

**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 MASCAGNI - APP.1

ENTE GESTORE:

COOP SOC. SANTA CATERINA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

MAGGIO 2023

CONVENZIONE CIG:

907898469B

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 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| 620 | 0 | 620 | 620 | 0 | 620 | 30.82 | 0.00 | 19.108.40 | 1.550.00 | 20.658.40 |

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE

€ 20.658.40

IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'

€ 20.658.40

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

31/07/2023

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
Via Camaldo 11 - 53034 POGGIBONSI (SI)
P.IVA: 01461840520 - REG. SI 449716

**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 MASCAGNI APP. 2/A

ENTE GESTORE:

COOP SOC. SANTA CATERINA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

MAGGIO 2023

CONVENZIONE CIG:

8712055737

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 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| 93 | 0 | 93 | 93 | 0 | 93 | 26.09 | 26.24 | 2.426.37 | 232.50 | 2.658.87 |

| | |
|------------------------------------------------------|------------|
| IMP. TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE | € 2.658.87 |
| IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA' | € 2.658.87 |

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

31/04/2023

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
Via Camaldoli, 11 - 53033 POGGIBONSI (SI)
P.IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA**

QUADRO 2: RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI

| | |
|----------------------|----------------------------------|
| IL SOTTOSCRITTO | NICOLA PEIRCE |
| CODICE FISCALE | PRCNCL53P17H501H |
| NATO A | ROMA |
| IL | 17 settembre 1953 |
| RESIDENTE A | SIENA |
| IN VIA/ PIAZZA/ LOC. | STRADA DI MONSINDOLI N°23 |

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / ENTE / COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE

COOPERATIVA 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. | 62 |) |
| B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY | (dal n. | 63 | al n. | 66 |) |
| C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI | (dal n. | 67 | al n. | 89 |) |
| D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE | (dal n. | 90 | al n. | 129 |) |
| E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE | (dal n. | 130 | al n. | 194 |) |
| 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. | 195 | al n. | 249 |) |
| J) IMPOSTE E TASSE | (dal n. | | al n. | |) |
| K) SPESE GENERALI | (dal n. | | al n. | |) |
| L) RELAZIONI DI SERVIZIO | (dal n. | 250 | al n. | 258 |) |
| 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.

258

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

31 LUG. 2023

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
Via Camaldolo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)
P.IVA: 01461840510 - 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 | 2500,00 | 26 | Vitto (acquisto da parte del gestore di generi alimentari) | 2.953,62 |
| 2 | Contratto d'albergo (solo alloggio) | | 27 | Pulizie (interventi imprese) | 710,94 |
| 3 | Contratto d'albergo (vitto e alloggio) | | 28 | Pulizie | |
| 4 | Energia Elettrica | 278,33 | 29 | Lavanderia (interventi imprese) | |
| 5 | Acqua | 205,92 | 30 | Lavanderia (acquisto prodotti) | |
| 6 | Gas | | 31 | Schede telefoniche per nuovi arrivi | |
| 7 | Rifiuti | | 32 | Vestiario (acquisto da parte del gestore) | |
| 8 | Operatori telefonici | | 33 | Vestiario (trasferimento in denaro per acquisto da parte del r.a.) | |
| 9 | Internet | | 34 | Vestiario (consegna buoni per acquisto da parte del r.a.) | |
| 10 | Costo operatori | 5044,88 | 35 | Kit accoglienza | |
| 11 | Costo dirigenti | 476,24 | 36 | Effetti letterecci | 94,63 |
| 12 | Avvocati a parcella | | 37 | Spese sanitarie | 98,07 |
| 13 | Informazione normativa | 329,96 | 38 | Attività di integrazione | |
| 14 | Mediazione culturale | 240,82 | 39 | Visite specialistiche | |
| 15 | Trasporti urbani e extraurbani | | 40 | Altre forniture | 319,97 |
| 16 | Ammortamento automezzi | | 41 | Spese condominiali | |
| 17 | Assicurazione mezzi | | 42 | Amministrazione generale (da documentare) | |
| 18 | Assicurazione attività | | 43 | Altre utenze | |
| 19 | Manutenzioni | 376,36 | 44 | Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale | |
| 20 | Mobilio | | 45 | Pagamento imposte | |
| 21 | Corsi di italiano | 216,85 | 46 | Servizio sanitario complementare | 30,00 |
| 22 | Pocket money | | 47 | Assistente sociale | 143,04 |
| 23 | Vitto (catering) | | 48 | Assistenza psicologica | 420,83 |
| 24 | Vitto (acquisto da parte dei r.a. di generi alimentari) | | 49 | Elettrodomestici | |
| 25 | Vitto (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto alimentari) | | 50 | Prevenzione antincendio | |
| TOTALE SPESE € | | | | | 14.440,46 |

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

31 LUG. 2023

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

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA
QUADRO 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 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: | 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 | | 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. | |

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

31 LUG. 2023

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
Via Camaldoli 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)
P.IVA: 01467840620 - REA: SI-149716

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA
QUADRO 5 - FLUSSI FINANZIARI

IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE GESTORE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI, AI SENSI DELL'ART. 76 DEL DPR 445/2000,

ATTESTA

CHE LA DITTA / ENTE / COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE

COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS

SI TROVA NELLA CONDIZIONE DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA PREVIDENZIALE E ASSISTENZIALE, SE SOGGETTA A CONTRIBUZIONE PER EVENTUALI DIPENDENTI, DIVERSI DAI VOLONTARI DELL'ENTE.

ATTESTA ALTRESÌ CHE IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE, FIRMATARIO DELLA PRESENTE, NON HA RIPORTATO CONDANNE PENALI E NON RISULTANO A PROPRIO CARICO PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO.

L'IMPRESA/L'ENTE SI OBBLIGA A COMUNICARE ALLA PREFETTURA L'EVENTUALE INADEMPIMENTO DEI PROPRI EVENTUALI SUBCONTRAENTI CIRCA LE NORME SULLA TRACCIABILITÀ FINANZIARIA.

ATTESTA CHE QUESTO ENTE, AI SENSI DELL'ARTICOLO 3 DELLA LEGGE 136/2010, COME MODIFICATO DALLA LEGGE 217/2010, INDICANDO IL CODICE IBAN DEL CONTO CORRENTE COME DI SEGUITO RIPORTATO, SI OBBLIGA ANCHE ALLA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI DI CUI AL SUDDETTO ARTICOLO 3.

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------|
| ISTITUTO BANCARIO | BANCA POPOLARE ETICA |
| AGENZIA/FILIALE | VIALE GIOVANNI AMENDOLA, 10 - FIRENZE 50121 |
| CC/IBAN | IT76E050180280000017156308 |

| | |
|--------------------------|--------------------------------------|
| ISTITUTO BANCARIO | BANCO BPM |
| AGENZIA/FILIALE | VIA CAVOUR, 132 - SIENA 53100 |
| CC/IBAN | IT45H050341420000000003160 |

| | |
|--------------------------|--|
| ISTITUTO BANCARIO | |
| AGENZIA/FILIALE | |
| CC/IBAN | |

Generalità delle persone abilitate a operare sui suddetti conti correnti:

| | | | |
|-----------------|---------------|-----------------|-------------------------|
| Nome e Cognome: | NICOLA PEIRCE | Codice Fiscale | PRCNCL53P17H501H |
| Nato a | ROMA | Il | 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 | | Il | |
| Residente a | | Via/Piazza/Loc. | |

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

31 LUG. 2023

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camaldoli, 11 - 53024 POSSIBONSI (SI)
 P.IVA: 01467840520 - REA: SI-149716

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA
QUADRO 6 - ASSEVERAZIONE PRESENZE

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

VIA PAOLO MASCAGNI APP. I/IIA/IIB/III/IV

ENTE GESTORE:

COOPERATIVA SANTA CATERINA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

MAGGIO 2023

CONVENZIONE CIG:

907898469B/8712055737

SOTTOSCRITTA IL:

01/01/2022 - 01/08/2022

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.

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

31 LUG. 2023

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
Via Capotondo, 71 - 53036 ROGGIBONSI (SI)
P.IVA 01461840520 - REA SI 149716

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

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

VIA PAOLO MASCAGNI APP. I/IIA/IIB/III/IV

ENTE GESTORE:

COOPERATIVA SANTA CATERINA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

MAGGIO 2023

CONVENZIONE CIG:

907898469B/8712055737

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) | GRAZI | SILVIA | GRZSLV77B43A468L |
| | | CARLONE | COSTANZA | CRLCTN91P63B519Z |
| OPERATORE DIURNO | 10 ORE GIORNALIERE | CAPALBO | EMANUELA | CPLMNL97L54F376R |
| | | OLUMBA | POLYCARP OLEFOROM | LMBPYC59E23Z335P |
| | | CICERCHIA | PIER LORENZO | CCRPLR90D10G274E |
| OPERATORE NOTTURNO | 8 ORE GIORNALIERE | GASTALDI | LORENZO | GSTLZN73A10L219I |
| | | ULLAH | MOHAMMAD RAHMAT | LLHMMM76A01Z2Q9J |
| | | NJINKEU YOMI | GUY LEONARD | NJNGLN68P08Z306I |
| ASSISTENTE SOCIALE | 6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili) | CORSI | SILVIA | CRSSLV90R49G752I |
| | | | | |
| MED.LINGUISTICO CULTURALE | 10 ORE A SETTIMANA (40 hh. mensili) | GUL | ADNAN | GLUDNN91D21Z236B |
| | | | | |
| INF.NORMATIVA E ORIENTAMENTO AL TERRITORIO | 4 ORE SETTIMANALI (16 hh. mensili) | TIRINNANZI | LUISA | TRNLSU74P70I726M |
| | | | | |
| MEDICO | 4 hh x 7gg (16 hh. mensili) | SANI | PAOLA | SNAPLA58T67I726P |
| | | | | |
| PSICOLOGO | 6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili) | RAGO | CLAUDIA | RGACLD93T69I726B |
| | | | | |
| INSEGNAMENTO LINGUA ITALIANA | 4 ORE A SETTIMANA (16 hh. mensili) | SCARPELLI | MATTEO | SCRMTT87S17A468B |
| | | | | |
| ALTRE FIGURE PROFESSIONALI | | | | |
| ADDETTO PRESENZE E PORTALE | | | | |
| ADDETTO ALLE EMERGENZE | | | | |
| RESPONSABILE TRATTAMENTO DATI | | | | |
| INCARICATO TRATTAMENTO DATI | | | | |

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

31 LUG. 2023

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camaldoli, 53036 POGGIOBONSI (SI)
 P.IVA: 01461040520 - REA: SI-149716

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

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

VIA PAOLO MASCAGNI APP. I/IIA/IIB/III/IV

ENTE GESTORE:

COOPERATIVA SANTA CATERINA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

MAGGIO 2023

CONVENZIONE CIG:

907898469B/8712055737

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) | | | |
| OPERATORE DIURNO | 10 ORE GIORNALIERE | BASHARNAWAZ | AHMAD SIYAR | BSHHDS99B15Z200M |
| OPERATORE NOTTURNO | 8 ORE GIORNALIERE | | | |
| ASSISTENTE SOCIALE | 6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili) | | | |
| MED.LINGUISTICO CULTURALE | 10 ORE A SETTIMANA (40 hh. mensili) | | | |
| INF.NORMATIVA E ORIENTAMENTO AL TERRITORIO | 4 ORE SETTIMANALI (16 hh. mensili) | | | |
| MEDICO | 4 hh x 7gg (16 hh. mensili) | | | |
| PSICOLOGO | 6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili) | | | |
| INSEGNAMENTO LINGUA ITALIANA | 4 ORE A SETTIMANA (16 hh. mensili) | | | |
| 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 9 - PRESENZE MENSILI / POCKET MONEY**

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

VIA MASCAGNI - APP.1

ENTE GESTORE:

COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

MAGGIO 2023

CONVENZIONE CIG:

907898469B

| N. | COGNOME | NOME | NAZIONALITA' | GG. PRES. | GG P.MONEY | IN ACC. IL | | SI/NO |
|---------------|---------|-----------------|--------------|------------|------------|-----------------------|---------------|-----------|
| 1 | ABBAS | QAMAR | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 2 | AFZAL | MUHAMMAD SUFIAN | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 3 | AHMAD | IRFAN | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 4 | AHMAD | ARSLAN | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 5 | ALI | MOSHIN | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 6 | ASLAM | MUHAMMAD UMAIR | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 7 | BASHIR | AMIR | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 8 | CAYOMI | HEKMATULLAH | Afghanistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 9 | FAROOQ | ASIM | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 10 | HAIDER | MUHAMMAD NABEEL | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 11 | HUSSAIN | MUDASSAR | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 12 | ILYAS | UMAR | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 13 | KASHIF | MUHAMMAD | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 14 | KHAN | WASEEM ULLAH | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 15 | MAQSOOD | AMIR MAQSOOD | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 16 | RAZA | ALI | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 17 | RAZZAQ | MASHOOD | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 18 | REHMAN | SAEED UR | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 19 | SHAHZAD | TAYYAB | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 20 | ULLAH | SALMAN | Pakistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 21 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 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 | | | | 620 | 620 | R.A.IN ACC. IL | 31-mag | 20 |

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

31/07/2023

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
Via Camaldo 11 - 53030 POGGIO BONSI (SI)
P.IVA: 01461840520 REG. 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 MASCAGNI - APP.1

ENTE GESTORE:

COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

MAGGIO 2023

CONVENZIONE CIG:

907898469B

| N. | COGNOME | NOME | NAZIONALITA' | GG. PRES. | GG P.MONEY | IN ACC. IL | | SI/NO |
|----------------------------|---------|------|--------------|------------|---------------|------------------------|---------------|-----------|
| 39 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 40 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 41 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 42 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 43 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 44 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 45 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 46 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 47 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 48 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 49 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 50 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 51 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 52 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 53 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 54 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 55 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 56 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 57 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 58 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 59 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 60 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 61 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 62 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 63 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 64 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 65 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 66 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 67 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 68 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 69 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 70 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 71 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 72 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 73 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 74 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| TOTALE QUADRO 10 | | | | 0 | 0 | R.A. IN ACC. IL | 31-mag | 0 |
| RIPORTO DA QUADRO 9 | | | | 620 | 620 | DA QUADRO 9 | 31-mag | 20 |
| TOTALE | | | | 620 | 620 | TOTALE | 31-mag | 20 |

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

31/07/2023

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camaldo, 11 - 53034 POGGIOREGGIO (SI)
 P.IVA: 01461840520 - REA/SR 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 MASCAGNI - APP.2/A

ENTE GESTORE:

COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

MAGGIO 2023

CONVENZIONE CIG:

8712055737

| N. | COGNOME | NOME | NAZIONALITA' | GG. PRES. | GG P.MONEY | IN ACC. IL | | SI/NO |
|---------------|----------|-------------|--------------|-----------|------------|------------------------|---------------|----------|
| 1 | DADALLAH | BIBI ASILAH | Afghanistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 2 | KAKAR | ZAHID AHMED | Afghanistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 3 | KAKAR | YUSRA | Afghanistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-mag | SI |
| 4 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 5 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 6 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 7 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 8 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 9 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 10 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 11 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 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 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 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 | | | | 93 | 93 | R.A. IN ACC. IL | 31-mag | 3 |

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

31/07/2023

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camalota, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)
 P.IVA: 01461840520 - REG: 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 MASCAGNI - APP.2/A

ENTE GESTORE:

COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

MAGGIO 2023

CONVENZIONE CIG:

8712055737

| N. | COGNOME | NOME | NAZIONALITA' | GG. PRES. | GG P.MONEY | IN ACC. IL | | SI/NO |
|----------------------------|---------|------|--------------|-----------|---------------|------------------------|---------------|----------|
| 39 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 40 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 41 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 42 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 43 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 44 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 45 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 46 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 47 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 48 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 49 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 50 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 51 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 52 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 53 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 54 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 55 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 56 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 57 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 58 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 59 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 60 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 61 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 62 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 63 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 64 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 65 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 66 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 67 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 68 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 69 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 70 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 71 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 72 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 73 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 74 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| TOTALE QUADRO 10 | | | | 0 | 0 | R.A. IN ACC. IL | 31-mag | 0 |
| RIPORTO DA QUADRO 9 | | | | 93 | 93 | DA QUADRO 9 | 31-mag | 3 |
| TOTALE | | | | 93 | 93 | TOTALE | 31-mag | 3 |

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

31/07/2023

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camaldo 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)
 P.IVA: 01461810520 - (REA) SI 149716

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 PAOLO MASCAGNI APP. I/IIA/IIIB/III/IV

ENTE GESTORE:

COOPERATIVA SANTA CATERINA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

MAGGIO 2023

CONVENZIONE CIG:

907898469B/8712055737

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)

31 LUG. 2023

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
Via Camaldo, 71 - 53036 POGGEBONSI (SI)
P.IVA: 01461840520 - REA: SI-149716