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

QUADRO 1: RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

Totale Presenze Mensili + 30 mesi		Presenze	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
744	0	744	744	0	744	30,82		22.930,08	1.860,00	24.790,08

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE	€ 24.790,08
IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'	€ 24.790,08

COOR: SOC. SANTA CATERINA ONLUS Via Candid (1) 11 - 53036 POGGIBONSI (SI) PAYA: 0436484630 - REAGL 149716

3 1 GEN. 2022

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	ROMA	
IN VIA/ PIAZZA/ LOC.	STRADA DI MONSINDOLI N°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.	1	al n.	31	\int
B)	COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	32	al n.	33	
C)	COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	34	al n.	35	$\Big]$
D)	FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	36	al n.	57]
E)	BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	58	al n.	113	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.	114	al n.	134)
J)	IMPOSTE E TASSE	(dal n.		al n.		b
K)	SPESE GENERALI	(dal n.		al n.		b
L)	RELAZIONI MENSILI DI SERVIZIO	(dal n.	135	al n.	141	b
M)		(dal n.		al n.		b
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.

141

COUP. SOC. SANTA CATHELINA (1714) Via Canvillo, 11 - 53036 POGGIBONSI (31) P. IVA: 014(18-62) CEA/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)	1.560,97
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		27	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		28	Pulizie	
4	Energia Elettrica	371,30	29	Lavanderia (interventi imprese)	
5	Acqua	1843,74	30	Lavanderia (acquisto prodotti)	
6	Gas	383,67	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	4700,12	35	Kit accoglienza	
11	Costo dirigenti	1010,26	36	Effetti letterecci	
12	Avvocati a parcella		37	Spese sanitarie	
13	Informazione normativa	210,56	38	Attività di integrazione	
14	Mediazione culturale	382,06	39	Visite specialistiche	
15	Trasporti urbani e extraurbani		40	Altre forniture	99,47
16	Ammortamento automezzi		41	Spese condominiali	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
17	Assicurazione mezzi		42	Amministrazione generale (da documentare)	
18	Assicurazione attività			Altre utenze	
19	Manutenzioni	705,00	44	Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale	
20	Mobilio			Pagamento imposte	
21	Corsi di italiano	225,94	46	Servizio Medico Complementare	53,60
22	Pocket money		47	Assistenza Sociale	323,34
23	Vitto (catering)		48	Assistenza Psicologica	336,21
	Vitto (acquisto da parte dei r.a. di generi alimentari		49	_	
25	Vitto (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto alimentari)		50		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	1 WARRANALULA)			TOTALE SPESE €	13.906,24

3 1 GEN. 2022

VIA SAN BENEDETTO 28 – CIG Z1B3240A24: OTTOBRE 2021

APPENDICE ESPLICATIVA

- *Voce n. 1: Per l'ammontare della spesa per l'affitto di euro 1700,00 si rimanda alla ricevuta del bonifico (vedi allegato n. 114).
- *Voce n. 4: Per l'ammontare della spesa per l'energia elettrica di euro 371,30 si rimanda alla fattura di +Energia Spa n. 2021/418859 di euro 730,63 riferita al periodo 01-09-2021/31-10-2021 (vedi allegato n. 115). Dall'importo totale viene dedotta la cifra riportata nella voce in oggetto ottenuta dividendo l'importo totale della fattura per il numero totale di giorni fatturati e moltiplicando per il numero di giorni del mese di Ottobre 2021. L'importo della ricevuta del bonifico non corrisponde all'importo della fattura in quanto dal totale è stato scalato l'importo di un rimborso.
- *Voce n. 5: Per l'ammontare della spesa per l'acqua di euro 1843,74 si rimanda alle fatture dell'Acquedotto del Fiora Spa n. 8021011000775411 di euro 2364,82 riferita al periodo 15-07-2021/14-10-2021 (vedi allegati n. 17, 18 e 19) e n. 8022011000056305 di euro 3242,00 riferita al periodo 15-10-2021/31-12-2021 (vedi allegati n. 121, 122 e 123). Dall'importo totale viene dedotta la cifra riportata nella voce in oggetto ottenuta dividendo l'importo totale di ogni fattura per il numero totale di giorni fatturati e moltiplicando per il numero di giorni del mese di Ottobre 2021.
- *Voce n. 6: Per l'ammontare della spesa per il gas di euro 383,67 si rimanda alla fattura dell'Elettragas Spa n. FT149258/2021 di euro 383,67 riferita al periodo 01-10-2021/31-10-2021 (vedi allegato n. 125).
- * Voce n. 10: Il costo totale degli operatori diurni e notturni viene calcolato sommando il Tot.c/s c/ditta al Totale lordo, dividendo tale somma per il totale delle ore lavorate nel mese e moltiplicandola per le ore lavorate nel singolo CAS (vedi allegato afferente a Gastaldi Lorenzo, Peirce Alessandro, Njinkeu Yomi Leonard e Olumba Polycarp Oleforom).
- * Voce n. 11: Il costo dei Dirigenti viene calcolato sommando il Tot.c/s c/ditta al Totale lordo, dividendo tale somma per il totale delle ore lavorate nel mese e moltiplicandola per le ore lavorate nel singolo CAS (vedi allegato afferente a Valentini Elena).
- *Voce n. 13: Il costo dell'Informazione Normativa viene calcolato sommando il Tot.c/s c/ditta al Totale lordo, dividendo tale somma per il totale delle ore lavorate nel mese e moltiplicandola per le ore lavorate nel singolo CAS (vedi allegato afferente a Tirinnanzi Luisa).
- *Voce n. 14: Il costo della Mediazione Culturale viene calcolato sommando il Tot.c/s c/ditta al Totale lordo, dividendo tale somma per il totale delle ore lavorate nel mese e moltiplicandola per le ore lavorate nel singolo CAS (vedi allegato afferente a Eva Mahmuda Ahmed).
- *Voce n. 19: Per l'ammontare della spesa delle manutenzioni (lavori elettrici) di euro 705,00 si rimanda alla fattura della 2A Impianti Srl n. 13/EI di euro 3100,00 (vedi allegato n. 127), l'importo dei lavori elettrici viene diviso per i CAS dove sono stati effettuati i suddetti lavori.
- *Voce n. 21: Il costo dell'Insegnante di Italiano viene calcolato sommando il Tot.c/s c/ditta al Totale lordo, dividendo tale somma per il totale delle ore lavorate nel mese e moltiplicandola per le ore lavorate nel singolo CAS (vedi allegato afferente a Bonari Ginevra).
- *Voce n. 26: Per l'ammontare della spesa per il Vitto pari a euro 1560,97 si rimanda alle fatture della Marr Spa n. BD076971 di euro 490,90 (vedi allegato n. 128) e n. BD078450 di euro 1169,54 (vedi allegati n. 130 e 131) dalla quale sono stati sottratti i costi relativi ad Altre Forniture che non siano alimenti (euro 99,47).
- *Voce n. 40: Per l'ammontare della spesa per Altre forniture di euro 99,47 si rimanda alla fattura della Marr Spa n. BD078450 di euro 1169,54 (vedi allegati n. 130 e 131) dalla quale sono stati sottratti i costi relativi ad Altre Forniture che non siano alimenti (euro 99,47).
- *Voce n. 46: Il costo del Servizio Medico Complementare di euro 53,60 viene calcolato dividendo l'importo della fattura del Dott. Luca Galzerano n. 2 di euro 402,00 riferita al periodo Ottobre Novembre Dicembre 2021 (vedi allegato n. 133) per i tre mesi di riferimento e proporzionato fra gli ospiti dei CAS nei quali il Dottore esercita le prestazioni sanitarie.
- *Voce n. 47: Il costo dell'Assistente sociale viene calcolato sommando il Tot.c/s c/ditta al Totale lordo, dividendo tale somma per il totale delle ore lavorate nel mese e moltiplicandola per le ore lavorate nel singolo CAS (vedi allegato afferente a Duca Roberto).
- *Voce n. 48: Il costo dello Psicologo viene calcolato sommando il Tot.c/s c/ditta al Totale lordo, dividendo tale somma per il totale delle ore lavorate nel mese e moltiplicandola per le ore lavorate nel singolo CAS (vedi allegato afferente a Battistoni Luisa e Cinci Diletta).

Candido (11 - 530) 6 POGGIBONSI (SI) (A: 01 - 530) 6 POGGIBONSI (SI)

QUADRO 3bis

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	371,30
5	ACQUEDOTTO DEL FIORA SPA	00304790538	1843,74
6	ELETTRAGAS SPA	11315091006	383,67
19	2A IMPIANTI SRL	01420900522	705,00
26	MARR SPA	02686290400	1560,97
40	MARR SPA	02686290400	99,47
46	GALZERANO LUCA	GLZLCU87R20F656G	53,60
			-

		TOTALE	5017,75

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.

COCP (\$1.50.5) POGGIBONSI (\$1) P(VA: 0.14.4) TO (\$1.50.5) POGGIBONSI (\$1)

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 CC/IBAN	IT15X0306909606100000176133

Generalità delle persone abilitate a operare sui suddetti conti correnti:

Nome e Cognome:	NICOLA PEIRCE	Codice Fiscale	PRCNCL53P17H501H
Nato a	ROMA	II	17/09/1953
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		II I	
Residente a		Via/Piazza/Loc.	

COOP. **S**QE. SANTQ CATERINA ONLUS

Via Camala, 11 - 530) 6 POGGIBONSI (31)

3 1 GEN. 2022

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.

THE TENNAL OF THE PROPERTY OF	
VIA SAN BENEDETTO 28 - SIENA	
ENTE GESTORE:	
COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA	····
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
OTTOBRE	
CONVENZIONE CIG:	
Z1B3240A24	
OTTOSCRITTA 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
- -IL REGOLARE PAGAMENTO DEGLI ONERI FISCALI E PREVIDENZIALI DEL PERSONALE.

COOP. COC. SANTA OF ERRAY CALLS Via Camario, 117-530. POGGIBONSI (51) P. IVA: 0143-2305. P. R. S. 149716

3 1 GEN. 2022

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA <u>QUADRO 7 - DOTAZIONE ORGANICO DEL PERSONALE</u>

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	MAZIUNALE:
VIA SAN BENEDETTO 28 - SIENA	
ENTE GESTORE:	
COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATE	RINA
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
OTTOBRE 2021	
CONVENZIONE CIG:	4
Z1B3240A24	

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

DIRETTORE 18 ORE SETTIMANALI (72 hh.mensili) OPERATORE DIURNO 10 ORE GIORNALIERE OLUMBA OPERATORE NOTTURNO 8 ORE GIORNALIERE VALENTINI GASTALDI PEIRCE OLUMBA NJINKEU YOMI	ELENA VLNLNE93C70I7 LORENZO GSTLNZ73A10L2 ALESSANDRO PRCLSN92M26E2 POLYCARP O. LMBPYC59E23Z3	219I
DIRETTORE SETTIMANALI (72 hh.mensili) OPERATORE DIURNO 10 ORE GIORNALIERE PEIRCE OLUMBA	LORENZO GSTLNZ73A10L3 ALESSANDRO PRCLSN92M26E2 POLYCARP O. LMBPYC59E23Z3	2191
OPERATORE DIURNO 10 ORE GIORNALIERE GASTALDI PEIRCE OLUMBA	ALESSANDRO PRCLSN92M26E2 POLYCARP O. LMBPYC59E23Z3	
OPERATORE DIURNO 10 ORE GIORNALIERE OLUMBA	ALESSANDRO PRCLSN92M26E2 POLYCARP O. LMBPYC59E23Z3	
GIORNALIERE PEIRCE OLUMBA	ALESSANDRO PRCLSN92M26E2 POLYCARP O. LMBPYC59E23Z3	
OLUMBA	POLYCARP O. LMBPYC59E23Z3	****
OPERATORE NOTTURNO 8 ORE GIORNALIERE NJINKEU YOMI	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	335P
	I LEONARD NJNGLN68P08Z3	306I
6 ORE A SETTIMANA DUCA	ROBERTO DCURRT93B22C3	309A
ASSISTENTE SOCIALE (24		
hh. mensili)		***************************************
MED.LINGUISTICO 10 ORE A EVA	MAHMUDA AHMED VEAMMD82E47Z:	249Y
CULTURALE SETTIMANA		-
(40 hh. mensili)		
INF.NORMATIVA E 4 ORE SETTIMANALI TIRINNANZI	LUISA TRNLSU74P7017	26M
ORIENTAMENTO AL (16 TERRITORIO hh. mensili)		
MEDICO 4 hh x 7gg GALZERANO	LUCA GLZLCU87R20F6	56G
MEDICO (16 hh. mensili)		
D.A. MICHAELON V.		
6 ORE A SETTIMANA BATTISTONI	LUISA BTTLSU89M51I7	
PSICOLOGO (24 CINCI hh. mensili)	DILETTA CNCDTT93D63G7	′52G
	CIVILIA	
INSEGNAMENTO LINGUA 4 ORE A SETTIMANA BONARI	GINEVRA BNRGVR95M51I7	26P
ITALIANA (16 hh. mensili)		
ALTRE FIGURE		
PROFESSIONALI		
ADDETTO DESCRIZE E		
ADDETTO PRESENZE E PORTALE		
ADDETTO ALLE		
EMERGENZE		
RESPONSABILE		
TRATTAMENTO DATI		
INCARICATO		$-$ - \parallel
TRATTAMENTO DATI		

COO?. Via Cama 11 5: Via Cama 11 10 7: 16

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA <u>QUADRO 8 - SCHEMA DEL SERVIZIO ORARIO DEI DIPENDENTI</u>

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

221 THO DE TRECOGNICATE EN RECHEDENTE FROTEZIONE INTERNAZIONA	ALE:
VIA SAN BENEDETTO 28 - SIENA	
ENTE GESTORE:	
COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA	
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
OTTOBRE	
CONVENZIONE CIG:	
Z1B3240A24	
II SOTTOSCRITTO I ECALE DADDECENTANTE DELL'ENTE OFICEO DE CONSTITUTO	

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

содноме	NOME	QUALIFICA(*)	GG di lavoro nel mese	Ore Lavorate nel mese	Contratto (**)	Mese di assunzion e (***)	Scadenza Contratto (***)
VALENTINI	ELENA	DIRETTORE	20	72	T. INDET.	set-21	
DUCA	ROBERTO	ASS. SOCIALE 4		24	T. DET.	ago-21	dic-21
BATTISTONI	LUISA	PSICOLOGO	4	12	T. DET.	lug-21	dic-21
CINCI	DILETTA	PSICOLOGO	3	9	T. DET.	lug-21	dic-21
BONARI	GINEVRA	INS. ITALIANO	8	16	T. DET.	set-21	feb-22
TIRINNANZI	LUISA	INF. NORMATIVA	4	16	T. INDET.		
EVA	MAHMUDA AHMED	MED. LINGUISTICO	7	28	T. DET.	lug-20	dic-21
GASTALDI	LORENZO	OP. DIURNO	26	166	T. INDET.		
PEIRCE	ALESSANDRO	OP. DIURNO	21		T. INDET.		
NJINKEU YOMI	LEONARD	OP. NOTTURNO	5	20	T. INDET.		
OLUMBA	POLYCARP OLEFOROM	OP. NOTTURNO	26	141	T. DET.	21/21	
	1010.4.4.4.4.						

^(*) 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 il mese di assunzione e di scadenza in caso di contratto a tempo determinato Via Camaloc 11 - 55036 POGGIBONSI (SI)

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

P IVV. 0136 POGGIBONSI (SI)

^(**) 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 SAN BENEDETTO **ENTE GESTORE: COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS** RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI: **OTTOBRE 2021**

CONVENZIONE CIG:

Z1B3240A24

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
1	ADNAN	MUHAMMAD	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
2	AFRIDI	KIPTAN	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
3	AIDARA	CHERIF MAHFOUZ	Senegal	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
4	ALI	ANSAR	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
5	ARBAZ	MALIK	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
6	ARSHAD	MUNIB	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
7	DOUKOURE	SEKOU	Costa d'Avorio	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
8	ENOMAYO	EMMANUEL OSAYANDE	Nigeria	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
9	HUSSAIN	BABER	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
10	KHAWAR	ABBAS	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
11	MD	MONIR HOSSAIN KHAN	Bangladesh	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
12	MOHAMMED	ABDUL MANAF	Ghana	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
13	NOMAN	MUHAMMAD	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
14	MUHAMMAD	ASIF	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
15	NYANTAKYI AFRISHIA	GEORGE	Ghana	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
16	ODIDI	FRANK	Nigeria	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
17	ODILI	KELVIN	Nigeria	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
18	ODION	JAMES	Nigeria	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
19	OSAKWE	DESTINY	Nigeria	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
20	QAMAR	ABBAS	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
21	RAZA	ALI	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
22	SAINE	RAIF	Gambia	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
23	SHEIKH	JAMAL	Bangladesh	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
24	UNUARARO	PATRICK	Nigeria	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
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	744	744	R.A.IN ACC. IL	31-ott	24

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

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

VIA SAN BENEDETTO								
ENTE GESTORE:								
		COOP SO	CIALE SANTA CA	TERINA	ONLUS			
REN	DICONTAZIONE	RELATIVA AL MES	E DI:					
			OTTOBRE 20)21				
CON	VENZIONE CIG:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
			Z1B3240A2	24				
T	T T		1	7				
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 45						IN ACC. IL		
						IN ACC. IL		
46 47						IN ACC. IL		
48						IN ACC. IL		
49						IN ACC. IL		
50						IN ACC. IL		
51						IN ACC. IL 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	31-ott	0
		RIP	ORTO DA QUADRO 9	744	744	DA QUADRO 9	31-ott	24
			TOTALE	744	744	TOTALE	31-ott	24

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

COOP. SOC. SANTA CAYERINA ONLUS Via Cama No., 11 - 530/s POGGIBONSI (SI) P. IVA: 01 51 1405 0 - PCA: SI-149716

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

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:
VIA SAN BENEDETTO 28 - SIENA ENTE GESTORE:
COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:
OTTOBRE
CONVENZIONE CIG:
Z1B3240A24
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 X 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
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;
COOR NOC. SANTA CATERNA DALUS

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