



**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.	<b>1</b>	al n.	<b>63</b>	)
B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	<b>64</b>	al n.	<b>67</b>	)
C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	<b>68</b>	al n.	<b>76</b>	)
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>77</b>	al n.	<b>86</b>	)
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>87</b>	al n.	<b>95</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>96</b>	al n.	<b>106</b>	)
J) SPESE SOSTENUTE PER AFFITTI	(dal n.	<b>107</b>	al n.	<b>107</b>	)
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.

**107**

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

15-12-2020

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P. IVA: 01751840520 - REA: SI-149716

CAS DI SAN BENEDETTO, SIENA

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	1700,00	40	Pulizie (acquisto materiale)	103,08
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		41	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		42		
4	Energia Elettrica	604,14	43		
5	Acqua		<b>LAVANDERIA</b>		
6	Gas	36,64	44	Lavanderia (acquisto materiale)	
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	144,94
15			52	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
<b>PERSONALE</b>			53		
16	Costo dirigenti	150,72	54		
17	Costo operatori	2722,53	<b>VITTO GENERI ALIMENTARI</b>		
18	Mediazione culturale		55	Vitto (catering)	
19	Mediazione linguistica	74,28	56	Acquisto di generi alimentari	1074,54
20	Assistente Sociale	51,21	57		
21	Psicologo		58		
22	Corsi di italiano		<b>SPESE GENERALI</b>		
23	Medico complementare	21,00	59	Amministrazione generale	75,01
24	Avvocati a parcella		60	Altre forniture	
25	Informazione normativa	24,18	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	2040,00
30	Assicurazione mezzi		66		
31	Viaggi per Commissione/Tribunale		<b>TOTALE SPESE STRUTTURA</b>		
32	Carburante		<b>2.340,78</b>		
33			<b>TOTALE SPESE PERSONALE</b>		
34			<b>3.043,92</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>103,08</b>		
			<b>TOTALE SPESE LAVANDERIA</b>		
			<b>0,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE FORNITURA BENI</b>		
			<b>144,94</b>		
			<b>TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI</b>		
			<b>1.074,54</b>		
			<b>TOTALE SPESE GENERALI</b>		
			<b>75,01</b>		
			<b>TOTALE SPESE DIVERSE</b>		
			<b>2.040,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE €</b>		
			<b>8.822,27</b>		

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 21 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01851840520 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**

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	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.	

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
 Via Camaldoli, 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:**

**Ottobre**

**CONVENZIONE CIG:**

**7811635D1E**

**SOTTOSCRITTA IL:**

**19 giugno 2020**

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.

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 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)	VALENTINI	ELENA	VLNLNE93C70I726Z
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)	NYANTAKYI AFRISHIA	GEORGE	NYNGRG92H24Z318F
		ENOMAYO	EMMANUEL	NMYMNL93R28Z335S
		ODION	JAMES	DNOJMS97D15Z335R
ASSISTENTE SOC.	6 ORE (24 hh. mensili)	BOLGI	SILVIA	BLGSLV95L46I726E
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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

15-12-2020 P. IVA: 01462840520 - 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:**

**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 (***)
VALENTINI	ELENA	DIRETTORE DI CAS	22			156	
MAROLDA	VINCENZO	IMPIEGATO	22			88	
TIRINNANZI	LUISA	CONSULENTE LEGALE	14			28	
HAMMAOUI	MOHAMED	MEDIATORE LINGUISTICO	13			43	
BOLGI	SILVIA	ASSISTENTE SOCIALE	20			53	
NJINKEU YOMI	GUY LEONARD	OP. DIURNO	25	X		104	
ODION	JAMES	OP. NOTTURNO	11		X	44	
ENOMAYO	EMMANUEL	OP. NOTTURNO	10		X	40	
GASTALDI	LORENZO	OP. DIURNO	24	X		102	
NYANTAKYI AFRISHIA	GEORGE	OP. NOTTURNO	10		X	40	

(\*) 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)

15-12-2020

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
 Via Camaldoli, 211-53036 POGGIBONSI (SI)  
 P. IVA: 01481840520 REA: SI-149746  
 Pag. 8 di 10

**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	DEMBELE	LASSANA	MALI	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
2	DIARRA	BALA	MALI	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
3	DIAWARA	ALI	COSTA D'AVORIO	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
4	DOUKOURE	SEKOU	COSTA D'AVORIO	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
5	ENOMAYO	EMMANUEL OSAYANDE	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
6	FARUQ	UMOR	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
7	HUSSAIN	BABER	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
8	KHAWAR	ABBAS	PAKISTAN	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
9	MD	MONIR HOSSAIN KHAN	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
10	MOHAMED	SALIOU	TOGO	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
11	MOHAMMED	ABDUL MANAF	GHANA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
12	NYANTAKYI AFRISHIA	GEORGE	GHANA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
13	ODIDI	FRANK	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
14	ODILI	KELVIN	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
15	ODION	JAMES	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
16	OMOREFE	SONUIE	NIGERIA	11	11	IN ACC. IL	31-ott	SI
17	OSAKWE	DESTINY	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
18	OSEHON	MATHIAS	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
19	QAMAR	ABBAS	PAKISTAN	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
20	RAZA	ALI	PAKISTAN	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
21	SAINÉ	RAIF	GAMBIA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
22	SANGARE	GAOUSSOU	MALI	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
23	SHEIKH	JAMAL	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
24	TIJANI	AHMED	GHANA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
25	TRAORE	SOULEYMANE	GUINEA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
26	UNUARORO	PATRICK	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
27	YOBOUE	ADJOUA ANNE SOLAND	COSTA D'AVORIO	30	30	IN ACC. IL	31-ott	SI
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>816</b>	<b>816</b>	<b>R.A.IN ACC. IL</b>	<b>31-ott</b>	<b>27</b>

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

15-12-2020

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldoli, 11 - 53036 POGGIBONSI (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:**

**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		
<b>TOTALE QUADRO 10</b>				<b>0</b>	<b>0</b>	<b>R.A. IN ACC. IL</b>	<b>31-ott</b>	<b>0</b>
<b>RIPORTO DA QUADRO 9</b>				<b>816</b>	<b>816</b>	<b>DA QUADRO 9</b>		<b>27</b>
<b>TOTALE</b>				<b>816</b>	<b>816</b>	<b>TOTALE</b>		<b>27</b>

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
 Via Camaldoli, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

15-12-2020 P. IVA: 01461840528 REA: SI-149716 Pag. 10 di 10