



**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>30</b>  | ) |
| B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY                     | (dal n. | <b>31</b>  | al n. | <b>34</b>  | ) |
| C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI                       | (dal n. | <b>36</b>  | al n. | <b>37</b>  | ) |
| D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE       | (dal n. | <b>38</b>  | al n. | <b>97</b>  | ) |
| E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE        | (dal n. | <b>98</b>  | al n. | <b>117</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>118</b> | al n. | <b>150</b> | ) |
| J) IMPOSTE E TASSE  | (dal n. | <b>151</b> | al n. | <b>154</b> | ) |
| K) SPESE GENERALI   | (dal n. |            | al n. |            | ) |
| L) RELAZIONI DEL PERSONALE                                      | (dal n. | <b>155</b> | al n. | <b>164</b> | ) |
| 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.

**163**

  
**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  
01/07/22

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo, 11 - 58036 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 3: DETTAGLIO DEI COSTI SOSTENUTI**

| N.                    | TIPOLOGIA DI SPESA   | SPESE IN € | N. | TIPOLOGIA DI SPESA   | SPESE IN €       |
|-----------------------|--|------------|----|--|------------------|
| 1                     | Affitto  | 1700,00    | 26 | Vitto (acquisto da parte del gestore di generi alimentari)         | 2.101,58         |
| 2                     | Contratto d'albergo (solo alloggio)                          |            | 27 | Pulizie (interventi imprese)                                       |                  |
| 3                     | Contratto d'albergo (vitto e alloggio)                       |            | 28 | Pulizie  | 451,40           |
| 4                     | Energia Elettrica  | 971,20     | 29 | Lavanderia (interventi imprese)                                    |                  |
| 5                     | Acqua  | 762,46     | 30 | Lavanderia (acquisto prodotti)                                     |                  |
| 6                     | Gas  | 559,84     | 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  | 5031,49    | 35 | Kit accoglienza  |                  |
| 11                    | Costo dirigenti  | 423,88     | 36 | Effetti letterecci   |                  |
| 12                    | Avvocati a parcella  |            | 37 | Spese sanitarie  |                  |
| 13                    | Informazione normativa                                       | 233,88     | 38 | Attività di integrazione   |                  |
| 14                    | Mediazione culturale   | 310,95     | 39 | Visite specialistiche  |                  |
| 15                    | Trasporti urbani e extraurbani                               |            | 40 | Altre forniture  | 170,34           |
| 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  | 1.270,30         |
| 21                    | Corsi di italiano  |            | 46 | Assistente sociale   | 156,64           |
| 22                    | Pocket money   | 1825,00    | 47 | Servizio medico complementare                                      | 27,86            |
| 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 |  |                  |
| <b>TOTALE SPESE €</b> |  |            |    |  | <b>15.996,82</b> |

**COOP.SCC. SANTA CATERINA ONLUS**  
Via Camaldo, 11 - 53086 Poggibonsi (SI)  
P. IVA: 01461840520  
REA: SI - 149716

Siena 01/07/2021  
Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

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 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 SUDETTO 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> |

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

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

*Siena 02/07/2021*  
 Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
 Via Camaldo, 11 - 53026 Poggibonsi (SI)  
 P. IVA: 01461840520

**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:**

Aprile

**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.

*Siena 01/07/2021*  
Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo, 11 - 53036 Poggibonsi (SI)  
P. IVA: 01461840520  
REA: SI149716

---

**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:**

**Aprile**

**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**

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<br>(72 hh.mensili)      | VALENTINI          | ELENA             | VLNLNE93C70I726Z |
|                               |                                |                    |                   |                  |
| OPERATORE DIURNO              | 8 hh x 7gg<br>(224 hh.mensili) | GASTALDI           | LORENZO           | GSTLNZ73A10L219I |
|                               |                                | NJINKEU YOMI       | GUY LEONARD       | NJNGLN68P08Z306I |
|                               |                                | OLUMBA             | POLICARP OLEFOROM | LMBPYC59E23Z335P |
| OPERATORE NOTT.               | 4 hh x 7gg<br>(112 hh.mensili) | ODION              | JAMES             | DNOJMS97D15Z335R |
|                               |                                | NYANTAKYI AFRISHIA | GEORGE            | NYNGRG92H24Z318F |
|                               |                                | ENOMAYO            | EMMANUEL          | NMYMNL93R28Z335S |
| ASSISTENTE SOC.               | 6 ORE<br>(24 hh. mensili)      | CORSI              | SILVIA            | CRSSLV90R49G752I |
|                               |                                |                    |                   |                  |
| MED.LINGUISTICA               | 10 ORE<br>(40 hh. mensili)     | EVA                | MAHMUDA AHMED     | VEAMMD82E47Z249Y |
|                               |                                |                    |                   |                  |
| INF.NORMATIVA                 | 3 ORE<br>(12 hh. mensili)      | TIRINNANZI         | LUISA             | TRNLSU74P70I726M |
|                               |                                |                    |                   |                  |
| MEDICO                        | 4 hh x 7gg<br>(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   |                                |                    |                   |                  |

Sienna 04/07/2021  
Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo, 11 - 53031 Poggibonsi (SI)  
P. IVA: 01461840520  
REA: DV - 149716



Siena 01/07/2021  
Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

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:**

**VIA SAN BENEDETTO**

**ENTE GESTORE:**

**COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**APRILE 2021**

**CONVENZIONE CIG:**

**7811635D1E**

| N. | COGNOME            | NOME               | NAZIONALITA'   | GG. PRES. | GG P.MONEY | IN ACC. IL |        | SI/NO |
|----|--------------------|--------------------|----------------|-----------|------------|------------|--------|-------|
| 1  | ADNAN              | MUHAMMAD           | Pakistan       | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 2  | AIDARA             | CHERIF MOHFOUR     | Senegal        | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 3  | ARBAZ              | MALIK              | Pakistan       | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 4  | DOUKOURE           | SEKOU              | Costa d'Avorio | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 5  | ENOMAYO            | EMMANUEL OSAYANDE  | Nigeria        | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 6  | FARUQ              | UMOR               | Bangladesh     | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 7  | HASSAN KADHAR      | IMRAN              | Pakistan       | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 8  | HUSSAIN            | BABER              | Bangladesh     | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 9  | KHAN               | JUNGRAIZ           | Pakistan       | 19        | 19         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 10 | KHAWAR             | ABBAS              | Pakistan       | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 11 | MD                 | MONIR HOSSAIN KHAN | Bangladesh     | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 12 | MOHAMED            | SALIOU             | Togo           | 7         | 7          | IN ACC. IL | 30-apr | NO    |
| 13 | MOHAMMED           | ABDUL MANAF        | Ghana          | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 14 | MUHAMMAD           | ASIF               | Pakistan       | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 15 | NYANTAKYI AFRISHIA | GEORGE             | Ghana          | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 16 | ODIDI              | FRANK              | Nigeria        | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 17 | ODILI              | KELVIN             | Nigeria        | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 18 | ODION              | JAMES              | Nigeria        | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 19 | OSAKWE             | DESTINY            | Nigeria        | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 20 | OSEHON             | MATHIAS            | Nigeria        | 7         | 7          | IN ACC. IL | 30-apr | NO    |
| 21 | QAISER             | TAIMOOR            | Pakistan       | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 22 | QAMAR              | ABBAS              | Pakistan       | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 23 | RAZA               | ALI                | Pakistan       | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 24 | SAINE              | RAIF               | Gambia         | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 25 | SHEIKH             | JAMAL              | Bangladesh     | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | SI    |
| 26 | TIJANI             | AHMED              | Ghana          | 7         | 7          | IN ACC. IL | 30-apr | NO    |
| 27 | UNUARORO           | PATRICK            | Nigeria        | 30        | 30         | IN ACC. IL | 30-apr | 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 |        |       |

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo, 11 - 53036 Poggibonsi (SI)  
P. IVA: 01461840520  
REA: SI 149776

Siccia 02/07/2021  
Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

|        |     |     |                |        |    |
|--------|-----|-----|----------------|--------|----|
| TOTALE | 730 | 730 | R.A.IN ACC. IL | 30-apr | 24 |
|--------|-----|-----|----------------|--------|----|

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:**

**VIA SAN BENEDETTO**

**ENTE GESTORE:**

**COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**APRILE 2021**

**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             |               |           |
| <b>TOTALE QUADRO 10</b>    |         |      |              | <b>0</b>   | <b>0</b>   | <b>R.A. IN ACC. IL</b> | <b>30-apr</b> | <b>0</b>  |
| <b>RIPORTO DA QUADRO 9</b> |         |      |              | <b>730</b> | <b>730</b> | <b>DA QUADRO 9</b>     |               | <b>24</b> |

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**

Via Camaldo, 11 - 53036 Poggibonsi (SI)

P. IVA: 01461840520

REA: SI-149716

|        |     |     |        |        |    |
|--------|-----|-----|--------|--------|----|
| TOTALE | 730 | 730 | TOTALE | 30-apr | 24 |
|--------|-----|-----|--------|--------|----|

*Siena 01/07/2021*

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

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**

Via Camaldo, 11 - 53036 Poggibonsi (SI)

P. IVA: 01461840520

REA/SI-149716