

**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. I

**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
180	0	180	180	0	180	26,09		4.696,20	450,00	5.146,20

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE	€ 5.146,20
IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'	€ 5.146,20

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo, 11 - 53036 Poggibonsi (SI)  
P. IVA: 01461840320  
REA: 519970

01/12/2021

**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. II

**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
150	0	150	150	0	150	26,09		3.913,50	375,00	4.288,50

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE	€ 4.288,50
IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'	€ 4.288,50

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo, 11 - 53036 Poggibonsi (SI)  
P. IVA: 01461940520  
REA: 511616

01/12/2021

**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. III

**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
180	0	180	180	0	180	26,09		4.696,20	450,00	5.146,20

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE	€ 5.146,20
IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'	€ 5.146,20

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA COOP. S  
Via Camaldo, 11 - 53036 Poggibonsi (SI)  
P. IVA: 01161840520  
REA: SI - 19716

01/12/2021

**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. IV

**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  
IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'

€ 6.003,90

€ 6.003,90

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

COOP. SOC. S. CATERINA GIULIA  
Via Camaldo, 17 - 53030 Saggibonsi (SI)  
P. IVA: 012411840520  
REA: SI190766

01/12/2021

**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 Peirce
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>120</b>	)
B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	<b>121</b>	al n.	<b>129</b>	)
C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	<b>130</b>	al n.	<b>133</b>	)
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>134</b>	al n.	<b>157</b>	)
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>158</b>	al n.	<b>205bis</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>206</b>	al n.	<b>216</b>	)
J) IMPOSTE E TASSE	(dal n.		al n.		)
K) SPESE GENERALI	(dal n.		al n.		)
L) RELAZIONI MENSILI DEI PROFESSIONISTI	(dal n.	<b>217</b>	al n.	<b>223</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.

**223**

COOP. SOC. SANTA CATERINA CICLUS  
Via Carnaldo, 11 - 53026 Poggibonsi (SI)  
P. IVA: 01461940520  
REA: 21145016

01/12/2021

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 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)	
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		27	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		28	Pulizie	
4	Energia Elettrica	458,28	29	Lavanderia (interventi imprese)	
5	Acqua	333,10	30	Lavanderia (acquisto prodotti)	
6	Gas	339,95	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	2326,43	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	
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	203,03	46	Servizio sanitario complementare	29,40
22	Pocket money	1800,00	47	Assistente sociale	425,03
23	Vitto (catering)	8712,00	48	Psicologo	371,53
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>16.904,40</b>

COOP. SOC. CENTRI COSTIERA GIUGO  
 Via Camaldo, 1 - 53055 Poggibonsi (SI)  
 P. IVA: 01461810520  
 REA: 581449/10

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

*[Firma]*

01/12/2021



**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	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)



**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:**

<b>Villa Sabolini, app .1 , 2, 3, 4</b>
<b>ENTE GESTORE:</b>
<b>Cooperativa Sociale Santa Caterina</b>
<b>RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:</b>
<b>Settembre 2021</b>
<b>CONVENZIONE CIG:</b>
<b>ZC13240BBE</b>
<b>SOTTOSCRITTA IL:</b>
<b>1 luglio 2021</b>

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

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

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

COOP. SOC. S. CATERINA  
Via Camaldo, 1 - 53005 Poggibonsi (Si)  
P. IVA: 01461840520  
REA: SI 124724

01/12/2021

**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**

**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 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 SETTIMANALI (72 hh.mensili)	CORSI	SILVIA	CRSSLV90R49G752I
		GODJE	M. SALISSOU	GDJMMD86P10Z351J
OPERATORE DIURNO	10 ORE GIORNALIERE	BORTOLOTTI	ALBERTO	BRTLRT86A13F463A
		HAMMAOUI	MOHAMED	HMMMMD81P09Z330E
		CARLONE	COSTANZA	CRLCTN91P63B519Z
OPERATORE NOTTURNO	8 ORE GIORNALIERE	NJINKEU YOMI	FABRICE LEOPOLD	NJNLLD99R13G752Q
		KOGOYOU	ABODIJI BIAO AGARI	KGYBGR76M24Z351Y
ASSISTENTE SOCIALE	6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili)	BIAGI	ELEONORA	BGILNR89P64I726F
MED.LINGUISTICO CULTURALE	10 ORE A SETTIMANA (40 hh. mensili)	EVA	MAHMUDA AHMED	VEAMMD82E47Z249Y
INF.NORMATIVA E ORIENTAMENTO AL TERRITORIO	4 ORE SETTIMANALI (16 hh. mensili)	TIRINNANZI	LUISA	TRNLSU74P70I726M
MEDICO	4 hh x 7gg (16 hh. mensili)	MORETTI	ANNA	MRTNNA56H53E202O
PSICOLOGO	6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili)	CINCI	DILETTA	CNCDTT93D63G752G
INSEGNAMENTO LINGUA ITALIANA	4 ORE A SETTIMANA (16 hh. mensili)	BONARI	GINEVRA	BNRGVR95M51I726P
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

**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 assunzione 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	13	45	T. INDET.	lug-19	
HAMMAOUI	MOHAMED	OP. DIURNO	14	38	T. INDET.	lug-19	
CARLONE	COSTANZA	OP. DIURNO	4	8	T. INDET.	ago-20	
NJINKEU YOMI	FABRICE LEOPOLD	OP. NOTTURNO	25	25	T. DET.	mag-21	apr-22
KOGOYOU	ABODIJI BIAO AGARI	OP. NOTTURNO	26	60	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)

(\*\*) 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

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA OZIERI  
 Via Canaleto, 116 - 53019 Pozzibonsi (SI)  
 P. IVA: 01461940520  
 REA: SI 14574

01/12/2021

**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:**

**MENSANELLO APP.1 - APP.2 - APP.3 - APP.4**

**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	BANCE	ALASSANE	Burkina Faso	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
2	CHAUDHRY	BILAL	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
3	CISSE	ABOUBAKAR	Costa d'Avorio	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
4	CONTEH	ALUSINE	Sierra Leone	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
5	MANE	MOUSSA	Senegal	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
6	OKPARA	CHARLES	Nigeria	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
7	DIALLO	BAYDI	Senegal	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
8	GUENE	IBRAHIM	Burkina Faso	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
9	HASSAN	GHULAM	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
10	NIAKASSO	OMAR	Senegal	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
11	SHAFQAT	ARSLAN	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
12	DIAKITE	IBRAHIM	Costa d'Avorio	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
13	KHAN	SYAB	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
14	KONDAOGO	BASSIROU	Burkina Faso	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
15	MATUBBER	CHUNNU	Bangladesh	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
16	MUSTHAQ	MOHSIN	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
17	SARE	OUSMANE	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
18	ABBAS	ANSAR	Pakistan	22	22	IN ACC. IL	30-set	NO
19	ALI	TAYYAB	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
20	FALLAK	WAQAR	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
21	HUSAIN	TOQEER	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
22	SHAMSHAD	MUHAMMAD	Pakistan	8	8	IN ACC. IL	30-set	SI
23	TAYYAB	ALI	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
24	ULLAH	SALMAN	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
25	ZULFIQAR	MUHAMMAD ARSLAN	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
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>720</b>	<b>720</b>	<b>R.A.IN ACC. IL</b>	<b>30-set</b>	<b>24</b>

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
 Via Camaldo, 11 - 53136 Poggibon. (SI)  
 P. IVA: 04518300531  
 REA: SI - 143716

01/12/2021

**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:**

**MENSANELLO APP.1 - APP.2 - APP.3 - APP.4**

**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
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-set</b>	<b>0</b>
<b>RIPORTO DA QUADRO 9</b>				<b>720</b>	<b>720</b>	<b>DA QUADRO 9</b>	<b>30-set</b>	<b>24</b>
<b>TOTALE</b>				<b>720</b>	<b>720</b>	<b>TOTALE</b>	<b>30-set</b>	<b>24</b>

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

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**

Via Camaldo 11 53036 Poggibonsi (SI)

P. IVA 01452840520

REA SI 43026

01/12/2021

**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:**

Villa Sabolini, app .1 , 2, 3, 4

**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,

**DICHIARA**

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 COMPRESIVI 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 COMPRESIVI DI IVA DOVE PRESENTE;

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA CEEUS  
Via Camaldo, 7 - 53024 Poggibonsi (SI)  
P. IVA: 01461840520  
REA: 519976

01/12/2021