10,40
9,07
15,14

±/- **SALDO (G-H)**

TOTALE G

43,90

H ± **43,90**

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 caselle 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

EURO + 43,90

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	14/11/2014
Data Valuta	17/11/2014
Protocollo Entratel	14111419283767437-000046
Iban	IT8912 06055 37390 00000002946

AGENTE DELLA RISCOSSIONE

CAS/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/pastale circolare/vaglia postale

giorno mese anno

1 7 1 1 2 0 1 4

06055

37390

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

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.

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 otto						+/- 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)	
TOTALE E					F			

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 92 1		3848	0010	2013	14,89		
E 83 7		3847	0010	2014	94,06		
E 83 7		3848	0010	2013	196,40		
TOTALE G					305,35 H		+ SALDO (G-H)

INAIL		codice sede	codice d'ito	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE I					L		+/- SALDO (I-L)		
TOTALE M					N		+/- SALDO (M-N)		

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	14/11/2014
Data Valuta	17/11/2014
Protocollo Entratel	14111419283767437-000047
Iban	IT8912 06055 37390 000000002948

1 7 1 1 2 0 1 4 06055 37390

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

EURO + 305,35

REPUBBLICA ITALIANA

B

Codice Fiscale **RGNMRAS0904C34019** Data di scadenza **20/12/2010**

Cognome **RAGAINI** Sesso **M**


Nome **MAURO**

Luogo di nascita **CASTELPLANIO**

Provincia **AN**

Data di nascita **04/09/1958**

RAGAINI
MAURO
04-09-1958
26 1 A 1958
CASTELPLANIO (AN)
Italiana
MAIOLATI SPONTINI (AN)
AGRIGENTO 32
CONIUGATO
DIRIGENTE
170
Brizzolati
Castano scuri



Firma del titolare *Mauro Ragaini*
MAIOLATI SPONTINI (AN) 18-07-2007

Impronta del direttore
Brizzolati

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

validità prorogata al termine dell'art. 21 del D.L. 25/02/2006.
 n. 112 fino al **17-09-2011**
 Data **17-09-2011**

AN 7122353

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
MAIOLATI SPONTINI (AN)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AN 7122353

DI
RAGAINI MAURO