## 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. 1-2-3-4	
ENTE GESTORE:	
Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS	
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
Maggio	
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		23,85	2,50	0,00%	4.436,10
App. 1 Mensanello	Colle Val d'Elsa		186		2,50	0,00%	465,00
App. 2 Mensanello	Colle Val d'Elsa	155		23,85	2,50	0,00%	3.696,75
App. 2 Mensanello	Colle Val d'Elsa		155		2,50	0,00%	387,50
App. 3 Mensanello	Colle Val d'Elsa	186		23,85	2,50	0,00%	4.436,10
App. 3 Mensanello	Colle Val d'Elsa		186		2,50	0,00%	465,00
App. 4 Mensanello	Colle Val d'Elsa	42		23,85	2,50	0,00%	1.001,70
App. 4 Mensanello	Colle Val d'Elsa		42		2,50	0,00%	105,00
	TOTALE	569	569				14.993,15

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE IMPORTO DA DETRARRE – Si allega autorizzazione	€ 14.993,15
IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA	€ 14.993,15

COURS SOC. SAPTIA CATERINA OPILUS Via Cimeldo 11—53036 FOCGIBOLISI (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 2: RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI

IL SOTTOSCRITTO	
CODICE FISCALE	PRCNCL53P17H501H
NATO A	ROMA
IL	17 settembre 1953
RESIDENTE A	SIENA
IN VIA/ PIAZZA/ LOC.	STRADA DI MONSINDOLI, 23
LEGALE RAPPR	ESENTANTE 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.	1	al n.	104	)
B)	COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	105	al n.	107	)
C)	COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	108	al n.	130	)
D)	FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	131	al n.	141	)
E)	BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	142	al n.	151	)
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.	152	al n.	159	)
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

<u>159</u>

COCR SOC SANTA CATERIMA ONLUS Via Camaldo, 115 53036 POGGIBDASI (SI)

28-7-2020

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

<sup>10</sup> 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	I		PULIZIE	
1	Affitto		40	Pulizie (acquisto materiale)	62,95
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		47		
10	Spese condominiali			FORNITURA BENI	
11	Altre utenze		48	Vestiario	
	Manutenzioni			Kit accoglienza	
13	Mobilio		50	Corredo Effetti letterecci	
14			51	Prodotti per igiene personale	60,80
15			52	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
	PERSONALE		53		
16	Costo dirigenti	274,35	54		
17	Costo operatori	1520,84		VITTO GENERI ALIMENTARI	
18	Mediazione culturale		55	Vitto (catering)	
	Mediazione linguistica	85,16	56	Acquisto di generi alimentari	7459,10
20	Assistente Sociale	91,45	57		
21	Psicologo		58		
22	Corsi di italiano			SPESE GENERALI	
23	Medico complementare	125,00	59	Amministrazione generale	136,26
24	Avvocati a parcella			Altre forniture	89,99
25	Informazione normativa	40,88	61	Attività di integrazione	
26			62	Assicurazione attività	
27			63		***************************************
	TRASPORTI		64		
	Trasporti urbani e extraurbani			ALTRE SPESE	
29	Ammortamento automezzi		65	Pocket Money	1422,50
30	Assicurazione mezzi	:	66		
31	Viaggi per Commissione/Tribunale			TOTALE SPESE STRUTTURA	0,00
32	Carburante			TOTALE SPESE PERSONALE	2.137,68
33				TOTALE SPESE TRASPORTI	0,00
34				TOTALE SPESE SANITARIE	0,00
	SPESE SANITARIE			TOTALE SPESE PULIZIE	62,95
35	Spese sanitarie			TOTALE SPESE LAVANDERIA	0,00
36	Visite specialistiche			TOTALE SPESE FORNITURA BENI	60,80
37	Altre spese sanitarie			TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI	7.459,10
38				TOTALE SPESE GENERALI	226,25
39				TOTALE SPESE DIVERSE	1.422,50
				†	······

COOR SOC, SANTA CITURINA ONLUS Via Cimaldo († 53036 FCGG:801:31 (SI) P. IVA: 814 (18)0820 - REA: SI-149716 Pr

# 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 €
40	RICA GEST SRL	11392351000	62,95
51	RICA GEST SRL	11392351000	60,8
56	QUAD INCENTIVES SRL	01242030524	7459,1
60	BIANCHI ELETTRONICA S.P.A.	00686250523	89,99
23	MORETTI ANNA	MRTNNA56H53E202O	125
***********			
		TOTALE	7797,84

## 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.

28-7-2020

Nakio, 11-53335 POSSICOLISI (SI) - (N46-214520: REA: SI-149716

# 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.

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 I	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		II II	
Residente a		Via/Piazza/Loc.	

COOP SOC, SANTA CHERMA OF LUS Via Calvaldo (1, -53036 POCCIDOLISI (SI) P. IVA: 01461810520 - 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:

Villa Sabolini App. 1-2-3-4	
ENTE GESTORE:	
Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS	
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
Maggio	
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 E' 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.

COOP. SOC. SANTA CITARINA ONIUS Via Carvaldo, 11, 53006 POGSIZOCIA (SI) P. IVA: 014618 0520 - REA: SI-149716

### 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. 1-2-3-4	
ENTE GESTORE:	
Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS	
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
Maggio	
CONVENZIONE CIG:	
7011/9ED1E	

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
		Valentini	Elena	VLNLNE93C70I726Z
DIRETTORE	18 ORE			
DIRETIONE	(72 hh.mensili)			
		Bortolotti	Alberto	BRTLRT86A13F463A
		Hammaoui	Mohamed	HMMMMD81P09Z330E
OPERATORE DIURNO	8 hh x 7gg	Santonocito	Riccardo	SNTRCR82T02F205L
	(224 hh.mensili)			
		***************************************		
	<u> </u>	Baidi	Diallo	BDADLL00B18Z343I
OPERATORE NOTT.	4 hh x 7gg (112 hh.mensili)	Cisse	Aboubakar	CSSBKR90H15Z313R
		Haji	Sana Batool	HJASBT89H69Z236C
		Bolgi	Silvia	DI CCIVOLI 4/170/E
	-	Dolgi	Silvia	BLGSLV95L46I726E
ASSISTENTE SOC.	6 ORE (24 hh. mensili)			
		***************************************		
		Hammaoui	Mohamed	HMMMMD81P09Z330E
MED.LINGUISTICA	10 ORE			***************************************
MED.LINGUISTICA	(40 hh. mensili)			
		Tirinnanzi	Luisa	TRNLSU74P70I726M
INF.NORMATIVA	3 ORE			
	(12 hh. mensili)			
		3.6443	<b>A</b>	A CONTROL OF CALL
MEDICO	4 hh x 7gg (16 hh. mensili)	Moretti	Anna	MRTNNA56H53E2020

28-7-2020

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

# 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:

CONVENZIONE CIG:	
Maggio	
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS	
ENTE GESTORE:	
Villa Sabolini App. 1-2-3-4	
CENTRO DI ACCOGLIENZA FER RICHIEDEN II PRO I EZIONE IN I ERNAZIONALE:	

### 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

NOME	QUALIFICA(*)	GG di Diurno Lavoro (**)		Notturno (**)	Ore Lavorate	Contratto (***)
Alberto	Op. diurno	25	Х		66	
Mohamed	Op. diurno	10	Х		32	
Diallo	Op. notturno	10		Х	20	
Elena	Direttore di CAS	20			144	
Luisa	Consulente legale	12			24	
Federico	Impiegato	20			80	
Riccardo	Op. diurno	13	Х		26	
Aboubakar	Op. notturno	11		Х	22	
Mohamed	Mediatore Linguistico	12			40	
Silvia	Assitente Soc.	19			48	
Sana Batool	Op. notturno	10		Х	20	
***************************************			*******			
	Alberto Mohamed Diallo Elena Luisa Federico Riccardo Aboubakar Mohamed Silvia	Alberto Op. diurno  Mohamed Op. diurno  Diallo Op. notturno  Elena Direttore di CAS  Luisa Consulente legale  Federico Impiegato  Riccardo Op. diurno  Aboubakar Op. notturno  Mohamed Mediatore Linguistico  Silvia Assitente Soc.	Alberto Op. diurno 25  Mohamed Op. diurno 10  Diallo Op. notturno 10  Elena Direttore di CAS 20  Luisa Consulente legale 12  Federico Impiegato 20  Riccardo Op. diurno 13  Aboubakar Op. notturno 11  Mohamed Mediatore Linguistico 12  Silvia Assitente Soc. 19	Alberto Op. diurno 25 X  Mohamed Op. diurno 10 X  Diallo Op. notturno 10  Elena Direttore di CAS 20  Luisa Consulente legale 12  Federico Impiegato 20  Riccardo Op. diurno 13 X  Aboubakar Op. notturno 11  Mohamed Mediatore Linguistico 12  Silvia Assitente Soc. 19	Alberto   Op. diurno   25   X	Alberto   Op. diurno   25   X   66

<sup>(\*)</sup> 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 al cambiamento eventuale del contratto individuale

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

28-7-2020

<sup>1)</sup>Pag. 8 di 10

<sup>(\*\*)</sup> Indicare inserendo una "X" maiuscola la cella relativa al lavoratore diurno o notturno

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

### CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

1	Villa Saboliı	ni App. 1-2	-3-4		

**ENTE GESTORE:** 

### Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS

### RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

Maggio

**CONVENZIONE CIG:** 

### 7811635D1E

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.M.	IN ACC. IL		SI/NO
1	ANWAR	MUHAMMAD AFZAAL	PAKISTAN	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
2	BANCE	ALASSANE	BURKINA FASO	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
3	CISSE	ABOUBAKAR	COSTA D'AVORIO	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
4	CONTEH	ALUSINE	SIERRA LEONE	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
5	MANNEH	MUSA	SENEGAL	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
6	OKPARA	CHARLES	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
7	BAIDI	JALLO	SENEGAL	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
8	DANFA	ELHADJI KARAMO	SENEGAL	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
9	DEMBELE	KARIFALA	MALI	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
10	GUENE	IBRAHIM	BURKINA FASO	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
11	KOUROUBEOU	KASSSOUM	BURKINA FASO	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
12	ABO	KOUADJO	COSTA D'AVORIO	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
13	KONDAOGO	BASSIROU	BURKINA FASO	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
14	KONE	OUMAR	COSTA D'AVORIO	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
15	MATUBBER	CHUNNU	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
16	SANNEH	NUHA	GAMBIA	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
17	SARE	OUSMANE	BURKINA FASO	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
18	EHIKWE	AMBROSE	NIGERIA	7	7	IN ACC. IL	31-mag	SI
19	JAWAD	JAWAD	PAKISTAN	7	7	IN ACC. IL	31-mag	SI
20	MEHRBAN	ABDUL RAHEEM	PAKISTAN	7	7	IN ACC. IL	31-mag	SI
21	OSAGBOVO	ENDIORANCE	NIGERIA	7	7	IN ACC. IL	31-mag	SI
22	THOLLEY	OSMAN	SIERRA LEONE	7	7	IN ACC. IL	31-mag	SI
23	TOURE'	KARAMO SIDYA	SENEGAL	7	7	IN ACC. IL	31-mag	SI
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		
			TOTALE	569	569	R.A.IN.ACCIL.	31-mag	23

Via Culvaldo (11) 53026 PORG.BO. (31) (3 P. IVA: 0, 461,840,520 REA: SI<sub>2</sub>14971

28-7-2020

### 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**

CEN	CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:							
Villa Sabolini App. 1-2-3-4								
ENTE GESTORE:								
		Coopera	tiva Sociale San	ta Caterin	a ONLU	3	***************************************	
REN	DICONTAZIONE	RELATIVA AL MI	ESE DI:	***************************************				
			Maggi	0	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
CON	VENZIONE CIG:							
			7811635	D1E				
N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.M.	IN ACC. IL	<u> </u>	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 52						IN ACC. IL	<u> </u>	
53						IN ACC. IL		
54						IN ACC. IL		
55						IN ACC. IL		
56						IN ACC. IL IN ACC. IL		
57	***************************************					IN ACC. IL		
58						IN ACC. IL		
59	***************************************					IN ACC. IL		
60				1		IN ACC. IL		
61	**************************************				~~~~	IN ACC. IL		
62				1		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				1		IN ACC. IL		

28-7-2020

TOTALE

0

569

569

0

569

569

TOTALE QUADRO 10

RIPORTO DA QUADRO 9

Via :

R.A.IN ACC. IL

DA QUADRO 9

TOTALE

31-mag

0

23

23