



SogenuS Spa

RACCOLTA TRASPORTO SMALTIMENTO RECUPERO RIFIUTI

Prot. 1189/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

DICHIARA

- Le ritenute da lavoro dipendente scadenti il 16/07/2014 sono state regolarmente liquidate entro i termini di legge (ricevuta Entratel n 14071610472623829-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45).
- Alleghiamo fotocopia DURC in corso di validità, il cui originale è depositato presso la sede amministrativa della So.ge.nu.s. Spa.

Moie 28/07/2014

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.sogenu.com
Sede Legale ed Operativa: Via Cornacchia 12, 60030 MOIE DI MAIOLATI SPONTINI (AN)
Tel: 0731.703418 - Fax 0731.703419, e-mail: infoimpianto@sogenu.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@sogenu.com
Albo Naz. Gestori Ambientali n. AN/15/0/S - C.F./PIVA 01141940427
REA DI ANCONA N. 111380 - cap. Soc. € 1.100.000 - WEB: www.sogenu.com



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001 - ISO 14001
BS OHSAS 18001




EMAS
GESTIONE AMBIENTALE
VERIFICATA
reg. n. IT - 000223

1189/P



Mod. 1189/P

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

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

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	1001	0006	2014	43652,59		
RITENUTE ALLA FONTE	1004	0006	2014	278,34		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1012	0006	2014	494,38		
	1053	0006	2014	308,80		
	1655	0006	2014		100,14	
TOTALE A				44734,11	100,14	SALDO (A-B) 44633,97

codice ufficio codice atto

codice sede	consolle 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	C10	60030	MAIOLATI SPO 062014	288,00		
0300	DM10	0302906550	062014	77776,00		
TOTALE C				78064,00		SALDO (C-D) 78064,00

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
11	3802	0006	2013	1846,58		
19	3802	0006	2013	37,74		
TOTALE E				1884,32		SALDO (E-F) 1884,32

codice ente/codice comune	identificativo operazione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
A 76 9		3847	0006	2014	4,44		
C 06 0		3847	0006	2014	4,85		
C 24 8		3847	0006	2014	11,74		
C 70 4		3847	0006	2014	4,75		
TOTALE G					25,78		SALDO (G-H) 25,78

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

codice ente	codice sede	consolle 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	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000036
Iban	IT8912060553739000000002948

AGENTE DELLA RISCOSSIONE CAB/SPORTELLI

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

1 6 0 7 2 0 1 4 06055 37390

MOD. 1189/P - 2013 - E500

Scadenza versamenti: 16/07/2014

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

**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

rateazione/regione/prov./mese rif. anno 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. var. Acc. Solco numero imob. codice tributo

rateazione/mese rif. anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

D 00 7

3847

0006

2014

3,53

D 21 1

3847

0006

2014

29,01

D 45 1

3847

0006

2014

10,05

E 38 8

3847

0006

2014

33,88

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

TOTALE G

76,47 H

+ **76,47**

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

EURO + 76,47

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000037
Iban	IT8847 06055 37390 00000002946

AGENZIA 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 7 | 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 (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

+/− 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

Inv. var. Acc. Saldo numero mensili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/− SALDO (G-H)

TOTALE G

131,87 H

+ 131,87

F 83 7

F 14 5

F 34 8

F 40 1

delegazione

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

EURO 131,87

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entrate1
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entrate1	14071610472623829-000038
Iban	IT884 06055 37390 000000002946

AGENZIA DELLA RISCOSSIONE
C.A.B./SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale
circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____

cod. ABI

CAB

giorno mese anno
1 6 0 7 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

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

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

data di nascita cognome, denominazione o ragione sociale 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

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

codice ufficio codice otto

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

TOTALE C

D

+/- SALDO (C-D)

codice regione

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno d' riferimento

TOTALE E

F

+/- SALDO (E-F)

codice ente/ codice comune Ravi Inmob. variaz. Acc. Salvo numero irr. abili

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno d' riferimento

I 60 8

3847

0006

2014

4,25

I 65 3

3847

0006

2014

7,20

I 92 1

3847

0006

2014

7,04

A 76 9

3848

0006

2013

9,40

+/- SALDO (G-H)

TOTALE G

27,89 H

+ 27,89

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

INAIL

TOTALE I

L

+/- SALDO (I-L)

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa

TOTALE M

N

+/- SALDO (M-N)

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000040
Iban	IT8817 06055 37390 00000002946

AGENZIA **FILIALE DI MOIE DI MA**

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale circolare/vaglia postale

giorno mese anno
1 6 0 7 2 0 1 4

06055

37390

n.ro _____

tratto / emesso su _____

cod. ABI

CAB

EURO + 27,89

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

**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

codice sede causale contributo

matricola INPS/codice INPS/tilde azienda

periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE C

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune

Ram. Inmat. var. Acc. Sabba. Numero inquilini

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

F 14 5

3848

0006

2013

47 19

F 34 8

3848

0006

2013

16 16

F 40 1

3848

0006

2013

15 13

F 58 1

3848

0006

2013

16 35

SALDO (G-H)

TOTALE G

94 83 H

94,83

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 I

TOTALE M

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000043
Iban	IT8912060553739000000002946

AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAS

giorno mese anno
1 6 0 7 2 0 1 4

06055

37390

EURO + 94,83

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

barra 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
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice ufficio codice atto
TOTALE A **B** +/- **SALDO (A-B)**

codice sede causale contrib. solo matricola INPS/codice INPS/filiale azienda rateazione/regione/prov./mese rif. anno di riferimento 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. variaz.	Apr.	Scalari	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
F 60 0					3848	0006	2013	8 82		
G 77 1					3848	0006	2013	9 29		
H 57 5					3848	0006	2013	10 41		
I 60 8					3848	0006	2013	9 07		
TOTALE G								37,59H		+/- SALDO (G-H)
										+ 37,59

codice sede 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	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000044
Iban	IT8912 06055 37390 00000002948

AGENZIA
GENTE 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 7 2 0 1 4 06055 37390

EURO - 37,59

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 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

I 65 3

3848

0006

2013

15,15

I 92 1

3848

0006

2013

14,89

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

deduzione

TOTALE G

30,04 H

+ **30,04**

codice sede

codice d'ito

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	16/07/2014
Data Valuta	16/07/2014
Protocollo Entratel	14071610472623829-000045
Iban	IT884 06055 37390 000000002548

AGENZIA **BANCA/BOSCHETTI**

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale circolare/vaglia postale

giorno mese anno

1 6 0 7 2 0 1 4

06055

37390

numero / emesso su

cod. ABI

CAB

EURO + 30,04

1

Codice Fiscale **RGNMRA55P0410001000** Comunicato 28/12/2010

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

Nome **MAURO**

Luogo di nascita **CASTELPLANIO** Dati anagrafici regionali

Provincia **AN**

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

Cognome **RAGAINI**

Nome **MAURO**

Data di nascita **04-09-1958**

Indirizzo **26/1 A 1958**

Città **CASTELPLANIO (AN)**

Nazione **Italiana**

Residenza **MAIOLATI SPONTINI (AN)**

Prov. **AGRIGENTO 32**

Professione **CONFERMATO DIRIGENTE**

CONFERMATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **170**

Capelli **Brizzolati**

Occhi **Castano scuri**

Altre particolarità



Firma del titolare *Mauro Ragaini*
MAURO RAGAINI (AN) **18-07-2007**

Impronta del dito *[Firma]*
18/08/2007

Scadenza : **17-07-2012**
Diritti : **6,42**

valida presso gli uffici anagrafici di AN/DL 2804/2002

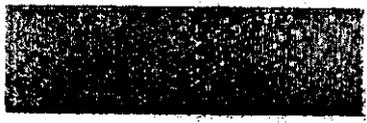
0.112 300 01 **18-07-2007**

Data **18-07-2007**

139/01

1986

AN7122353



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI MAIOLATI SPONTINI (AN)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AN7122353

DI

RAGAINI MAURO