



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

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>32</b> | ) |
| B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY                     | (dal n. | <b>33</b> | al n. | <b>34</b> | ) |
| C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI                       | (dal n. | <b>35</b> | al n. | <b>48</b> | ) |
| D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE       | (dal n. | <b>49</b> | al n. | <b>60</b> | ) |
| E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE        | (dal n. | <b>61</b> | al n. | <b>72</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>73</b> | al n. | <b>89</b> | ) |
| 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.

**89**

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldoli, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P. IVA: 01491840526 - REA: SI-149716

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

15-12-2020

Pag. 2 di 10

CAS DI VIA D. ALIGHIERI, COLLE DI VAL D'ELSA

**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                                | 500,00     | 40                                   | Pulizie (acquisto materiale)        | 86,54      |
| 2                      | Contratto d'albergo (solo alloggio)    |            | 41                                   | Pulizie (interventi imprese)        |            |
| 3                      | Contratto d'albergo (vitto e alloggio) |            | 42                                   |                                     |            |
| 4                      | Energia Elettrica                      | 62,41      | 43                                   |                                     |            |
| 5                      | Acqua                                  |            | <b>LAVANDERIA</b>                    |                                     |            |
| 6                      | Gas                                    | 35,59      | 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                           | 345,89     | 49                                   | Kit accoglienza                     |            |
| 13                     | Mobilio                                |            | 50                                   | Corredo Effetti letterecci          |            |
| 14                     |                                        |            | 51                                   | Prodotti per igiene personale       | 27,82      |
| 15                     |                                        |            | 52                                   | Schede telefoniche per nuovi arrivi |            |
| <b>PERSONALE</b>       |                                        |            | 53                                   |                                     |            |
| 16                     | Costo dirigenti                        | 150,72     | 54                                   |                                     |            |
| 17                     | Costo operatori                        | 3171,42    | <b>VITTO GENERI ALIMENTARI</b>       |                                     |            |
| 18                     | Mediazione culturale                   |            | 55                                   | Vitto (catering)                    |            |
| 19                     | Mediazione linguistica                 | 74,28      | 56                                   | Acquisto di generi alimentari       | 900,14     |
| 20                     | Assistente Sociale                     | 51,21      | 57                                   |                                     |            |
| 21                     | Psicologo                              |            | 58                                   |                                     |            |
| 22                     | Corsi di italiano                      |            | <b>SPESE GENERALI</b>                |                                     |            |
| 23                     | Medico complementare                   | 16,64      | 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                        | 542,50     |
| 30                     | Assicurazione mezzi                    |            | 66                                   |                                     |            |
| 31                     | Viaggi per Commissione/Tribunale       |            | <b>TOTALE SPESE STRUTTURA</b>        |                                     |            |
| 32                     | Carburante                             |            | <b>943,89</b>                        |                                     |            |
| 33                     |                                        |            | <b>TOTALE SPESE PERSONALE</b>        |                                     |            |
| 34                     |                                        |            | <b>3.488,45</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>86,54</b>                         |                                     |            |
|                        |                                        |            | <b>TOTALE SPESE LAVANDERIA</b>       |                                     |            |
|                        |                                        |            | <b>0,00</b>                          |                                     |            |
|                        |                                        |            | <b>TOTALE SPESE FORNITURA BENI</b>   |                                     |            |
|                        |                                        |            | <b>27,82</b>                         |                                     |            |
|                        |                                        |            | <b>TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI</b> |                                     |            |
|                        |                                        |            | <b>900,14</b>                        |                                     |            |
|                        |                                        |            | <b>TOTALE SPESE GENERALI</b>         |                                     |            |
|                        |                                        |            | <b>75,01</b>                         |                                     |            |
|                        |                                        |            | <b>TOTALE SPESE DIVERSE</b>          |                                     |            |
|                        |                                        |            | <b>542,50</b>                        |                                     |            |
|                        |                                        |            | <b>TOTALE SPESE €</b>                |                                     |            |
|                        |                                        |            | <b>6.064,35</b>                      |                                     |            |

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 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 Camaldo, 11 - 58036 POGGIBONSI (SI)  
P. IVA: 01451840520 - 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:**

Via Dante Alighieri 19, Colle di Val d'Elsa

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Ottobre

**CONVENZIONE CIG:**

Z752E89517

**SOTTOSCRITTA IL:**

30 settembre 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 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.

**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:**

Via Dante Alighieri 19, Colle di Val d'Elsa

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Ottobre

**CONVENZIONE CIG:**

Z752E89517

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<br>(72 hh.mensili)      | Valentini   | Elena         | VLNLNE93C70I726Z |
|                      |                                |             |               |                  |
|                      |                                |             |               |                  |
| OPERATORE DIURNO     | 8 hh x 7gg<br>(224 hh.mensili) | Carlone     | Costanza      | CRLCTN91P63B519Z |
|                      |                                | Rota        | Martina       | RTOMTN90L62G752Q |
|                      |                                | Bortolotti  | Alberto       | BRTLRT86A13F463A |
|                      |                                |             |               |                  |
| OPERATORE NOTT.      | 4 hh x 7gg (112)<br>hh.mensili | Santonocito | Riccardo      | SNTRCR82T02F205L |
|                      |                                | Eva         | Mahmuda Ahmed | VEAMMD82E47Z249Y |
|                      |                                | Enomayo     | Emmanuel      | NMYMNL93R28Z335S |
|                      |                                | Johnbuli    | John          | JHNJHN86A01Z335F |
| ASSISTENTE SOC.      | 6 ORE<br>(24 hh. mensili)      | Bolgi       | Silvia        | BLGSLV95L46I726E |
|                      |                                |             |               |                  |
|                      |                                |             |               |                  |
| MED.LINGUISTICA      | 10 ORE<br>(40 hh. mensili)     | Hammaoui    | Mohamed       | HMMMMD81P09Z330E |
|                      |                                |             |               |                  |
|                      |                                |             |               |                  |
| INF.NORMATIVA        | 3 ORE<br>(12 hh. mensili)      | Tirinnanzi  | Luisa         | TRNLSU74P70I726M |
|                      |                                |             |               |                  |
|                      |                                |             |               |                  |
| MEDICO               | 4 hh x 7gg (16)<br>hh. mensili | Moretti     | Anna          | MRTNNA56H53E2020 |
|                      |                                |             |               |                  |

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P.IVA: 01761240528 - REA: SI-149716 Pag. 7 di 10

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

15-12-2020



**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:**

Via Dante Alighieri 19, Colle di Val d'Elsa

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Ottobre

**CONVENZIONE CIG:**

Z752E89517

| N.            | COGNOME  | NOME         | NAZIONALITA' | GG. PRES.  | GG P.M.    | IN ACC. IL            |               | SI/NO    |
|---------------|----------|--------------|--------------|------------|------------|-----------------------|---------------|----------|
| 1             | EHIKWE   | AMBROSE      | NIGERIA      | 31         | 31         | IN ACC. IL            | 31-ott        | SI       |
| 2             | JAWAD    | JAWAD        | PAKISTAN     | 31         | 31         | IN ACC. IL            | 31-ott        | SI       |
| 3             | JOHNBULI | JOHN         | NIGERIA      | 31         | 31         | IN ACC. IL            | 31-ott        | SI       |
| 4             | MEHRBAN  | ABDUL RAHEEM | PAKISTAN     | 31         | 31         | IN ACC. IL            | 31-ott        | SI       |
| 5             | OSAGBOVO | ENDIORANCE   | NIGERIA      | 31         | 31         | IN ACC. IL            | 31-ott        | SI       |
| 6             | QASIM    | MUHAMMAD     | PAKISTAN     | 31         | 31         | IN ACC. IL            | 31-ott        | SI       |
| 7             | THOLLEY  | OSMAN        | SIERRA LEONE | 31         | 31         | IN ACC. IL            | 31-ott        | SI       |
| 8             |          |              |              |            |            | IN ACC. IL            |               |          |
| 9             |          |              |              |            |            | IN ACC. IL            |               |          |
| 10            |          |              |              |            |            | IN ACC. IL            |               |          |
| 11            |          |              |              |            |            | IN ACC. IL            |               |          |
| 12            |          |              |              |            |            | IN ACC. IL            |               |          |
| 13            |          |              |              |            |            | IN ACC. IL            |               |          |
| 14            |          |              |              |            |            | IN ACC. IL            |               |          |
| 15            |          |              |              |            |            | IN ACC. IL            |               |          |
| 16            |          |              |              |            |            | IN ACC. IL            |               |          |
| 17            |          |              |              |            |            | IN ACC. IL            |               |          |
| 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>217</b> | <b>217</b> | <b>R.A.IN ACC. IL</b> | <b>31-ott</b> | <b>7</b> |

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461240590089A/SI-149716

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

15-12-2020

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:**

Via Dante Alighieri 19, Colle di Val d'Elsa

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Ottobre

**CONVENZIONE CIG:**

Z752E89517

| 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>217</b> | <b>217</b> | <b>DA QUADRO 9</b>    |               | <b>7</b> |
| <b>TOTALE</b>              |         |      |              | <b>217</b> | <b>217</b> | <b>TOTALE</b>         |               | <b>7</b> |

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo, 14 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P. IVA: 00461840520 - REA: SI-149716

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

15-12-2020