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:	
Settembre 2021	
CONVENZIONE CIG:	
ZC13240BBE	

QUADRO 1: RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

Totale Presenze Mensili + 30 mesi	Totale Presenze Mensili - 30 mesi	Numero Totale Presenze Mensili	Totale Pocket Money Mensili + 30 mesi	Totale Pocket Money Mensili - 30 mesi	Numero Totale Pocket Money Mensili	Imp. Giorn. Escluso P.M. + 30 Mesi	Imp. Giorn. Escluso P.M 30 Mesi	Importo Totale Escluso Pocket Money	Importo Totale Pocket Money	TOTALE IMPORTO MENSILE
210	0	210	210	0	210	26,09		5.478,90	525,00	6.003,90

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE	€ 6.003,90
IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'	€ 6.003,90

Via Camaldo, 11 32030 Sengibonsi (51)
P. IVA: 0 (461840)520

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

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

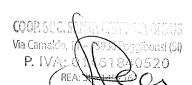
	IL SOTTOSCRITTO	Nicola Pei	rce				
	CODICE FISCALE	PRCNCL53P17	H501H				
	NATO A	Roma					
	IL	17 settembre	1953				
	RESIDENTE A	Siena					
II	N VIA/ PIAZZA/ LOC.	Strada di Monsi	ndoli 23				
•	· ,						
	LEGALE RAPPRE	SENTANTE DELLA DITTA / ENTE / COOPE	-	/ ASSOCI	AZIO	NE	
<u> </u>		Cooperativa Sociale Santa Caterin	······································		 		
		E SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO I USO DI ATTI FALSI, AI SENSI DELL'ARTIC					
		ATTESTA	OLO 701			,,2000	
CH	IF I F DDFSCDIZIONI C	ONTENUTE NELL'ART.1 DEL D.M. 18 OTT	OPDE 20	117 COM	O IN	DICATE	KITZI
CI		IO AD ECCEZIONE DEI DOCUMENTI UNIT					NEI
		AZIONE DEL MESE DI RIFERIMENTO E DI					
A)	COPIA DEI FOGLI FIRMA	O DEI REGISTRI DELLE PRESENZE DEI R.A.	(dal n.	1	al n.	30	h
B)		CEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	31	al n.		ľ
C)	COPIA DEI REGISTRI DE	I BENI CONSEGNATI	(dal n.	33	1	37novs	b
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE			(dal n.	38	al n.	61	b
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE			(dal n.	62	al n.	109bis)
F)]al n.)
G)]al n.)
H)	FATTURE RELATIVE AD	EVENTUALI SUBAPPALTI	(dal n.		al n.)
I)	FATTURE E/O RICEVUT	E DEI FORNITORI	(dal n.	110	al n.	124)
J)	IMPOSTE E TASSE		(dal n.		al n.)
K)	SPESE GENERALI		(dal n.		al n.)
L)	RELAZIONI MENSILI DE	I PROFESSIONISTI	(dal n.	125	al n.	131)
M)			(dal n.		al n.)
N)			(dal n.		al n.)
	TUTTI I DOCUMEN	II SOPRAELENCATI SONO MUNITI DI TIM		<u>IRMA D</u>	<u>EL LI</u>	EGALE_	
		RAPPRESENTANTE DELL'ENTE GEST			ı	<u> </u>	ı
<u>TU1</u>	<u>TTI I DOCUMENTI HANNO</u>	LA NUMERAZIONE APPOSTA IN ALTO A DESTI	RA DAL N.	1 AL NUN	1.	131	ĺ
		<u> </u>	100005				
		Via Camaldo, 1 19361 Soi	bonsi (SI)	1		I	
		□ 10.75 · A.3 Ac ∈ 0.4 h	520	- 1	- 1	i	

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

Pagina 2 di 14

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	500,00	26	Vitto (acquisto da parte del gestore di generi alimentari)	1.184,96
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		27	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		28	Pulizie	
4	Energia Elettrica	76,05	29	Lavanderia (interventi imprese)	
5	Acqua	222,29	30	Lavanderia (acquisto prodotti)	
6	Gas	34,70	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	1910,15	35	Kit accoglienza	
11	Costo dirigenti	1199,67	36	Effetti letterecci	***************************************
12	Avvocati a parcella		37	Spese sanitarie	
13	Informazione normativa	212,44	38	Attività di integrazione	
14	Mediazione culturale	493,54	39	Visite specialistiche	
15	Trasporti urbani e extraurbani		40	Altre forniture	137,11
16	Ammortamento automezzi		41	Spese condominiali	
17	Assicurazione mezzi		42	Amministrazione generale (da documentare)	
18	Assicurazione attività		43	Altre utenze	
19	Manutenzioni			Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale	
20	Mobilio			Pagamento imposte	
21	Corsi di italiano	203,03	46	Servizio sanitario complementare	8,57
22	Pocket money	525,00	47	Assistente sociale	425,03
23	Vitto (catering)		48	Psicologo	371,53
	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 €	7.504,07



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

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA QUADRO 4 - ELENCO DEI FORNITORI DEL PRESENTE MESE PER LA GESTIONE DEL CENTRO

RIF.Q/3	DENOMINAZIONE	COD.FISCALE o P.IVA	SPESA IN €
4	+ENERGIA SPA	01244170526	76,05
5	ACQUEDOTTO DEL FIORA SPA	00304790538	222,29
6	ELETTRAGAS SPA	11315091006	34,7
26	MARR SPA	02686290400	1184,96
40	MARR SPA	02686290400	137,11
46	MORETTI ANNA – COOP. MEDICI 2000	MRTNNA56H53E2020	8,57
			······································
			
		TOTALE	1663,68

IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE ATTESTA

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI, AI SENSI DELL'ARTICOLO 76 DEL D.P.R. 445/2000, CHE IL PRECEDENTE RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI PER IL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA PER I MIGRANTI NEL MESE DI RIFERIMENTO RISPONDE AI COSTI PER I CENTRI GESTITI E CHE L'ELENCO DEI FORNITORI SOPRA RAPPRESENTATI È ESAUSTIVO E RIGUARDA LE FORNITURE DEL/DEI C.A.S. NELL'ARCO DEL MESE.

COOP, SOC. Via Camaldo,

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

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.

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.	

Via Cama!do

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

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:	
Settembre 2021	
CONVENZIONE CIG:	
ZC13240BBE	
SOTTOSCRITTA IL:	
1 luglio 2021	

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

Via Carnaldo.

P. IVA:

-IL REGOLARE PAGAMENTO DEGLI ONERI FISCALI E PREVIDENZIALI DEL PERSONALE.

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

01/12/2021

ibonsi (SI)

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 INTERNAZIONAI E-

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:	
Settembre 2021	
CONVENZIONE CIG:	
ZC13240BBE	

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 PROFESSIONALITA' IN CONFORMITA' A QUANTO PREVISTO DAL CAPITOLATO D'APPALTO E ALLA DOTAZIONE MINIMA DI PERSONALE

FIGURA PROFESSIONALE	ORE SETTIMANALI DA CAPITOLATO	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
	18 ORE	CORSI	SILVIA	CRSSLV90R49G752I
DIRETTORE	SETTIMANALI	GODJE	M. SALISSOU	GD[MMD86P10Z351]
	(72 hh.mensili)			,
	40.5	BORTOLOTTI	ALBERTO	BRTLRT86A13F463A
OPERATORE DIURNO	10 ORE GIORNALIERE	HAMMAOUI	MOHAMED	HMMMMD81P09Z330E
	GIORNALIERE	CARLONE	COSTANZA	CRLCTN91P63B519Z
		NJINKEU YOMI	FABRICE LEOPOLD	NJNLLD99R13G752Q
OPERATORE NOTTURNO	8 ORE GIORNALIERE	KOGOYOU	ABODIJI BIAO AGARI	KGYBGR76M24Z351Y
	CORP A CETTURANIA	BIAGI	ELEONORA	BGILNR89P64I726F
ASSISTENTE SOCIALE	6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili)			
	(2 i m. menan)			
MED.LINGUISTICO	10 ORE A	EVA	MAHMUDA AHMED	VEAMMD82E47Z249Y
CULTURALE	SETTIMANA			
	(40 hh. mensili)			
INF.NORMATIVA E	4 ORE SETTIMANALI (16 hh. mensili)	TIRINNANZI	LUISA	TRNLSU74P70I726M
ORIENTAMENTO AL				
TERRITORIO				
	4 hh x 7gg (16 hh. mensili)	MORETTI	ANNA	MRTNNA56H53E2020
MEDICO				
		GINIGI		
201001000	6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili)	CINCI	DILETTA	CNCDTT93D63G752G
PSICOLOGO				
		DOMADI	OINTEND A	
INSEGNAMENTO LINGUA	4 ORE A SETTIMANA (16 hh. mensili)	BONARI	GINEVRA	BNRGVR95M51I726P
ITALIANA				
ALTRE FIGURE				
PROFESSIONALI				
ADDETTA DOCCULAR T				
ADDETTO PRESENZE E PORTALE				
ADDETTO ALLE				
EMERGENZE				
RESPONSABILE				
TRATTAMENTO DATI		755.4		
INCARICATO				
TRATTAMENTO DATI	ŀ			

COOP SCC. SPITE CATEFORA CALUS Via Camaldo, (1) 18020 Coggibonsi (SI) P. IVA: 1146 1010 520

01/(2/2021 Paging 7 di 14

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:

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDEN IL PROTEZIONE INTERNAZIONALE:	
Via Dante Alighieri 19, Colle di Val d'Elsa	
ENTE GESTORE:	
Cooperativa Sociale Santa Caterina	
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
Settembre 2021	
CONVENZIONE CIG:	
ZC13240BBE	~ ~~~~

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 assunzion e (***)	Scadenza Contratto (***)
GODJE	M. SALISSOU	DIRETTORE	13	82	T. INDET.	lug-19	
CORSI	SILVIA	DIRETTORE	2	10	T. INDET.	feb-21	
BORTOLOTTI	ALBERTO	OP. DIURNO	2	2	T. INDET.	lug-19	
HAMMAOUI	MOHAMED	OP. DIURNO	13	35	T. INDET.	lug-19	
CARLONE	COSTANZA	OP. DIURNO	23	46	T. INDET.	ago-20	
NJINKEU YOMI	FABRICE LEOPOLD	OP. NOTTURNO	25	54	T. DET.	mag-21	apr-22
KOGOYOU	ABODIJI BIAO AGARI	OP. NOTTURNO	4	8	T. DET.	lug-21	dic-21
BIAGI	ELEONORA	ASS. SOCIALE	5	30	T. DET.	feb-21	ott-21
EVA	MAHMUDA AHMED	MED. LINGUISTICO	5	38	T. DET.	lug-20	dic-21
TIRINNANZI	LUISA	INF. NORMATIVA	4	16	T. INDET.	lug-19	
CINCI	DILETTA	PSICOLOGO	8	24	T. DET.	lug-21	dic-21
BONARI	GINEVRA	INS. ITALIANO	4	16	T. DET.	set-21	feb-22

^(*) 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)

Via Camald

(***) 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)

01/12/2021

Pagina 8 di 14

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

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 ALIGHIERI	
ENTE GESTORE:	
COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS	
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
SETTEMBRE 2021	
CONVENZIONE CIG:	

ZC13240BBE

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
1	ABO	KOUADJO	Costa d'Avorio	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
2	AFFO TCHANGAI	MALICK	Togo	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
3	AGBATOR	FREDRICK	Nigeria	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
4	JOHNBULI	JOHN	Nigeria	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
5	OYEMACHI	IKENNA	Nigeria	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
6	OSAGBOVO	ENDIORANCE	Nigeria	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
7	THOLLEY	OSMAN	Sierra Leone	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
8						IN ACC. IL	1 30 300	
9					·····	IN ACC. IL		
10						IN ACC. IL		
11						IN ACC. IL	<u> </u>	
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 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		
			TOTALE	210	210	R.A.IN ACC. IL	30-set	7

COOP. SCC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 117-53036 Poggibonsi (SI)

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

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**

CEN'	TRO DI ACCOC	LIENZA PER RICHIEI	DENTI PROTEZI	IONE INT	'ERNAZI	ONALE:		
			VIA ALIGHI	ERI				
ENT	E GESTORE:						,	
		COOP SOC	IALE SANTA CA	ATERINA	ONLUS			
REN	DICONTAZION	IE RELATIVA AL MES	E DI:					
			SETTEMBRE :	2021				
CON	VENZIONE CIO	}:						
			ZC13240B	BE				
N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	CC PRES	GG	IN ACC II		[61 /NG
	COGNOIL	NOME	NAZIONALITA	GG. PRES.	P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
39						IN ACC. IL		
40	***************************************					IN ACC. IL		<u> </u>
41						IN ACC. IL		
42						IN ACC. IL		
43						IN ACC. IL		
44						IN ACC. IL		
45						IN ACC. IL	<u> </u>	
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	***************************************			ļ		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				ļ		IN ACC. IL		
73						IN ACC. IL		

TOTALE QUADRO 10 RIPORTO DA QUADRO 9 TOTALE

Via Camaldo

IN ACC. IL R.A.IN ACC. IL 0 30-set 0 0 30-set 210 DA QUADRO 9 7 210 TOTALE 30-set 210 210 COOP. SOL

1530**%** Poggibonsi (SI)

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

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA QUADRO 11 - DICHIARAZIONE REGIME IVA SULLE SPESE RENDICONTATE

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:
Settembre 2021
CONVENZIONE CIG:
ZC13240BBE
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,
<u>DICHIARA</u>
CHE NEL DARE ESECUZIONE ALLA CONVENZIONE SOTTOSCRITTA CON LA PREFETTURA DI SIENA DI CUI AL CIG SOPRACITATO RELATIVAMENTE ALL'IMPOSTA SUL VALORE AGGIUNTO ASSOLTA SUGLI ACQUISTI AI SENSI DEL DPR 663 DEL 1972 RICORRE LA SEGUENTE CONDIZIONE
Barrare l'opzione d'interesse tra le seguenti casistiche
AVENDO BENEFICIATO DELLA RELATIVA DETRAZIONE DI IMPOSTA EX. ART.19 E SS DEL DPR 633 DEL 1972, COSTITUENDO LA STESSA UN CREDITO NEI CONFRONTI DELL'ERARIO, NON È STATA PORTATA A RENDICONTO COME SPESA SOSTENUTA, E PERTANTO I VALORI RIPORTATI NEL QUADRO 3 E 4 DELLA MODULISTICA DI RENDICONTAZIONE OBBLIGATORIA MESSA A SISTEMA, SONO STATI DETERMINATI AL NETTO DELL'IVA DOVE PRESENTE;
AVENDO BENEFICIATO PARZIALMENTE A FRONTE DI UN PRO-RATA DI DETRAIBILITÀ PARI AL% DELLA RELATIVA IMPOSTA EX. ART.19 E SS DEL DPR 633 DEL 1972, COSTITUENDO LA STESSA UN ONERE ACCESSORIO A QUELLO PRINCIPALE IN MISURA PARZIALE, È STATA PORTATA A RENDICONTO PER LA SOLA QUOTA INDETRAIBILE E PERTANTO I VALORI RIPORTATI NEL QUADRO 3 E 4 DELLA MODULISTICA OBBLIGATORIA MESSA A SISTEMA, SONO COMPRENSIVI DI IVA DOVE PRESENTE;
NON AVENDO POTUTO BENEFICIARE DELLA RELATIVA DETRAZIONE DI IMPOSTA EX. ART.19 E SS DEL DPR 633 DEL 1972, COSTITUENDO LA STESSA UN ONERE ACCESSORIO A QUELLO PRINCIPALE, È STATA PORTATA A RENDICONTO E PERTANTO I VALORI RIPORTATI NEL QUADRO 3 E 4 DELLA MODULISTICA OBBLIGATORIA MESSA A SISTEMA SONO COMPRENSIVI DI IVA DOVE PRESENTE;
Via Carnaldo, (1 (530) No gebonsi (51) P. IVA: 461940520 REALTOIO OMOZIOS