



Sogenus Spa

30 Anni all'ambiente

RACCOLTA TRASPORTO SMALTIMENTO RECUPERO RIFIUTI

Prot. 943/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 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 16/06/2014 sono state regolarmente liquidate entro i termini di legge (ricevuta Entratel n 14061413022066018 .
- Alleghiamo fotocopia DURC in corso di validità, il cui originale è depositato presso la sede amministrativa della So.ge.nu.s. Spa.

Moie 18/06/2014

In fede.

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



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

Abo Naz. Gestori Ambientali n. AN/15/O/S - C.F./PIVA 01141940427
RFA 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



EMAS

GESTIONE AMBIENTALE
VERIFICATA
reg. n. IT - 000223

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	

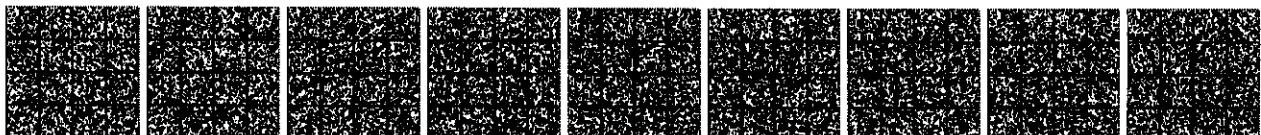
<input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di ANCONA	<input checked="" type="checkbox"/> È iscritta con Matricola Azienda n° 0302906550
Risulta regolare con il versamento dei contributi al 13/03/2014	
Il responsabile del procedimento SOVERINI PATRIZIA	

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.

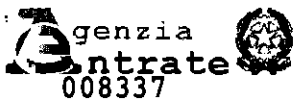
Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'Impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INAIL in data 14/03/2014

Per INAIL-INPS
FIRMATO DIGITALMENTE DA
LUCONI FRANCESCA



Prot 843/P/CD



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

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 rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
1001	0005	2014	22668,16		
1004	0005	2014	278,34		
TOTALE A			22946,50 B		+ SALDO (A-B) 22946,50

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	DM10	0302906550	052014	37777,00		
0300	C10	60030MAIOLATI SPO	052014	288,00		
TOTALE C				38065,00 D		+ SALDO (C-D) 38065,00

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
1 1	3802	0005	2013	1846,52		
1 9	3802	0005	2013	37,74		
TOTALE E				1884,26 F		+ SALDO (E-F) 1884,26

codice ente/codice comune	Inmob. var. For.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 83 7		X		3	3918		2014	3046,00		
C 24 8					3847	0005	2014	11,72		
C 70 4					3847	0005	2014	4,75		
E 38 8					3847	0005	2014	33,90		
TOTALE G								3096,37 H		+ SALDO (G-H) 3096,37

codice sede	codice ditta	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 a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE M							+ SALDO (M-N)

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	14/06/2014
Data Valuta	16/06/2014
Protocollo Entratel	14061413022066018
Iban	IT8912 06055 37390 00000002948

TOTALE M EURO + **65992,13**

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA** PROV. **AN**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE
Codice banca/poste/agenzia **06055 37390**
PAGAMENTO EFFETTUATO CON ASSEGNO
n.ro _____ tratta / emesso su _____
bancario/postale
circular/vaglia postale
cod. ABI _____ CAB _____

MOD. F24 - 2013 - EUBO

Scadenza versamento: 16/06/2014

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

barriera 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

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

Immobil. Raw. var. Acc. Saldo numero immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

F 60 0

3847

0005

2014

4,04

C 24 8

3848

0005

2013

24,41

C 70 4

3848

0005

2013

10,06

E 38 8

3848

0005

2013

71,22

SALDO (G-H)

TOTALE G

109,73 H

+ 109,73

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	14/06/2014
Data Valuta	16/06/2014
Protocollo Entratel	14061413022066018
Iban	IT887 06055 37390 00000002948

CODICE BANCA/POSTE/AGENZIA DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

circolare/vaglia postale

n.ro

tratta / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno
1 6 0 6 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 giorno mese anno sesso (M o F) comune (a 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/ragione/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

Immobil. var. Acc. Saldo numero immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

F 60 0

3848

0005

2013

8,81

A N

3850

0005

2014

1567,00

A 76 9

3847

0005

2014

4,44

C 06 0

3847

0005

2014

4,85

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

TOTALE G

1585,10 H

+ 1585,10

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	14/06/2014
Data Valuta	16/06/2014
Protocollo Entratel	14061413022066018
Iban	IT887 06055 37390 00000002948

EURO + 1585,10

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

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

bancaria/postale

circolare/vaglia postale

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

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

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 Rinv. Immob. variaz. Acc. Saldo numero immobili

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 83 7

3847 0005 2014
3847 0005 2014
3847 0005 2014
3847 0005 2014

3 53
29 01
10 05
94 07

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

TOTALE G

136,66 H

+ 136,66

codice sede codice ditta 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

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	14/06/2014
Data Valuta	16/06/2014
Protocollo Entratel	14061413022066018
Iban	IT8912 06055 37390 00000002948

EURO + 136,66

giorno mese anno
1 6 0 6 2 0 1 4

06055

37390

Pagamento effettuato con assegno

n.ro _____

bancario/postale

circolare/vaglia postale

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.

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

TOTALE A

B

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

codice sede causale contributo matricolo 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

Impost. variabile Acc. Sello numero immobile

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

3847
3847
3847
3847

0005 2014
0005 2014
0005 2014
0005 2014

22,79
7,92
7,10
7,97

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

TOTALE G

45,78 H

+ **45,78**

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	14/06/2014
Data Valuta	16/06/2014
Protocollo Entratel	14061413022066018
Iban	IT8912 06055 37390 00000002948

CODICE BANCA/POSTE/AGENZIA DELLA RISCOSSIONE
AZIENDA CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n.ro

bancario/postale circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno
1 6 0 6 2 0 1 4

06055

37390

EURO + 45,78

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

codice tributo	rateazione/regione/prov. / mese rif.	anno di riferimento	importi a debita 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 debita versati	importi a credito compensati	
					SALDO (C-D)	
TOTALE C					D	

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

codice ente/ codice comune	Importi versati	Acc.	Saldo	numero impositi	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debita versati	importi a credito compensati	
G 77 1					3847	0005	2014	4,54		
H 57 5					3847	0005	2014	5,11		
I 60 8					3847	0005	2014	4,24		
I 65 3					3847	0005	2014	7,21		
TOTALE G								21,10H		SALDO (G-H)
										+ 21,10

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

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	14/06/2014
Data Valuta	16/06/2014
Protocollo Entratel	14061413022066018
Iban	IT8817 06055 37390 00000002946

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

AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
n.ra _____ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____ cod. ABI CAB

EURO + 21,10

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

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio codice atto

TOTALE A

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

codice sede causale contributo matricola INPS/codice INPS/filiale azienda

periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa

TOTALE C

codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					+- SALDO (C-D)

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

codice ente/codice comune
I 92 1
A 76 9
C 06 0
D 00 7

Inmob. variaz. Acc. Sabot. numero immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

delrazione

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE I

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

TOTALE M

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	14/06/2014
Data Valuta	16/06/2014
Protocollo Entratel	14061413022066018
Iban	IT88Z 06055 37390 00000002946

CODICE BANCA/POSTE/AGENZIA DELLA RISCOSSIONE
CAI/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno n.ro

bancario/postale circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod ABI

CAB

giorno mese anno
1 6 0 6 2 0 1 4

06055

37390

EURO + 35,24

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 (a 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 Immat. variat. Acc. Salari numero immat. codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

codice ente/codice comune	Immat. variat.	Acc.	Salari	numero immat.	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
D 21 1					3848	0005	2013	59,18		
D 45 1					3848	0005	2013	20,92		
E 83 7					3848	0005	2013	196,40		
F 14 5					3848	0005	2013	47,16		
TOTALE G								323,66 H		+ +/- SALDO (G-H)
										323,66

INAIL

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	14/06/2014
Data Valuta	16/06/2014
Protocollo Entratel	14061413022066018
Iban	IT8812 06055 37390 00000002946

CODICE BANCA/POSTE/AGENZIA DELLA RISCOSSIONE
AZIENDA CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n.ro

bancario/postale circolare/vaglia postale

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

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____

EURO + 323,66

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

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

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

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

importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE C

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

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

importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE E

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

codice ente/codice comune imob. variaz. Acc. Saldo numero immob. codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento

importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE G

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

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	14/06/2014
Data Valuta	16/06/2014
Protocollo Entratel	14061413022066018
Iban	IT8812 06055 37390 00000002946

AGENZIA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
CA3/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 0 6 2 0 1 4

06055

37390

EURO + 56,90

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

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 filiale	INPS/codice 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 tributa	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. vari	Acq.	Saldo	numero imprevisti	codice tributa	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/-	SALDO (G-H)
H 57 5					3848	0005	2013	10,40			
I 60 8					3848	0005	2013	9,07			
I 65 3					3848	0005	2013	15,15			
I 92 1					3848	0005	2013	14,89			
								TOTALE G	49,51		H
										+	49,51

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

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	14/06/2014
Data Valuta	16/06/2014
Protocollo Entratel	14061413022066018
Iban	IT 84 2 06055 37390 000000002946

AGENTE DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELO

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

EURO + 49,51