

**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA
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

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

Ottobre

CONVENZIONE CIG:

7811635D1E

QUADRO 1: RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

DENOMINAZIONE CENTRO	COMUNE	Totale Presenze Mensili	Totale Pocket Money Mensili	Importo Escluso Pocket Money	Importo Pocket Money	% IVA	IMPORTO MENSILE
San Benedetto	Siena	727	727	23,85	2,50	0,00%	19.156,45
					2,50	0,00%	0,00
					2,50	0,00%	0,00
					2,50	0,00%	0,00
					2,50	0,00%	0,00
					2,50	0,00%	0,00
					2,50	0,00%	0,00
					2,50	0,00%	0,00
TOTALE		727	727				19.156,45

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE

€ 19.156,45

IMPORTO DA DETRARRE - Si allega autorizzazione

IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA

€ 19.156,45

**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.	32)
B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	33	al n.	36)
C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	37	al n.	45)
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	46	al n.	56)
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	57	al n.	67)
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.	68	al n.	76)
J) <input type="text"/>	(dal n.		al n.)
K) <input type="text"/>	(dal n.		al n.)
L) <input type="text"/>	(dal n.		al n.)
M) <input type="text"/>	(dal n.		al n.)
N) <input type="text"/>	(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.

76

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camaldo, 11 - 53036 POSGIBONSI (SI)
 P. IVA: 01461840520 - REA SI-229716
 4/12/2020

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)	48,83
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)	
7	Rifiuti		45	Lavanderia (interventi imprese)	
8	Operatori telefonici		46		
9	Internet	150,88	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	
15			52	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
PERSONALE			53		
16	Costo dirigenti	350,00	54		
17	Costo operatori	4200,17	VITTO GENERI ALIMENTARI		
18	Mediazione culturale		55	Vitto (catering)	
19	Mediazione linguistica	97,83	56	Acquisto di generi alimentari	606,51
20	Assistente Sociale	123,50	57		
21	Psicologo		58		
22	Corsi di italiano		SPESE GENERALI		
23	Medico complementare		59	Amministrazione generale	212,50
24	Avvocati a parcella		60	Altre forniture	
25	Informazione normativa	233,79	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	1817,50
30	Assicurazione mezzi		66		
31	Viaggi per Commissione/Tribunale		TOTALE SPESE STRUTTURA		
32	Carburante		1.850,88		
33			TOTALE SPESE PERSONALE		
34			5.005,29		
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			48,83		
			TOTALE SPESE LAVANDERIA		
			0,00		
			TOTALE SPESE FORNITURA BENI		
			0,00		
			TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI		
			606,51		
			TOTALE SPESE GENERALI		
			212,50		
			TOTALE SPESE DIVERSE		
			1.817,50		
			TOTALE SPESE €		
			9.541,51		

**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA
QUADRO 4 - ELENCO DEI FORNITORI DEL PRESENTE MESE PER LA GESTIONE DEL CENTRO**

RIF.Q/3	DENOMINAZIONE	C.FISCALE o P.IVA	SPESA IN €
9	VODAFONE ITALIA SPA	93026890017	150,88
40	MARR SPA	02686290400	48,83
56	MARR SPA	02686290400	606,51
TOTALE			806,22

**IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE
ATTESTA**

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI, AI SENSI DELL'ARTICOLO 76 DEL D.P.R. 445/2000, CHE IL PRECEDENTE RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI PER IL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA PER I MIGRANTI NEL MESE DI RIFERIMENTO RISPONDE AI COSTI PER I CENTRI GESTITI E CHE L'ELENCO DEI FORNITORI SOPRA RAPPRESENTATI È ESAUSTIVO E RIGUARDA LE FORNITURE DEL/DEI C.A.S. NELL'ARCO DEL MESE.

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

4/12/2019
 COOP. SDC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camillo 17 - 53100 PINGGIBONSI (SI)
 P. IVA: 01461810529 - RICA: SIC09716

**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

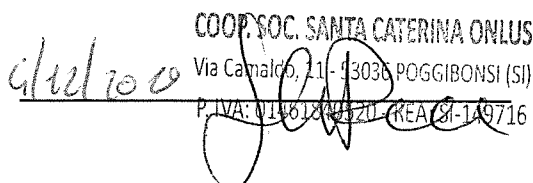
Generalità delle persone abilitate a operare sui suddetti conti correnti:

Nome e Cognome:	Peirce Nicola	Codice Fiscale	PRCNCL53P17H501H
Nato a	Roma	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.	

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



COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camalotto, 21 - 53036 POGGIBONSI (SI)
 P. IVA: 01461240521 - REA: 81-149716

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:

Ottobre

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.

**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:
Ottobre
CONVENZIONE CIG:
7811635D1E

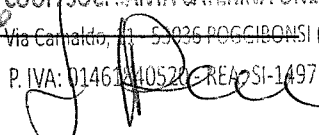
IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE GESTORE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI, AI SENSI DELL'ART. 76 DEL DPR 445/2000,

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
		SANTONOCITO	RICCARDO	SNTRCR82T02F205L
OPERATORE NOTT.	4 hh x 7gg (112 hh. mensili)	TIJANI	AHMED	TJNHMD98D01Z318D
		ENOMAYO	EMMANUEL	NMYMNL93R28Z335S
		ODION	JAMES	DNOJMS97D15Z335R
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)

9/10/2019
 COOP/SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Canalicchio, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)
 P. IVA: 01463440520 - REA SI-149716


**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:

Ottobre

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	23			168	
VULPETTI	FEDERICO	IMPIEGATO	23			92	
TIRINNANZI	LUISA	CONSULENTE LEGALE	13			26	
HAMMAOUI	MOHAMED	MEDIATORE LINGUISTICO	9			30	
VALENTINI	ELENA	ASSISTENTE SOCIALE	23			54	
TIJANI	AHMED	OP. NOTTURNO	11		X	44	
ODION	JAMES	OP. NOTTURNO	10		X	40	
ENOMAYO	EMMANUEL	OP. NOTTURNO	10		X	40	
SANTONOCITO	RICCARDO	OP. DIURNO	4	X		20	
NJINKEU YOMI	GUY LEONARD	OP. DIURNO	21	X		104	
GASTALDI	LORENZO	OP. DIURNO	25	X		116	

(*) 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)

9/10/2018
COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camillo, 41 - 53136 RUGGIBONSI (SI)
 P. IVA: 01461840531 - C.A. 82149716

**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:

Ottobre

CONVENZIONE CIG:

7811635D1E

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.M.	IN ACC. IL		SI/NO
1	ARONEKHE	RAPHEAL ALUAYE	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
2	BASSA	KOUASSI CHAMSSI	COSTA D'AVORIO	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
3	DEMBELE	LASSANA	MALI	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
4	DIAWARA	ALI	COSTA D'AVORIO	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
5	DOUKOURE	SEKOU	COSTA D'AVORIO	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
6	ENOMAYO	EMMANUEL OSAYANDE	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
7	FARUQ	UMOR	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
8	KHAN	RAZZAK	BANGLADESH	1	1	IN ACC. IL	31-ott	NO
9	MANSHA	SAQIB	PAKISTAN	13	13	IN ACC. IL	31-ott	NO
10	MOHAMMED	MUSTAFA	BANGLADESH	25	25	IN ACC. IL	31-ott	NO
11	ODION	JAMES	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
12	OSAKWE	DESTINY	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
13	OSEHON	MATHIAS	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
14	RAZA	ALI	PAKISTAN	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
15	SAINE	RAIF	GAMBIA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
16	SALL	MAMADOU LAMARANA	GUINEA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
17	SARFRAZ	MUHAMMAD SARFRAZ	PAKISTAN	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
18	SHEIKH	JAMAL	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
19	SHER	ALI	PAKISTAN	23	23	IN ACC. IL	31-ott	NO
20	ODILI	KELVIN	NIGERIA	27	27	IN ACC. IL	31-ott	SI
21	TIJANI	AHMED	GHANA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
22	TRAORE	SOULEYMANE	GUINEA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
23	TRAORE	KISMA	COSTA D'AVORIO	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
24	TRAORE	KARIM	MALI	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
25	CONTEH	ALUSINE	SIERRA LEONE	1	1	IN ACC. IL	31-ott	NO
26	MD	MONIR HOSSAIN KHAN	BANGLADESH	15	15	IN ACC. IL	31-ott	SI
27	MOHAMED	SALIOU	TOGO	6	6	IN ACC. IL	31-ott	SI
28	MOHAMMED	ABDUL MANAF	GHANA	27	27	IN ACC. IL	31-ott	SI
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				727	727	R.A.IN ACC. IL	31-ott	23

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P.IVA: 01461840520 - C.A. 0146716

4/12/2010

**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:

Ottobre

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	31-ott	0
RIPORTO DA QUADRO 9				727	727	DA QUADRO 9		23
TOTALE				727	727	TOTALE		23

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461840520 / REA SI 10746

9/10/2020
[Signature]