

**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:

Marzo

CONVENZIONE CIG:

7811635D1E

QUADRO 1: RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

| DENOMINAZIONE CENTRO | COMUNE | Totale Presenze Mensili | Importo Giornaliero o Escluso P.Money | Totale Importo Presenze Escluso P.Money | Numero Totale Pocket Money Mensili | Importo totale P.Money Mensile | TOTALE IMPORTO MENSILE |
|----------------------|------------------|-------------------------|---------------------------------------|---|------------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| App. 1 Mensanello | Colle Val d'Elsa | 186 | 23,85 | 4.436,10 | | 0,00 | 4.436,10 |
| App. 1 Mensanello | Colle Val d'Elsa | | | 0,00 | 186 | 465,00 | 465,00 |
| App. 2 Mensanello | Colle Val d'Elsa | 155 | 23,85 | 3.696,75 | | 0,00 | 3.696,75 |
| App. 2 Mensanello | Colle Val d'Elsa | | | 0,00 | 155 | 387,50 | 387,50 |
| App. 3 Mensanello | Colle Val d'Elsa | 186 | 23,85 | 4.436,10 | | 0,00 | 4.436,10 |
| App. 3 Mensanello | Colle Val d'Elsa | | | 0,00 | 186 | 465,00 | 465,00 |
| App. 4 Mensanello | Colle Val d'Elsa | 211 | 23,85 | 5.032,35 | | 0,00 | 5.032,35 |
| App. 4 Mensanello | Colle Val d'Elsa | | | 0,00 | 211 | 527,50 | 527,50 |
| | | | | | | | 19.446,30 |

| | |
|---|--------------------|
| IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE | € 19.446,30 |
| IMPORTO DA DETRARRE - Si allega autorizzazione | |

| | |
|---------------------------------------|--------------------|
| IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA | € 19.446,30 |
|---------------------------------------|--------------------|

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

SIENA 1/7/2021

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 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

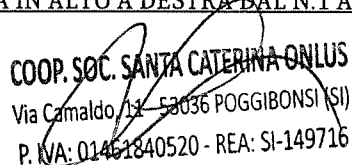
**CHE LE PRESCRIZIONI CONTENUTE NELL'ART.1 DEL D.M. 18 OTTOBRE 2017 SONO INDICATE NEI
FOGLI CHE SEGUONO AD ECCEZIONE DEI DOCUMENTI UNITI IN COPIA ALLA PRESENTE
RENDICONTAZIONE DEL MESE DI RIFERIMENTO E DI SEGUITO INDICATI:**

| | | | | | |
|---|---------|------------|-------|------------|---|
| A) COPIA DEI FOGLI FIRMA O DEI REGISTRI DELLE PRESENZE DEI R.A. | (dal n. | 1 | al n. | 124 |) |
| B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY | (dal n. | 125 | al n. | 132 |) |
| C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI | (dal n. | 133 | al n. | 146 |) |
| D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE | (dal n. | 147 | al n. | 179 |) |
| E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE | (dal n. | | al n. | |) |
| 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. | 180 | al n. | 181 |) |
| J) IMPOSTE E TASSE | (dal n. | 182 | al n. | 184 |) |
| K) SPESE GENERALI | (dal n. | | al n. | |) |
| L) RELAZIONI MENSILI | (dal n. | 185 | al n. | 194 |) |
| 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.

194


COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camaldo, 14 - 53036 POGGIBONSI (SI)
 P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

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

SIENA 1/7/2021

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

MENSANELLO
APP. 1,2,3,4

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 € |
|-----------------------|--|------------|----|--|------------------|
| 1 | Affitto | | 26 | Vitto (acquisto da parte del gestore di generi alimentari) | 8.118,00 |
| 2 | Contratto d'albergo (solo alloggio) | | 27 | Pulizie (interventi imprese) | |
| 3 | Contratto d'albergo (vitto e alloggio) | | 28 | Pulizie | |
| 4 | Energia Elettrica | | 29 | Lavanderia (interventi imprese) | |
| 5 | Acqua | | 30 | Lavanderia (acquisto prodotti) | |
| 6 | Gas | | 31 | Schede telefoniche per nuovi arrivi | |
| 7 | Rifiuti | | 32 | Vestiario (acquisto da parte del gestore) | |
| 8 | Operatori telefonici | | 33 | Vestiario (trasferimento in denaro per acquisto da parte del r.a.) | |
| 9 | Internet | | 34 | Vestiario (consegna buoni per acquisto da parte del r.a.) | |
| 10 | Costo operatori | 2262,65 | 35 | Kit accoglienza | |
| 11 | Costo dirigenti | 404,14 | 36 | Effetti letterecci | |
| 12 | Avvocati a parcella | | 37 | Spese sanitarie | 11,90 |
| 13 | Informazione normativa | 47,76 | 38 | Attività di integrazione | |
| 14 | Mediazione culturale | 127,27 | 39 | Visite specialistiche | |
| 15 | Trasporti urbani e extraurbani | | 40 | Altre forniture | |
| 16 | Ammortamento automezzi | | 41 | Spese condominiali | |
| 17 | Assicurazione mezzi | | 42 | Amministrazione generale (da documentare) | |
| 18 | Assicurazione attività | | 43 | Altre utenze | |
| 19 | Manutenzioni | | 44 | Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale | |
| 20 | Mobilio | | 45 | Pagamento imposte | |
| 21 | Corsi di italiano | | 46 | Assistente sociale | 88,40 |
| 22 | Pocket money | 1845,00 | 47 | | |
| 23 | Vitto (catering) | | 48 | | |
| 24 | Vitto (acquisto da parte dei r.a. di generi alimentari) | | 49 | | |
| 25 | Vitto (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto alimentari) | | 50 | | |
| TOTALE SPESE € | | | | | 12.905,12 |

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

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

SIENA

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camillo, 11 - 53036 ROGGIBONSI (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 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 |

| | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| ISTITUTO BANCARIO | Intesa San Paolo Spa |
| AGENZIA/FILIALE | Strada Massetana Romana, Siena |
| CC/IBAN | IT15X0306909606100000176133 |

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. | |

| | | | |
|-----------------|--|-----------------|--|
| Nome e Cognome: | | Codice Fiscale | |
| Nato a | | Il | |
| Residente a | | Via/Piazza/Loc. | |

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

SIENA 1/7/2021

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 44 - 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:

Villa Sabolini App. 1-2-3-4

ENTE GESTORE:

Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

Marzo

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 UE.

-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.

-L'AVVENUTO REGOLARE PAGAMENTO DEGLI STIPENDI AL PERSONALE DIPENDENTE E AI COLLABORATORI ESTERNI

-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

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

SIENA 1/7/2021

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 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:

Marzo

CONVENZIONE CIG:

781163D1E

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

DI ESSERSI AVVALSO DELLE SEGUENTI PROFESSIONALITÀ IN CONFORMITÀ A QUANTO PREVISTO DAL CAPITOLATO D'APPALTO E 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) | BORTOLOTTI | ALBERTO | BRTLRT86A13F463A |
| | | HAMMAOUI | MOHAMED | HMMMMD81P09Z330E |
| | | NJINKEU YOMI | GUY LEONARD | NJNGLN68P08Z306I |
| OPERATORE NOTT. | 4 hh x 7gg (112 hh.mensili) | MATUBBER | CHUNNU | MTBCNN00A20Z249C |
| | | CISSE | ABOUBAKAR | CSSBKR90H15Z313R |
| ASSISTENTE SOC. | 6 ORE (24 hh. mensili) | CORSI | SILVIA | CRSSLV90R49G752I |
| | | | | |
| MED.LINGUISTICA | 10 ORE (40 hh. mensili) | EVA | MAHMUDA AHMED | VEAMMD82E47Z249Y |
| | | HAMMAOUI | MOHAMED | HMMMMD81P09Z330E |
| INF.NORMATIVA | 3 ORE (12 hh. mensili) | CARLONE | COSTANZA | CRLCTN91P63B519Z |
| | | | | |
| MEDICO | 4 hh x 7gg (16 hh. mensili) | | | |
| ADDETTO ALLE CUCINE | | | | |
| ADDETTO ALLE PULIZIE | | | | |
| ALTRE FIGURE PROFESSIONALI | | | | |
| ADDETTO PRESENZE E PORTALE | | | | |
| ADDETTO ALLE EMERGENZE | | | | |
| RESPONSABILE TRATTAMENTO DATI | | | | |
| INCARICATO TRATTAMENTO DATI | | | | |

**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:

Villa Sabolini App. 1-2-3-4

ENTE GESTORE:

Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

Marzo

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 IL/I CAS DI RIFERIMENTO E CHE TUTTO IL PERSONALE DI CUI HA DISPOSTO IL SERVIZIO E' STATO RETRIBUITO E HA LEGALE CONTRATTO DI LAVORO ED È RETRIBUITO COME DA CCNL

| COGNOME | NOME | QUALIFICA(*) | GG di lavoro nel mese | Ore Lavorate nel mese | Contratto (**) | Mese di assunzione e (***) | Scadenza Contratto (***) |
|--------------|---------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|
| VALENTINI | ELENA | DIRETTORE DI CAS | 19 | 29 | T. INDET. | 09/2020 | |
| BORTOLOTTI | ALBERTO | OPERATORE DIURNO | 27 | 54 | T. INDET. | 07/2019 | |
| HAMMAOUI | MOHAMED | OPERATORE DIURNO | 8 | 12 | T. INDET. | 11/2019 | |
| MATUBBER | CHUNNU | OPERATORE NOTTURNO | 27 | 62 | T. DET. | 07/2020 | 06/2021 |
| CISSE | ABOUBAKAR | OPERATORE NOTTURNO | 27 | 62 | T. INDET. | 07/2020 | |
| CORSI | SILVIA | ASSISTENTE SOCIALE | 4 | 6 | T. DET. | 02/2021 | 04/2021 |
| EVA | MAHMUDA AHMED | MEDIATORE LINGUISTICO | 4 | 2 | T. DET. | 07/2020 | 06/2021 |
| HAMMAOUI | MOHAMED | MEDIATORE LINGUISTICO | 4 | 8 | T. INDET. | 11/2019 | |
| CARLONE | COSTANZA | CONSULENTE LEGALE | 5 | 3,45 | T. DET. | 08/2020 | 07/2021 |
| NJINKEU YOMI | GUY LEONARD | OPERATORE DIURNO | 2 | 1 | T. INDET. | 07/2019 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

(**) Indicare se contratto a tempo determinato, indeterminato o di consulenza

(***) Indicare il mese di assunzione e di scadenza in caso di contratto a tempo determinato

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

() indicare il mese di assunzione e di scadenza in caso di contratto a tempo determinato

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

SIENA 1/7/2022

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 9 - PRESENZE MENSILI / POCKET MONEY**

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:

Marzo

CONVENZIONE CIG:

7811635D1E

| N. | COGNOME | NOME | NAZIONALITA' | GG. PRES. | GG P.MONEY | IN ACC. IL | | SI/NO | |
|----|----------------|----------------|----------------|---------------|------------|------------|-----------------------|---------------|-----------|
| 1 | BANCE | ALASSANE | BURKINA FASO | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 2 | CISSE | ABOUBAKAR | COSTA D'AVORIO | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 3 | CONTEH | ALUSINE | SIERRA LEONE | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 4 | MANNEH | MUSA | SENEGAL | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 5 | OKPARA | CHARLES | NIGERIA | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 6 | SALEH MUHAMMAD | BILAL CHAUDHRY | PAKISTAN | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 7 | | | | | | IN ACC. IL | | | |
| 8 | | | | | | IN ACC. IL | | | |
| 9 | DIALLO | BAYDI | SENEGAL | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 10 | DANFA | ELHADJI KARAMO | SENEGAL | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 11 | GUENE | IBRAHIM | BURKINA FASO | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 12 | NIAKASSO | OMAR | SENEGAL | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 13 | WAHEED | ABDUL | PAKISTAN | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 14 | | | | | | IN ACC. IL | | | |
| 15 | | | | | | IN ACC. IL | | | |
| 16 | ABO | KOUADJO | COSTA D'AVORIO | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 17 | CAYOMI | HEKMATULLAH | AFGHANISTAN | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 18 | KONDAOGO | BASSIROU | BURKINA FASO | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 19 | MATUBBER | CHUNNU | BANGLADESH | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 20 | MUSTHAQ | MOHSIN | PAKISTAN | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 21 | SARE | OUSMANE | BURKINA FASO | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 22 | | | | | | IN ACC. IL | | | |
| 23 | | | | | | IN ACC. IL | | | |
| 24 | ABBAS | ANSAR | PAKISTAN | 30 | 30 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 25 | ABID | KHALIQ | PAKISTAN | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 26 | ALI | TAYYAB | PAKISTAN | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 27 | AHMAD | SHOAIB | PAKISTAN | 1 | 1 | IN ACC. IL | 31-mar | NO | |
| 28 | AHMED | ADEEL | PAKISTAN | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 29 | FALLAK | WAQAR | PAKISTAN | 7 | 7 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 30 | HAIDER | MUHAMMD NABEEL | PAKISTAN | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 31 | KHAN | QAMAR | PAKISTAN | 18 | 18 | IN ACC. IL | 31-mar | NO | |
| 32 | TAYYAB | ALI | SENEGAL | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mar | SI | |
| 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 | 738 | 738 | R.A.IN ACC. IL | 31-gen | 24 |

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 117 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

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

SIENA 1/7/2021

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 10 - PRESENZE MENSILI / POCKET MONEY**

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:

Marzo

CONVENZIONE CIG:

7811635D1E

| N. | COGNOME | NOME | NAZIONALITA' | GG. PRES. | GG P.MONEY | 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 | | |

| | | | | |
|---------------------|-----|-----|----------------|----|
| TOTALE QUADRO 10 | 0 | 0 | R.A.IN ACC. IL | 0 |
| RIPORTO DA QUADRO 9 | 738 | 738 | DA QUADRO 9 | 24 |
| TOTALE | 738 | 738 | TOTALE | 24 |

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
Via Camaldo, 41 - 53035 POGGIBONSI (SI)
P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

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

SIENA 1/7/2022

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