

**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:**

**Villa Sabolini App. 1-2-3**

**ENTE GESTORE:**

**Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**Dicembre**

**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
App. 1 Mensanello	Colle Val d'Elsa	186	186	23,85	2,50	0,00%	<b>4.901,10</b>
App. 2 Mensanello	Colle Val d'Elsa	140	140	23,85	2,50	0,00%	<b>3.689,00</b>
App. 3 Mensanello	Colle Val d'Elsa	186	186	23,85	2,50	0,00%	<b>4.901,10</b>
					2,50	0,00%	<b>0,00</b>
					2,50	0,00%	<b>0,00</b>
					2,50	0,00%	<b>0,00</b>
					2,50	0,00%	<b>0,00</b>
					2,50	0,00%	<b>0,00</b>
<b>TOTALE</b>		<b>512</b>	<b>512</b>				<b>13.491,20</b>

<b>IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE</b>	<b>€ 13.491,20</b>
<b>IMPORTO DA DETRARRE - Si allega autorizzazione</b>	
<b>IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA</b>	<b>€ 13.491,20</b>

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

*30/1/2020*

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
Via Camaldole, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P. IVA: 01461840520 - REA: 61-149716

**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 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'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:**

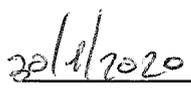
A) COPIA DEI FOGLI FIRMA O DEI REGISTRI DELLE PRESENZE DEI R.A.	(dal n.	<b>1</b>	al n.	<b>96</b>	)
B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	<b>97</b>	al n.	<b>98</b>	)
C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	<b>99</b>	al n.	<b>115</b>	)
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>116</b>	al n.	<b>126</b>	)
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>127</b>	al n.	<b>136</b>	)
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.	<b>137</b>	al n.	<b>140</b>	)
J)	(dal n.		al n.		)
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.

**140**

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

  
**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
 Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
 P. IVA: 01461840520 - REG. 9/149716

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 €
<b>STRUTTURA</b>			<b>PULIZIE</b>		
1	Affitto		40	Pulizie (acquisto materiale)	17,66
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		41	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		42		
4	Energia Elettrica		43		
5	Acqua		<b>LAVANDERIA</b>		
6	Gas		44	Lavanderia (acquisto materiale)	5,33
7	Rifiuti		45	Lavanderia (interventi imprese)	
8	Operatori telefonici		46		
9	Internet		47		
10	Spese condominiali		<b>FORNITURA BENI</b>		
11	Altre utenze		48	Vestiario	
12	Manutenzioni		49	Kit accoglienza	
13	Mobilio		50	Corredo Effetti letterecci	
14			51	Prodotti per igiene personale	34,86
15			52	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
<b>PERSONALE</b>			53		
16	Costo dirigenti	523,41	54		
17	Costo operatori	2190,16	<b>VITTO GENERI ALIMENTARI</b>		
18	Mediazione culturale		55	Vitto (catering)	
19	Mediazione linguistica	156,15	56	Acquisto di generi alimentari	6503,20
20	Assistente Sociale	113,25	57		
21	Psicologo		58		
22	Corsi di italiano		<b>SPESE GENERALI</b>		
23	Medico complementare	250,00	59	Amministrazione generale	212,50
24	Avvocati a parcella		60	Altre forniture	
25	Informazione normativa	297,81	61	Attività di integrazione	
26			62	Assicurazione attività	
27			63		
<b>TRASPORTI</b>			64		
28	Trasporti urbani e extraurbani		<b>ALTRE SPESE</b>		
29	Ammortamento automezzi		65	Pocket Money	1280,00
30	Assicurazione mezzi		66		
31	Viaggi per Commissione/Tribunale		<b>TOTALE SPESE STRUTTURA</b>		
32	Carburante		<b>0,00</b>		
33			<b>TOTALE SPESE PERSONALE</b>		
34			<b>3.530,78</b>		
<b>SPESE SANITARIE</b>			<b>TOTALE SPESE TRASPORTI</b>		
35	Spese sanitarie		<b>0,00</b>		
36	Visite specialistiche		<b>TOTALE SPESE SANITARIE</b>		
37	Altre spese sanitarie		<b>0,00</b>		
38			<b>TOTALE SPESE PULIZIE</b>		
39			<b>17,66</b>		
			<b>TOTALE SPESE LAVANDERIA</b>		
			<b>5,33</b>		
			<b>TOTALE SPESE FORNITURA BENI</b>		
			<b>34,86</b>		
			<b>TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI</b>		
			<b>6.503,20</b>		
			<b>TOTALE SPESE GENERALI</b>		
			<b>212,50</b>		
			<b>TOTALE SPESE DIVERSE</b>		
			<b>1.280,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE €</b>		
			<b>11.584,33</b>		

30/11/2020



**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 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.

<b>ISTITUTO BANCARIO</b>	<b>Chianti Banca Credito Cooperativo</b>
<b>AGENZIA/FILIALE</b>	<b>Fontebecci</b>
<b>CC/IBAN</b>	<b>IT 18 P 0867371880000001015782</b>

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

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.	

**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:**

**Villa Sabolini App. 1-2-3**

**ENTE GESTORE:**

**Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**Dicembre**

**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:**

**Villa Sabolini App. 1-2-3**

**ENTE GESTORE:**

**Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**Dicembre**

**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 (72 hh.mensili)	Mele	Iolanda	MLELND84C68F839R
OPERATORE DIURNO	8 hh x 7gg (224 hh.mensili)	Bortolotti	Alberto	BRTLRT86A13F463A
		Hammaoui	Mohamed	HMMMMD81P09Z330E
		Santonocito	Riccardo	SNTRCR82T02F205L
OPERATORE NOTT.	4 hh x 7gg (112 hh.mensili)	Baidi	Diallo	BDADLLO0B18Z343I
		Fofana	Ibrahim	FFNBHM01D30Z313R
		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)	Moretti	Anna	MRTNNA56H53E202O

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
 Via Camaldoli, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI) Pag. 7 di 10  
 P. IVA: 01461840530 - REA: SR449716  
*30/11/2020*



**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:**

**Villa Sabolini App. 1-2-3**

**ENTE GESTORE:**

**Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**Dicembre**

**CONVENZIONE CIG:**

**7811635D1E**

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.M.	IN ACC. IL		SI/NO
1	BANCE	ALASSANE	BURKINA FASO	31	31	IN ACC. IL	31-dic	SI
2	CISSE	ABOUBAKAR	COSTA D'AVORIO	31	31	IN ACC. IL	31-dic	SI
3	CONTEH	ALUSINE	SIERRA LEONE	31	31	IN ACC. IL	31-dic	SI
4	MANNEH	MUSA	SENEGAL	31	31	IN ACC. IL	31-dic	SI
5	OKPARA	CHARLES	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-dic	SI
6	MATUBBER	CHUNNU	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-dic	SI
7	BAIDI	DIALLO	SENEGAL	31	31	IN ACC. IL	31-dic	SI
8	DANFA	ELHADJI KARAMO	SENEGAL	31	31	IN ACC. IL	31-dic	SI
9	GUENE	IBRAHIM	BURKINA FASO	31	31	IN ACC. IL	31-dic	SI
10	KOUROUBEOU	KASSSOUM	BURKINA FASO	31	31	IN ACC. IL	31-dic	SI
11	TRAORE	MOUSSA	GUINEA	16	16	IN ACC. IL	31-dic	NO
12	ABO	KOUADJO	COSTA D'AVORIO	31	31	IN ACC. IL	31-dic	SI
13	KOANOUTE	MAKAN	MALI	31	31	IN ACC. IL	31-dic	SI
14	KONE	OUMAR	COSTA D'AVORIO	31	31	IN ACC. IL	31-dic	SI
15	KONDAOGO	BASSIROU	BURKINA FASO	31	31	IN ACC. IL	31-dic	SI
16	SARE	OUSMANE	BURKINA FASO	31	31	IN ACC. IL	31-dic	SI
17	ANWAR	MUHAMMAD AFZAAL	PAKISTAN	31	31	IN ACC. IL	31-dic	SI
18						IN ACC. IL		
19						IN ACC. IL		
20						IN ACC. IL		
21						IN ACC. IL		
22						IN ACC. IL		
23						IN ACC. IL		
24						IN ACC. IL		
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		
<b>TOTALE</b>				<b>512</b>	<b>512</b>	<b>R.A.IN ACC. IL</b>	<b>31-dic</b>	<b>16</b>

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
 Via Camaldo, 111 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
 P. IVA: 01461840520 - REA: 51149716  
*30/1/2020*

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:**

Villa Sabolini App. 1-2-3

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Dicembre

**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		
<b>TOTALE QUADRO 10</b>				<b>0</b>	<b>0</b>	<b>R.A. IN ACC. IL</b>	<b>31-dic</b>	<b>0</b>
<b>RIPORTO DA QUADRO 9</b>				<b>512</b>	<b>512</b>	<b>DA QUADRO 9</b>		<b>16</b>
<b>TOTALE</b>				<b>512</b>	<b>512</b>	<b>TOTALE</b>		<b>16</b>

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

30/1/2020  
**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
 Via Camaldoli 11, 53036 POGGIBONSI (SI)  
 P. IVA: 01461840520 - REA: SI149716