

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA

Alla Prefettura di Siena
Servizio Gestione Economico Finanziaria
Attività Contrattuali
Piazza Duomo 9
53100 Siena

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

San Benedetto

ENTE GESTORE:

Cooperativa Sociale Santa Caterina Onlus

MESE DI:

Luglio

QUADRO 1: RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

CENTRO	COMUNE	Presenze Mensili (P)	Importo (*) Giornaliero (I)	Importo (*) derivante da (P)x(I)	IMPORTO (*) DA DETRARRE (da portare a rettifica della fatturazione - Si allega nota di autorizzazione)
San Benedetto	Siena	660	23,85	15.741,00	
(*)Importo IVA esclusa		TOTALE	660	15741,00	

(A)

(B)

AMMONTARE INDICATO IN FATTURA:

15.741,00

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Carnaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

20/8/2019

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI

RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA

IL SOTTOSCRITTO	Peirce Nicola
CODICE FISCALE	PRCNCL53P17H501H
NATO A	Roma
IL	17/09/53
RESIDENTE A	Siena
IN VIA/ PIAZZA/ LOC.	Strada di Monsindoli, 23

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / ENTE / COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE

Cooperativa Sociale Santa Caterina Onlus

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI, AI SENSI DELL'ARTICOLO 76 DEL DPR 445/2000

ATTESTA

CHE LE PRESCRIZIONI CONTENUTE NELL'ARTICOLO 1 DEL D.M. 18 OTTOBRE 2017 SONO INDICATE NEI FOGLI CHE SEGUONO AD ECCEZIONE DEI DOCUMENTI CHE SARANNO UNITI IN COPIA ALLA FATTURAZIONE DEL MESE DI RIFERIMENTO E DI SEGUITO INDICATI:

- A) BUSTE PAGA DEI DIPENDENTI
- B) RICEVUTE O FATTURE DEI COLLABORATORI
- C) COPIA DEI FOGLI FIRMA QUOTIDIANI O DEI REGISTRI DI PRESENZE
- D) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY
- E) FATTURE RELATIVE A SPESE SOSTENUTE PER EVENTUALI SUBAPPALTI
- F) FATTURE E/O RICEVUTE DI FORNITORI

TUTTI I DOCUMENTI SOPRAELENCATI SONO MUNITI DI TIMBRO E LA QUOTA PARTE COSTITUIRA' ADDENDO AL RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI

TUTTI I DOCUMENTI HANNO LA NUMERAZIONE APPOSTA IN ALTO A DESTRA DAL N.1 AL NUM. 50

Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

20/8/2010

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461840520 - REA: SI 149716

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI

RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA

QUADRO 2/A: RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI

N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €	N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €
1	Affitto		26	Vitto (acquisto da parte del gestore di generi alimentari)	€ 1.518,00
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)	€ 6.600,00	27	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		28	Pulizie	
4	Energia Elettrica		29	Lavanderia (interventi imprese)	
5	Acqua		30	Lavanderia (acquisto prodotti)	
6	Gas		31	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
7	Rifiuti		32	Vestiario (acquisto da parte del gestore)	
8	Operatori telefonici		33	Vestiario (trasferimento in denaro per acquisto da parte del r.a.)	
9	Internet		34	Vestiario (consegna buoni per acquisto da parte del r.a.)	
10	Costo operatori	€ 1.401,00	35	Kit accoglienza	
11	Costo dirigenti		36	Effetti letterecchi	€ 6.207,00
12	Avvocati a parcella		37	Spese sanitarie	
13	Informazione normativa	€ 1.301,00	38	Attività di integrazione	
14	Mediazione culturale	€ 1.301,00	39	Visite specialistiche	
15	Trasporti urbani e extraurbani		40	Attività di integrazione	
16	Ammortamento automezzi		41	Spese condominiali	
17	Assicurazione mezzi		42	Amministrazione generale	€ 2.050,00
18	Assicurazione attività		43	Altre utenze	€ 675,00
19	Manutenzioni		44	Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale	
20	Mobilio		45		
21	Corsi di italiano		46		
22	Pocket money	€ 1.650,00	47		
23	Vitto (catering)		48		
24	Vitto (acquisto da parte dei r.a. di generi alimentari)		49		
25	Vitto (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto alimentari)		50		

Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

29/8/2019

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P.IVA 01451240520 - REA: SI-149716

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI

RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA

QUADRO 2/B - ELENCO DEI FORNITORI DEL PRESENTE MESE PER LA GESTIONE DEL CENTRO

IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE GESTORE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI, AI SENSI DELL'ART. 76 DEL DPR 445/2000,

ATTESTA

CHE LA DITTA / ENTE / COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE

Cooperativa Sociale Santa Caterina Onlus

SI TROVA NELLA CONDIZIONE DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA PREVIDENZIALE E ASSISTENZIALE, SE SOGGETTA A CONTRIBUZIONE PER EVENTUALI DIPENDENTI, DIVERSI DAI VOLONTARI DELL'ENTE.

ATTESTA ALTRESÌ CHE IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA PRESENTE, NON HA RIPORTATO CONDANNE PENALI E NON RISULTANO A PROPRIO CARICO PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO.

L'IMPRESA/L'ENTE SI OBBLIGA A COMUNICARE ALLA PREFETTURA L'EVENTUALE INADEMPIMENTO DEI PROPRI EVENTUALI SUBCONTRAENTI CIRCA LE NORME SULLA TRACCIABILITÀ FINANZIARIA.

ATTESTA CHE QUESTO ENTE, AI SENSI DELL'ARTICOLO 3 DELLA LEGGE 136/2010, COME MODIFICATO DALLA LEGGE 217/2010, INDICANDO IL CODICE IBAN DEL CONTO CORRENTE COME DI SEGUITO RIPORTATO, SI OBBLIGA ANCHE ALLA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI DI CUI AL SUDDETTO ARTICOLO 3.

ISTITUTO BANCARIO	Chianti Banca Credito Cooperativo
AGENZIA/FILIALE	Fontebecchi
CC/IBAN	IT 18 P 0867371880000001015782

ISTITUTO BANCARIO	Banca Cambiano 1884 spa
AGENZIA/FILIALE	Staggia Senese
CC/IBAN	IT 02 N 0842571941000040578221

Generalità delle persone abilitate a operare sui suddetti conti correnti:

Nome e Cognome:	NICOLA PEIRCE	Codice Fiscale	PRCNCL53P17H501H
Nato a	ROMA	II	17/09/53
Residente a	SIENA	Via/Piazza/Loc.	STRADA DI MONSINDOLI, 23

Nome e Cognome:		Codice Fiscale	
Nato a		II	
Residente a		Via/Piazza/Loc.	

Nome e Cognome:		Codice Fiscale	
Nato a		II	
Residente a		Via/Piazza/Loc.	

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 11 - 53036 ROGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

20/8/2019

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI

RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA

QUADRO 4/A - ASSEVERAZIONE PRESENZE

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

San Benedetto

ENTE GESTORE:

Cooperativa Sociale Santa Caterina Onlus

MESE DI:

Luglio

CONVENZIONE CIG:

7811635D1E

SOTTOSCRITTA IL:

19/06/19

IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE GESTORE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI, AI SENSI DELL'ART. 76 DEL DPR 445/2000,

ATTESTA

-CHE TUTTE LE PRESTAZIONI PREVISTE IN CONVENZIONE PER IL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA PER I MIGRANTI SONO STATE GARANTITE NEL PERIODO DI RIFERIMENTO, IN CONFORMITÀ AGLI ACCORDI FISSATI NEL DOCUMENTO CONVENZIONALE VIGENTE.

-CHE TUTTE LE SPESE ELENcate NEL PRESENTE RENDICONTO SONO STATE SOSTENUTE ESCLUSIVAMENTE AI FINI DEL PROGETTO, SONO STATE REGOLARMENTE PAGATE E SONO ASCRIVIBILI, PER COMPETENZA, AL PERIODO DI AMMISSIBILITÀ DELLA SPESA.

-CHE PER LE SPESE RENDICONTATE NON SONO STATI RICHIESTI E/O OTTENUTI ALTRI FINANZIAMENTI PUBBLICI O ALTRI INTROITI.

-CHE GLI IMMOBILI RENDICONTATI VENGONO UTILIZZATI UNICAMENTE PER LE FINALITÀ INDICATE NELLA CONVENZIONE SOTTOSCRITTA CON LA PREFETTURA DI SIENA E CHE IL RISPETTIVO COSTO NON È SOSTENUTO CON ALTRE SOVVENZIONI NAZIONALI O COMUNITARIE.

-CHE LE FIRME DI PRESENZA SUI RELATIVI REGISTRI SONO STATE APPOSTE IN PRESENZA DI UN OPERATORE DEL CENTRO E CHE PRESSO LA SEDE DELL'ENTE È DISPONIBILE L'ELENCO DEI TURNI DEL PERSONALE INCARICATO DELLA RACCOLTA DELLE FIRME DI PRESENZA.

-DI AVER EFFETTUATO IL SERVIZIO DI MEDIAZIONE, ANCHE LEGALE, E CHE È STATO EROGATO IL POCKET MONEY COME DIMOSTRATO E ALLEGATO. LE FIRME DEI MIGRANTI DI PERCEZIONE DEL POCKET MONEY SONO STATE APPOSTE IN PRESENZA DI UN OPERATORE DI QUESTO CENTRO E PERTANTO SONO VERE ED AUTENTICHE.

-IL REGOLARE PAGAMENTO DEGLI ONERI FISCALI E PREVIDENZIALI DEL PERSONALE.

Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

29/8/2019

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 11 - 53036 ROGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARIA

RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA

QUADRO 4/B - DOTAZIONE ORGANICO DEL PERSONALE

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

San Benedetto

ENTE GESTORE:

Cooperativa Sociale Santa Caterina Onlus

MESE DI:

Luglio

CONVENZIONE CIG:

7811635D1E

IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE GESTORE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI, AI SENSI DELL'ART. 76 DEL DPR 445/2000,

ATTESTA

A MEZZO DEL SEGUENTE SCHEMA DI ESSERSI AVVALSO DELLE SEGUENTI FIGURE PROFESSIONALI IN CONFORMITÀ A QUANTO PREVISTO DAL CAPITOLATO D'APPALTO IN RELAZIONE ALLA DOTAZIONE MINIMA DI PERSONALE

FIGURA PROFESSIONALE	ORE SETTIMANALI DA CAPITOLATO	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
DIRETTORE	18 ORE	Mele	Iolanda	MLELND84C68F839R
OPERATORE DIURNO	8 hh x 7gg	Gastaldi	Lorenzo	GSTLNZ73A10L219I
OPERATORE NOTT.	4 hh x 7gg	Koffi	Joel	KFFJLO91T04Z313C
ASSISTENTE SOC.	6 ORE	Mele	Iolanda	MLELND84C68F839R
MED.LINGUISTICA	10 ORE	Hammaoui	Mohamed	HMMMMD81P09Z330E
INF.NORMATIVA	3 ORE	Tirinnanzi	Luisa	TRNLSU74P70I726M
MEDICO	4 hh x 7gg	Atticciati	Cesare	COOP SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

29/8/2019

Via Camaldo, 11 - 53035 POGGIBONSI (SI)

P.IVA: 01461840520 REA: SI-149716

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA

QUADRO 4/C - SCHEMA DEL SERVIZIO ORARIO DEI DIPENDENTI

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

San Benedetto

ENTE GESTORE:

Cooperativa Sociale Santa Caterina Onlus

MESE DI:

Luglio

CONVENZIONE CIG:

7811635D1E

IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE GESTORE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI, AI SENSI DELL'ART. 76 DEL DPR 445/2000,

ATTESTA

A MEZZO DEL SEGUENTE SCHEMA DI ORARIO, L'EFFETTUAZIONE DEL SERVIZIO DA PARTE DEL PROPRIO PERSONALE PRESO IL CAS DI RIFERIMENTO E CHE TUTTO IL PERSONALE DI CUI HA DISPOSTO IL SERVIZIO HA LEGALE CONTRATTO DI LAVORO ED È RETRIBUITO COME DA CCNL

COGNOME	NOME	QUALIFICA(*)	GG di Lavoro	Diurno	Notturmo	Ore Lavorate	Contratto (**)
Gastaldi	Lorenzo	Op. Diurno	23	x		157,32	7/2019
Tirinnanzi	Luisa	Consulente legale	21			143,64	7/2019
Hammaoui	Mohamed	Mediatore Linguistico	23			157,32	7/2019
Mele	Iolanda	Direttore di CAS	23			157,32	7/2019

(*) Indicare: Direttore/Responsabile di CAS, Operatore diurno, Operatore notturno (se compatibile con l'offerta presentata), Mediatore Linguistico, Psicologo, Insegnante di lingua italiana, Consulente legale, Altra figura professionale (da specificare)

(**) Indicare il mese di invio della copia del contratto (es. 01/2018) e non ripetere l'invio fino al cambiamento eventuale del contratto individuale

Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

20/8/2019

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)
P.IVA: 01461840520 - REA: SI-149716