

**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA
QUADRO 2: RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI**

IL SOTTOSCRITTO	Peirce Nicola
CODICE FISCALE	PRCNCL53P17H501H
NATO A	Roma
IL	17 settembre 1953
RESIDENTE A	Siena
IN VIA/ PIAZZA/ LOC.	Strada di Monsindoli, 23

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / ENTE / COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE

Cooperativa Sociale Santa Caterina

**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'ART.1 DEL D.M. 18 OTTOBRE 2017 SONO INDICATE NEI
FOGLI CHE SEGUONO AD ECCEZIONE DEI DOCUMENTI UNITI IN COPIA ALLA PRESENTE
RENDICONTAZIONE DEL MESE DI RIFERIMENTO E DI SEGUITO INDICATI:**

A) COPIA DEI FOGLI FIRMA O DEI REGISTRI DELLE PRESENZE DEI R.A.	(dal n.	1	al n.	31)
B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	32	al n.	33)
C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	34	al n.	49)
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	50	al n.	60)
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	61	al n.	71)
F) FATTURE E/O RICEVUTE DI ALTRO PERSONALE RETRIBUITO	(dal n.	-	al n.	-)
G) ATTESTAZIONI DI PRESENZA DI PERSONALE VOLONTARIO	(dal n.	-	al n.	-)
H) FATTURE RELATIVE AD EVENTUALI SUBAPPALTI	(dal n.	-	al n.	-)
I) FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI	(dal n.	72	al n.	73)
J) BONIFICI SPESE SENZA FATTURA/RICEVUTA	(dal n.	74	al n.	74)
K)	(dal n.		al n.)
L)	(dal n.		al n.)
M)	(dal n.		al n.)
N)	(dal n.		al n.)

**TUTTI I DOCUMENTI SOPRAELENCATI SONO MUNITI DI TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE DELL'ENTE GESTORE**

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

74

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


COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)
 P. IVA: 01461840520 - REA: 91149716

Pag. 2 di 10

**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA**

QUADRO 3: DETTAGLIO DEI COSTI SOSTENUTI

N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €	N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €
STRUTTURA			PULIZIE		
1	Affitto	1700,00	40	Pulizie (acquisto materiale)	0,98
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		41	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		42		
4	Energia Elettrica		43		
5	Acqua		LAVANDERIA		
6	Gas		44	Lavanderia (acquisto materiale)	15,50
7	Rifiuti		45	Lavanderia (interventi imprese)	
8	Operatori telefonici		46		
9	Internet		47		
10	Spese condominiali		FORNITURA BENI		
11	Altre utenze		48	Vestiario	
12	Manutenzioni		49	Kit accoglienza	
13	Mobilio		50	Corredo Effetti letterecci	
14			51	Prodotti per igiene personale	20,93
15			52	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
PERSONALE			53		
16	Costo dirigenti	350,00	54		
17	Costo operatori	4014,05	VITTO GENERI ALIMENTARI		
18	Mediazione culturale		55	Vitto (catering)	
19	Mediazione linguistica	303,71	56	Acquisto di generi alimentari	6,30
20	Assistente Sociale	105,45	57		
21	Psicologo		58		
22	Corsi di italiano		SPESE GENERALI		
23	Medico complementare	275,00	59	Amministrazione generale	212,50
24	Avvocati a parcella		60	Altre forniture	
25	Informazione normativa	52,99	61	Attività di integrazione	
26			62	Assicurazione attività	
27			63		
TRASPORTI			64		
28	Trasporti urbani e extraurbani		ALTRE SPESE		
29	Ammortamento automezzi		65	Pocket Money	1777,50
30	Assicurazione mezzi		66		
31	Viaggi per Commissione/Tribunale		TOTALE SPESE STRUTTURA		
32	Carburante		1.700,00		
33			TOTALE SPESE PERSONALE		
34			5.101,20		
SPESE SANITARIE			TOTALE SPESE TRASPORTI		
35	Spese sanitarie		0,00		
36	Visite specialistiche		TOTALE SPESE SANITARIE		
37	Altre spese sanitarie		0,00		
38			TOTALE SPESE PULIZIE		
39			0,98		
			TOTALE SPESE LAVANDERIA		
			15,50		
			TOTALE SPESE FORNITURA BENI		
			20,93		
			TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI		
			6,30		
			TOTALE SPESE GENERALI		
			212,50		
			TOTALE SPESE DIVERSE		
			1.777,50		
			TOTALE SPESE €		
			8.834,91		

[Firma]

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA
QUADRO 5 - FLUSSI FINANZIARI

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

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	Fontebecci
CC/IBAN	IT 18 P 0867371880000001015782

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

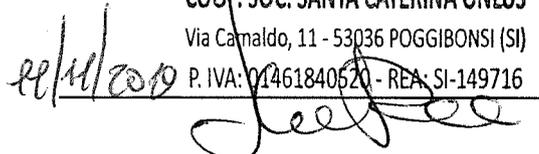
Generalità delle persone abilitate a operare sui suddetti conti correnti:

Nome e Cognome:	Peirce Nicola	Codice Fiscale	PRCNCL53P17H501H
Nato a	Roma	Il	17/09/53
Residente a	Siena	Via/Piazza/Loc.	Strada di Monsindoli, 23

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

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

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

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


SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA
QUADRO 6 - ASSEVERAZIONE PRESENZE

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

San Benedetto

ENTE GESTORE:

Cooperativa Sociale Santa Caterina

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

Settembre

CONVENZIONE CIG:

7811635D1E

SOTTOSCRITTA IL:

19 agosto 2019

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)

11/10/19
COOP(SOC. SANTA CATERINA ONLUS
Via Carnaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)
P. IVA: 01461840520 REA: 91-149716

Pag. 6 di 10

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA
QUADRO 7 - DOTAZIONE ORGANICO DEL PERSONALE

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

San Benedetto

ENTE GESTORE:

Cooperativa Sociale Santa Caterina

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

Settembre

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 CONFORMITA' 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 (72 hh.mensili)	MELE	IOLANDA	MLELND84C68F839R
OPERATORE DIURNO	8 hh x 7gg (224 hh.mensili)	GASTALDI	LORENZO	GSTLNZ73A10L219I
		NJINKEU YOMI	GUY LEONARD	NJNGLN68P08Z306I
OPERATORE NOTT.	4 hh x 7gg (112 hh.mensili)	TIJANI	AHMED	TJNHMD98D01Z318D
		ENOMAYO	EMMANUEL	NMYMNL93R28Z335S
		ODION	JAMES	DNOJMS97D15Z335R
		CISSE	ABOUBAKAR	CSSBKR90H15Z313R
ASSISTENTE SOC.	6 ORE (24 hh. mensili)	VALENTINI	ELENA	VLNLNE93C70I726Z
MED.LINGUISTICA	10 ORE (40 hh. mensili)	HAMMAOUI	MOHAMED	HMMMMD81P09Z330E
INF.NORMATIVA	3 ORE (12 hh. mensili)	TIRINNANZI	LUISA	TRNLSU74P70I726M
MEDICO	4 hh x 7gg (16 hh. mensili)	ATTICCIATI	CESARE	TTCCSR54E31C661R

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

11/09/2020

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldolese, 11 - 53085 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

Pag. 7 di 10

**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA
QUADRO 8 - SCHEMA DEL SERVIZIO ORARIO DEI DIPENDENTI**

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

San Benedetto

ENTE GESTORE:

Cooperativa Sociale Santa Caterina

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

Settembre

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, L'EFFETTUAZIONE DEL SERVIZIO IN CONVENZIONE DA PARTE DEL SEGUENTE PERSONALE PRESO I/IL CAS DI RIFERIMENTO E CHE TUTTO IL PERSONALE DI CUI HA DISPOSTO IL SERVIZIO E' STATO RETRIBUITO O HA LEGALE CONTRATTO DI LAVORO ED È RETRIBUITO COME DA CCNL O HA PRESTATO SERVIZIO A TITOLO DI VOLONTARIO NON RETRIBUITO COME DA ATTESTAZIONI ALLEGATE

COGNOME	NOME	QUALIFICA(*)	GG di Lavoro	Diurno (**)	Notturno (**)	Ore Lavorate	Contratto (***)
MELE	IOLANDA	DIRETTORE DI CAS	21			152	
VULPETTI	FEDERICO	IMPIEGATO	21			84	
TIRINNANZI	LUISA	CONSULENTE LEGALE	13			26	
HAMMAOUI	MOHAMED	MEDIATORE LINGUISTICO	12			40	
VALENTINI	ELENA	ASSISTENTE SOCIALE	11			27	
TIJANI	AHMED	OP. NOTTURNO	10		X	40	
ODION	JAMES	OP. NOTTURNO	2		X	8	
ENOMAYO	EMMANUEL	OP. NOTTURNO	10		X	40	
CISSE	ABOUBAKAR	OP. NOTTURNO	8		X	16	
NJINKEU YOMI	GUY LEONARD	OP. DIURNO	23	X		120	
GASTALDI	LORENZO	OP. DIURNO	23	X		120	

(*) 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 inserendo una "X" maiuscola la cella relativa al lavoratore diurno o notturno

(***) 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) *11/11/2018* **COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**
Via Cardinale, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)
P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA
QUADRO 9 - PRESENZE MENSILI / POCKET MONEY**

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

San Benedetto

ENTE GESTORE:

Cooperativa Sociale Santa Caterina

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

Settembre

CONVENZIONE CIG:

7811635D1E

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.M.	IN ACC. IL		SI/NO
1	ARONEKHE	RAPHEAL ALUAYE	NIGERIA	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
2	BASSA	KOUASSI CHAMSSI	COSTA D'AVORIO	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
3	DEMBELE	LASSANA	MALI	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
4	DIAWARA	ALI	COSTA D'AVORIO	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
5	DOUKOURE	SEKOU	COSTA D'AVORIO	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
6	ENOMAYO	EMMANUEL OSAYANDE	NIGERIA	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
7	FARUQ	UMOR	BANGLADESH	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
8	KHAN	RAZZAK	BANGLADESH	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
9	MANSHA	SAQIB	PAKISTAN	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
10	MOHAMMED	MUSTAFA	BANGLADESH	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
11	ODION	JAMES	NIGERIA	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
12	OSAKWE	DESTINY	NIGERIA	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
13	OSEHON	MATHIAS	NIGERIA	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
14	RAZA	ALI	PAKISTAN	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
15	SAINÉ	RAIF	GAMBIA	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
16	SALL	MAMADOU LAMARANA	GUINEA	27	27	IN ACC. IL	30-set	SI
17	SARFRAZ	MUHAMMAD SARFRAZ	PAKISTAN	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
18	SHEIKH	JAMAL	BANGLADESH	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
19	SHER	ALI	PAKISTAN	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
20	SHOKO	EUGENE	CONGO	24	24	IN ACC. IL	30-set	NO
21	TIJANI	AHMED	GHANA	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
22	TRAORE	SOULEYMANE	GUINEA	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
23	TRAORE	KISMA	COSTA D'AVORIO	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
24	TRAORE	KARIM	MALI	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
25						IN ACC. IL		
26						IN ACC. IL		
27						IN ACC. IL		
28						IN ACC. IL		
29						IN ACC. IL		
30						IN ACC. IL		
31						IN ACC. IL		
32						IN ACC. IL		
33						IN ACC. IL		
34						IN ACC. IL		
35						IN ACC. IL		
36						IN ACC. IL		
37						IN ACC. IL		
38						IN ACC. IL		
TOTALE				711	711	R.A.IN ACC. IL	30-set	23

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

11/11/2019

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

Pag. 9 di 10

**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA
QUADRO 10 - PRESENZE MENSILI / POCKET MONEY**

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

San Benedetto

ENTE GESTORE:

Cooperativa Sociale Santa Caterina

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

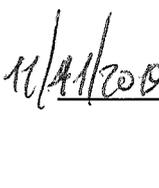
Settembre

CONVENZIONE CIG:

7811635D1E

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.M.	IN ACC. IL		SI/NO
39						IN ACC. IL		
40						IN ACC. IL		
41						IN ACC. IL		
42						IN ACC. IL		
43						IN ACC. IL		
44						IN ACC. IL		
45						IN ACC. IL		
46						IN ACC. IL		
47						IN ACC. IL		
48						IN ACC. IL		
49						IN ACC. IL		
50						IN ACC. IL		
51						IN ACC. IL		
52						IN ACC. IL		
53						IN ACC. IL		
54						IN ACC. IL		
55						IN ACC. IL		
56						IN ACC. IL		
57						IN ACC. IL		
58						IN ACC. IL		
59						IN ACC. IL		
60						IN ACC. IL		
61						IN ACC. IL		
62						IN ACC. IL		
63						IN ACC. IL		
64						IN ACC. IL		
65						IN ACC. IL		
66						IN ACC. IL		
67						IN ACC. IL		
68						IN ACC. IL		
69						IN ACC. IL		
70						IN ACC. IL		
71						IN ACC. IL		
72						IN ACC. IL		
73						IN ACC. IL		
74						IN ACC. IL		
TOTALE QUADRO 10				0	0	R.A. IN ACC. IL	30-set	0
RIPORTO DA QUADRO 9				711	711	DA QUADRO 9		23
TOTALE				711	711	TOTALE		23

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


COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camaldo, 11 - 53026 ROGGIBONSI (SI)
 P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716
