

**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:**

Via Dante Alighieri 19, Colle di Val d'Elsa

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Febbraio

**CONVENZIONE CIG:**

84552916DC

**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
Via Alighieri 19	Colle Val d'Elsa	196		23,85	2,50	0,00%	<b>4.674,60</b>
Via Alighieri 19	Colle Val d'Elsa		196		2,50	0,00%	<b>490,00</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>
					2,50	0,00%	<b>0,00</b>
					2,50	0,00%	<b>0,00</b>
<b>TOTALE</b>		<b>196</b>	<b>196</b>				<b>5.164,60</b>

**IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE**

**€ 5.164,60**

**IMPORTO DA DETRARRE - Si allega autorizzazione**

**IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA**

**€ 5.164,60**

**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>29</b>	)
B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	<b>30</b>	al n.	<b>31</b>	)
C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	<b>32</b>	al n.	<b>38</b>	)
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>39</b>	al n.	<b>56</b>	)
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>57</b>	al n.	<b>74</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>75</b>	al n.	<b>96</b>	)
J) SPESE SOSTENUTE PER AFFITTI	(dal n.	<b>97</b>	al n.	<b>97</b>	)
K) F24 PAGATI RELATIVAMENTE AL MESE	(dal n.	<b>98</b>	al n.	<b>99</b>	)
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.

**99**

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

22-6-2021

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

P. IVA: 01461840520 - R.E.A.: SI-149716

Pag. 2 di 10

VIA DANTE ALIGHIERI

**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)	39,90
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		41	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		42		
4	Energia Elettrica	60,03	43		
5	Acqua	161,28	<b>LAVANDERIA</b>		
6	Gas	253,64	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	16,00	49	Kit accoglienza	
13	Mobilio		50	Corredo Effetti letterecci	56,14
14			51	Prodotti per igiene personale	10,68
15			52	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
<b>PERSONALE</b>			53		
16	Costo dirigenti	244,80	54		
17	Costo operatori	2495,76	<b>VITTO GENERI ALIMENTARI</b>		
18	Mediazione culturale		55	Vitto (catering)	
19	Mediazione linguistica	134,78	56	Acquisto di generi alimentari	569,57
20	Assistente Sociale	95,39	57		
21	Psicologo		58		
22	Corsi di italiano		<b>SPESE GENERALI</b>		
23	Medico complementare	13,18	59	Amministrazione generale	
24	Avvocati a parcella		60	Altre forniture	
25	Informazione normativa	41,85	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	490,00
30	Assicurazione mezzi		66		
31	Viaggi per Commissione/Tribunale		<b>TOTALE SPESE STRUTTURA</b>		
32	Carburante		<b>990,95</b>		
33			<b>TOTALE SPESE PERSONALE</b>		
34			<b>3.025,76</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>39,90</b>		
			<b>TOTALE SPESE LAVANDERIA</b>		
			<b>0,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE FORNITURA BENI</b>		
			<b>66,82</b>		
			<b>TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI</b>		
			<b>569,57</b>		
			<b>TOTALE SPESE GENERALI</b>		
			<b>0,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE DIVERSE</b>		
			<b>490,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE €</b>		
			<b>5.183,00</b>		

COOP. SOC. SANTA CATERINA CIVILIS  
 Via Camaldo, 1 - 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	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.	

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 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:**

Febbraio

**CONVENZIONE CIG:**

84552916DC

**SOTTOSCRITTA IL:**

22 dicembre 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.

**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:**

**Febbraio**

**CONVENZIONE CIG:**

**84552916DC**

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)	Tirinnanzi	Luisa	TRNLSU74P70I726M
OPERATORE DIURNO	8 hh x 7gg (224 hh.mensili)	Godje	Mouhamed Salissou	GDJMMD86P10Z351J
OPERATORE NOTT.	4 hh x 7gg (112 hh.mensili)	Johnbuli	John	JHNJHN86A01Z335F
ASSISTENTE SOC.	6 ORE (24 hh. mensili)	Biagi	Eleonora	BGILNR89P64I726F
MED.LINGUISTICA	10 ORE (40 hh. mensili)	Hammoui	Mohamed	HMMMMD81P09Z330E
INF.NORMATIVA	3 ORE (12 hh. mensili)	Carlone	Costanza	CRLCTN91P63B519Z
MEDICO	4 hh x 7gg (16 hh. mensili)	Moretti	Anna	MRTNNA56H53E2020

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

22-6-2021

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camalote, 11 - 53036 BOGGIONSI (SI)

P. IVA: 01461840520 - REA: SI-1987701

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:**

Via Dante Alighieri 19, Colle di Val d'Elsa

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Febbraio

**CONVENZIONE CIG:**

84552916DC

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 (***)
Carlone	Costanza	Consulente Legale	4	X		3	06/2021
Hammaoui	Mohamed	Mediatore Linguistico	4			10	06/2021
Biagi	Eleonora	Assistente Soc.	4			6	06/2021
Tirinnanzi	Luisa	Direttore di CAS	4			18	06/2021
Godje	Mouhamed Salissou	Op. diurno	24	X		148	06/2021
Johnbuli	John	Op. notturno	24		X	45	06/2021

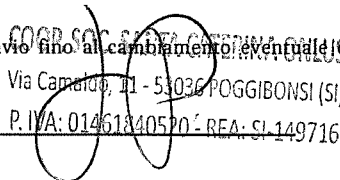
(\*) Indicare: Direttore/Responsabile di CAS, Operatore diurno, Operatore notturno (se compatibile con l'offerta presentata), Mediatore Linguistico, Psicologo, Insegnante di lingua italiana, Consulente legale, Altra figura professionale (da specificare)

(\*\*) 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)

22-6-2021



P. IVA: 01461840570 - REA: SI-149716

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:**

Via Dante Alighieri 19, Colle di Val d'Elsa

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Febbraio

**CONVENZIONE CIG:**

84552916DC

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.M.	IN ACC. IL		SI/NO
1	EHIKWE	AMBROSE	NIGERIA	28	28	IN ACC. IL	28-feb	SI
2	JAWAD	JAWAD	PAKISTAN	28	28	IN ACC. IL	28-feb	SI
3	JOHNBULI	JOHN	NIGERIA	28	28	IN ACC. IL	28-feb	SI
4	MEHRBAN	ABDUL RAHEEM	PAKISTAN	28	28	IN ACC. IL	28-feb	SI
5	OSAGBOVO	ENDIORANCE	NIGERIA	28	28	IN ACC. IL	28-feb	SI
6	QASIM	MUHAMMAD	PAKISTAN	28	28	IN ACC. IL	28-feb	SI
7	THOLLEY	OSMAN	SIERRA LEONE	28	28	IN ACC. IL	28-feb	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>196</b>	<b>196</b>	<b>R.A. IN ACC. IL</b>	<b>28-feb</b>	<b>7</b>

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

22-6-2021

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
 Via Cardinali, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
 P. IVA: 01451949520 REA: SI-149718

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:**

Febbraio

**CONVENZIONE CIG:**

84552916DC

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>28-feb</b>	<b>0</b>
<b>RIPORTO DA QUADRO 9</b>				<b>196</b>	<b>196</b>	<b>DA QUADRO 9</b>		<b>7</b>
<b>TOTALE</b>				<b>196</b>	<b>196</b>	<b>TOTALE</b>		<b>7</b>

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

22-6-2021

CCPZ SOC. COOP. INT. TR. SPA  
 Via Camalote, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
 P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716