



Sogenus Spa

gestione rifiuti - servizi ambientali

RACCOLTA TRASPORTO SMALTIMENTO RECUPERO RIFIUTI

Prot. 1532/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 16/09/2014 sono state regolarmente liquidate entro i termini di legge (ricevuta Entratel n I4091612115916001-0032-33-34-35-36-37-38-39-40-41).
- Alleghiamo fotocopia DURC in corso di validità, il cui originale è depositato presso la sede amministrativa della So.ge.nu.s. Spa.

Moie 29/09/2014

In fede.



SO.GE.NU.S. S.P.A.
IL DIRETTORE GENERALE
(Dot. 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 Emilia area 5 179-15 17-19 - 60030 MOIE DI MAIOLATI SPONTINI (AN)
Tel. 0731.705008 - Fax 0731.705111 - e-mail: info@sogenus.com

Albo Naz. Gestori Ambientali n. AN/15/O/S - C.F./P.IVA 01141940427
R.I.A DI ANCONA N. 111580 - cap. Soc. €1.100.000 - WEB: www.sogenus.com



Membro della Federazione CISO

RINA
ISO 9001 - ISO 14001
BS OHSAS 18001



EMAS

GESTIONE AMBIENTALE
VERIFICATA
reg. n. IT - 001223

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MARCHE** 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	elezione/ragione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1001	0008	2014	984,24		
RITENUTE ALLA FONTE	1004	0008	2014	278,33		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1053	0008	2014	313,84		
	6740		2013		17252,46	
	1655	0008	2014		24,71	
	6740		2014		4949,84	
TOTALE A				1576,41 B	22227,01-	20650,60

	codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice filiale azienda	periodo di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	0300	DM10	0302906550	082014	36544,00		
	0300	C10	60030MAIOLATI SPO	082014	288,00		
TOTALE C					36832,00 D		36832,00

	codice regione	codice tributo	elezione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	1 1	3802	0008	2013	1776,54		
	1 9	3802	0008	2013	37,74		
TOTALE E					1814,28 F		1814,28

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE										
	codice ente/codice comune	tributo	causale	numero	codice tributo	elezione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	A 76 9				3847	0008	2014	4,44		
	C 06 0				3847	0008	2014	4,85		
	C 24 8				3847	0008	2014	11,74		
	C 70 4				3847	0008	2014	4,75		
TOTALE G								25,78 H		25,78

	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	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE M								SALDO (M-N)

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/09/2014
Data Valuta	16/09/2014
Protocollo Entratel	14091612115916001-000032
Iban	IT8901060553739000000002946

CENTRO DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale
circolare/vaglia postale

giorno mese anno
1 6 0 9 2 0 1 4 0 6 0 5 5 3 7 3 9 0

tratto / emesso su _____
cod. ABI _____ CAB _____

EURO + 18021,46

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.

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/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/titolo 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	region	tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
D 00 7		3847	0008	2014	3,53		
D 21 1		3847	0008	2014	29,01		
D 45 1		3847	0008	2014	10,05		
E 38 8		3847	0008	2014	33,88		
TOTALE G					H	SALDO (G-H)	
					76,47	+	76,47

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)

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	16/09/2014
Data Valuta	16/09/2014
Protocollo Entratel	14091612115916001-000033
Iban	IT 09 26055 37390 000000002946

AGENZIA DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO

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

1 6 0 9 2 0 1 4 06055 37390

Scadenza versamento 16/09/2014

**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.

nome
cognome, denominazione o ragione sociale
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

codice tributo	releazione/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 ditta
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	releazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E F +/- SALDO (E-F)					

codice ente/ codice comune	tributo Rov. var. Al. C. Sn. P. S. I. I. M. I. I. M. I. I. M. I. I. M. I. I.	codice tributo	releazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
F 58 1		3847	0008	2014	7,98		
F 60 0		3847	0008	2014	4,03		
G 77 1		3847	0008	2014	4,53		
H 57 5		3847	0008	2014	5,10		
TOTALE G					21,64	+	21,64

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	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	da mm/aaaa	periodo di riferimento 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	16/09/2014
Data Valuta	16/09/2014
Protocollo Entratel	14091612115916001-000035
Iban	IT8912038010000000000002946

giorno mese anno **1 6 0 9 2 0 1 4** 06055 37390

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

EURO - 21,64

Scadenza versamento: 16/09/2014

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.

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	
					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 INPS/filia e 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	trib. contrib. Ravi	trib. contrib. Arz	trib. contrib. Sciasc	trib. contrib. Sinaluni	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 60 8					3847	0008	2014	4,25		
I 65 3					3847	0008	2014	7,20		
I 92 1					3847	0008	2014	7,04		
A 76 9					3848	0008	2013	9,39		SALDO (G-H)
								TOTALE G	27,88 H	+
										27,88

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	16/09/2014
Data Valuta	16/09/2014
Protocollo Entratel	14091612115916001-000036
Iban	IT8877 06055 37390 000000002946

AGENTE DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale
circular/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod ABI

CAB

giorno mese anno
1 6 0 9 2 0 1 4

06055

37390

EURO + 27,88

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 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

+/- **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

minib. warr. Arz. Sino. Numero permessi

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

C 06 0

3848

0008

2013

11 21

C 24 8

3848

0008

2013

24 42

C 70 4

3848

0008

2013

10 07

D 00 7

3848

0008

2013

7 61

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

TOTALE G

53,31H

+ **53,31**

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	16/09/2014
Data Valuta	16/09/2014
Protocollo Entratel	14091612115916001-000037
Iban	IT8841 06055 37390 00000002948

AGENZIA DELLA RISCOSSIONE

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/voglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno

1 6 0 9 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.

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	
			,	,	
			,	,	
			,	,	
			,	,	
			,	,	
			,	,	
			,	,	
			,	,	
			,	,	
					-/- 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 INPS/ filiale aziendale	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	tributo	causale	numero di riferimento	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
D 21 1	3848		0008	2013	59,18	,	
D 45 1	3848		0008	2013	20,92	,	
E 38 8	3848		0008	2013	71,22	,	
E 83 7	3848		0008	2013	196,40	,	
							-/- SALDO (G-H)
					TOTALE G	H	+ 347,72

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	16/09/2014
Data Valuta	16/09/2014
Protocollo Entratel	14091612115916001-000038
Iban	IT8912060553739000000002946

AGENTE 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 9 2 0 1 4 06055 37390

EURO 347,72

MCO 124 - 2013 (E.P.)

[Scadenza versamento: 16/09/2014]

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

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 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 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 serie	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filia e 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	tributo	causale	numero	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
F 14 5				3848	0008	2013	47,16		
F 34 8				3848	0008	2013	16,15		
F 40 1				3848	0008	2013	15,12		
F 58 1				3848	0008	2013	16,35		
									+/- SALDO (G-H)
							TOTALE G	94,78 H	+ 94,78

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	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	16/09/2014
Data Valuta	16/09/2014
Protocollo Entratel	14091612115916001-000039
Iban	IT8912060553739000000002946

AGENZIA DELLA RISCOSSIONE
CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale
circolare/vaglia postale

giorno mese anno
1 6 0 9 2 0 1 4 **06055** **37390** **43790**

EURO + 94,78

1532

DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

PER ALTRI USI CONSENTITI DALLA LEGGE : AUTORIZZAZIONI

Rilasciato a datore di lavoro

Protocollo documento n°	30969329	del	15/07/2014
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)		20141560144226	

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 22/07/2014	
Il responsabile del procedimento CAMPAGNOLA NICOLA	
<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 15/07/2014	
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' INPS in data 23/07/2014

Per INAIL-INPS

Il Responsabile dello Sportello Unico Previdenziale
SOVERINI PATRIZIA

