### 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:                             |  |
| NOVEMBRE 2023  |  |
| CONVENZIONE CIG:   |  |
| 907898469B   |  |
|  |  |

### QUADRO 1: RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

| Totale<br>Presenze<br>Mensili +<br>30 mesi | Totale<br>Presenze<br>Mensili -<br>30 mesi | Numero<br>Totale<br>Presenze<br>Mensili | Totale<br>Pocket<br>Money<br>Mensili +<br>30 mesi | Totale<br>Pocket<br>Money<br>Mensili -<br>30 mesi | Numero<br>Totale<br>Pocket<br>Money<br>Mensili | Imp.<br>Giorn.<br>Escluso<br>P.M. + 30<br>Mesi | Imp.<br>Giorn.<br>Escluso<br>P.M 30<br>Mesi | Importo<br>Totale<br>Escluso<br>Pocket<br>Money | Importo<br>Totale<br>Pocket<br>Money | TOTALE IMPORTO<br>MENSILE |
|--|--|---|---|---|--|--|---|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 545  | 0  | 545                                     | 545   | 0   | 545  | 29,84  | 0,00  | 16.262,80                                       | 1.362,50                             | 17.625,30                 |

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE € 17.625,30

IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA' € 17.625,30

COO SOC. COTA 125 SILA 07/LU3 Via Cam Vid (1) 530V6 POC (ECGISH (SI) P.IVAC 014) 16-4928 TEA: SOLA VI6

3 1 654, 2024

### 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 RAPPR               | 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:

| 7     |   |   |
|-------|---|---|
| al n. | 30  | )   |
| al n. | 35  | )   |
| al n. | 36  | )   |
| al n. | 74  | )   |
| al n. | 142   | )   |
| al n. |   | )   |
| al n. |   | )   |
| al n. | 193   | )   |
| al n. |   | )   |
| al n. |   | )   |
| al n. |   | )   |
| al n. | 200   | )   |
| al n. |   | )   |
| al n. |   | )   |
|       | al n. | al n. 193 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.

200

COOP, SOO, SANO, CATERINA ONLUS Via Canada, 1 (580), PORCIBONSI (SI P.IVA: 014619400500 REASI-149716

3 1 GEN. 2024

## SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA <u>QUADRO 3: DETTAGLIO DEI COSTI SOSTENUTI</u>

| N. | TIPOLOGIA DI SPESA  | SPESE IN € | N. | TIPOLOGIA DI SPESA  | SPESE IN €                              |
|----|---|------------|----|---|---|
| 1  | Affitto   | 2173,91    | 26 | Vitto (acquisto da parte del gestore di<br>generi alimentari)         | 2.244,77                                |
| 2  | Contratto d'albergo (solo alloggio)                             |            | 27 | Pulizie (interventi imprese)  | 1.541,66                                |
| 3  | Contratto d'albergo (vitto e alloggio)                          |            | 28 | Pulizie   |   |
| 4  | Energia Elettrica   | 417,13     | 29 | Lavanderia (interventi imprese)                                       |   |
| 5  | Acqua   | 287,95     | 30 | Lavanderia (acquisto prodotti)  |   |
| 6  | Gas   | 661,83     | 31 | Schede telefoniche per nuovi arrivi                                   |   |
| 7  | Rifiuti   |            | 32 | Vestiario (acquisto da parte del gestore)                             |   |
| 8  | Operatori telefonici  |            | 33 | Vestiario (trasferimento in denaro per<br>acquisto da parte del r.a.) |   |
| 9  | Internet  |            | 34 | Vestiario (consegna buoni per acquisto da parte del r.a.)             |   |
| 10 | Costo operatori   | 7283,50    | 35 | Kit accoglienza   | 8,20                                    |
| 11 | Costo dirigenti   | 1005,36    | 36 | Effetti letterecci  | 46,00                                   |
| 12 | Avvocati a parcella   |            | 37 | Spese sanitarie   | 333,48                                  |
| 13 | Informazione normativa  | 235,69     | 38 | Attività di integrazione  |   |
| 14 | Mediazione culturale  | 574,59     | 39 | Visite specialistiche   |   |
| 15 | Trasporti urbani e extraurbani                                  |            | 40 | Altre forniture   | 359,98                                  |
| 16 | Ammortamento automezzi  |            | 41 | Spese condominiali  |   |
| 17 | Assicurazione mezzi   |            | 42 | Amministrazione generale (da<br>documentare)                          |   |
| 18 | Assicurazione attività  |            | 43 | Altre utenze  |   |
| 19 | Manutenzioni  |            | 44 | Spese di viaggio per Commissione<br>territoriale/ Tribunale           |   |
| 20 | Mobilio   |            | 45 | Pagamento imposte   |   |
| 21 | Corsi di italiano   | 217,35     | 46 | Servizio sanitario complementare                                      | 84,00                                   |
| 22 | Pocket money  |            | 47 | Assistente sociale  | 501,65                                  |
| 23 | Vitto (catering)  | 1008,00    | 48 | Assistenza psicologica  | *************************************** |
| 24 | Vitto (acquisto da parte dei r.a. di generi<br>alimentari       |            | 49 | Elettrodomestici  |   |
| 25 | Vitto (consegna buoni spesa ai r.a. per<br>acquisto alimentari) |            | 50 | Prevenzione antincendio   |   |
|    |   |            | L  | TOTALE SPESE €  | 18.985,05                               |

3 † GEW. 2024

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

Pagina 3 di 14

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

| RIF.Q/3 | DENOMINAZIONE                 | COD.FISCALE o P.IVA | SPESA IN € |
|---------|-------------------------------|---------------------|------------|
| 4       | M1 ENERGIA S.R.L.             | 11967040962         | 417,13     |
| 5       | ACQUEDOTTO DEL FIORA SPA      | 00304790538         | 287,95     |
| 6       | ELETTRAGAS S.P.A              | 11315091006         | 661,83     |
| 23      | DEMETRA 18                    | 01465110524         | 1008,00    |
| 26      | CANCELLONI FOOD SERVICE SPA   | 00506790542         | 1560,70    |
| 26      | SENAFRUTTA SRL UNIPERSONALE   | 00726190523         | 684,07     |
| 27      | LSXENIA srl                   | 01444020521         | 1541,66    |
| 35      | EUROFASHION DI ZHENG AIQIN    | 01467850523         | 8,20       |
| 36      | LAVANDERIA SENESE SRL         | 00067920520         | 46,00      |
| 37      | ANTICA FARMACIA 4 CANTONI SNC | 00384810529         | 333,48     |
| 40      | CLEAN ACCENT SRL              | 00958280521         | 339,18     |
| 40      | G.A. srl                      | 00838710523         | 19,06      |
| 40      | EUROFASHION DI ZHENG AIQIN    | 01467850523         | 45,99      |
| 46      | CAVALLARO ANNA ELISA          | CVLNLS71H50F839Y    | 84,00      |
|         |                               |                     |            |
|         |                               | TOTALE              | 7037,25    |

### 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.

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

3 1 GEN. 2024

COOP SNC SANTA CATERINA ONLUS
Via Camada 11 - 0934 PUGGIBONSI (SI
P.IVI. 07433 - 0934 PUGGIBONSI (SI

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

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.

| STITUTO BANCARIO | CHIANTI BANCA CREDITO COOPERATIVO      |
|------------------|--|
| AGENZIA/FILIALE  | FONTEBECCI                             |
| CC/IBAN          | IT 18 P 0867371880000001015782         |
| STITUTO BANCARIO | DANGA GAMPIANG 100 ( OT                |
|                  |  |
| AGENZIA/FILIALE  | BANCA CAMBIANO 1884 SPA STAGGIA SENESE |

| 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          |               | 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              |                         |
| Residente a     |               | Via/Piazza/Loc. |                         |

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

3 1 GEN. 2024

COOP, SON SANTA CATERIMA ONLUS Via Camaldo 11 - 1200 Prograonsi (SI) P.IVA (81461-140716

### 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           | IT76E0501802800000017156308                 |

| 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. |                         |

3 1 GEN. 2024

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

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

| VIA PAOLO MASCAGNI APP. I            |  |
|--------------------------------------|--|
| ENTE GESTORE:                        |  |
| COOPERATIVA SANTA CATERINA           |  |
| RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI: |  |
| NOVEMBRE 2023                        |  |
| CONVENZIONE CIG:                     |  |
| 907898469B                           |  |
| SOTTOSCRITTA IL:                     |  |
| 1 agosto 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 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.

3 1 GEN. 2024 COOP, SOC. SANTA CATERINA OMLUS Via Coma 11 - 58036 POGGIBORSI (SI) P.IVA QUANTITA CATERINA OMLUS

### 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:

| The state of the s | MOINEL. |
|--|---------|
| VIA PAOLO MASCAGNI APP. I  |         |
| ENTE GESTORE:  |         |
| COOPERATIVA SANTA CATERINA   |         |
| RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:   |         |
| NOVEMBRE 2023  |         |
| CONVENZIONE CIG:   | VIII.   |
| 907898469B   |         |
|  |         |

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>ATTESTA</u>

### DI ESSERSI AVVALSO DELLE SEGUENTI PROFESSIONALITA' IN CONFORMITA' A QUANTO PREVISTO DAL CAPITOLATO D'APPALTO E ALLA DOTAZIONE MINIMA DI PERSONALE

|                               |                                  | =10 <b>2</b> 112211 2011121011          | E MINIMA DI PERSUNAL | · L              |
|-------------------------------|----------------------------------|---|----------------------|------------------|
| FIGURA PROFESSIONALE          | ORE SETTIMANALI DA<br>CAPITOLATO | COGNOME                                 | COGNOME NOME         |                  |
|                               | 18 ORE SETTIMANALI               | BIAGI                                   | ELEONORA             | BGILNR89P64I726F |
| DIRETTORE                     | (72                              | CARLONE                                 | COSTANZA             | CRLCTN91P63B519Z |
|                               | hh.mensili)                      |   |                      |                  |
|                               |                                  | CICERCHIA                               | PIER LORENZO         | CCRPLR90D10G274E |
| OPERATORE DIURNO              | 10 ORE GIORNALIERE               | NJINKEU YOMI                            | GUY LEONARD          | NJNGLN68P08Z306I |
|                               |                                  | MSAMI                                   | ZOE MATEI            | MSMZMT76B16Z357B |
|                               |                                  | ULLAH                                   | MOHAMMAD RAHMAT      | LLHMMM76A01Z2Q9J |
| OPERATORE NOTTURNO            | 8 ORE GIORNALIERE                | BASHARNAWAZ                             | AHMAD SIYAR          | BSHHDS99B15Z200M |
|                               |                                  | GODJE                                   | MOUHAMED SALISSOU    | GDJMMD86P10Z351J |
|                               | 6 ORE A SETTIMANA                | CAPALBO                                 | EMANUELA             | CPLMNL97L54F376R |
| ASSISTENTE SOCIALE            | (24                              |   |                      |                  |
|                               | hh. mensili)                     |   |                      |                  |
| MED.LINGUISTICO               | 10 ORE A SETTIMANA               | HUSSAIN                                 | SAJJAD               | HSSSJD85A01Z23SD |
| CULTURALE                     | (40 hh.                          | IQBAL                                   | MUDASSAR             | QBLMSS93R10Z236F |
|                               | mensili)                         |   |                      |                  |
| INF.NORMATIVA E               | 4 ORE SETTIMANALI                | TIRINNANZI                              | LUISA                | TRNLSU74P70I726M |
| ORIENTAMENTO AL               | (16 hh.                          |   |                      |                  |
| TERRITORIO                    | mensili)                         |   |                      |                  |
|                               | 6 hh = 7                         | CAVALLARO                               | ANNA ELISA           | CVLNLS71H50F839Y |
| MEDICO                        | 4 hh x 7gg<br>(16 hh. mensili)   |   |                      |                  |
|                               |                                  |   |                      |                  |
|                               | 6 ORE A SETTIMANA                |   |                      |                  |
| PSICOLOGO                     | hh manaili)                      |   |                      |                  |
|                               | hh. mensili)                     |   |                      |                  |
| INSEGNAMENTO LINGUA           | 4 ORE A SETTIMANA                | SCARPELLI                               | MATTEO               | SCRMTT87S17A468B |
| ITALIANA                      | hb manaili)                      |   |                      |                  |
|                               | hh. mensili)                     | *************************************** |                      |                  |
| ALTRE FIGURE                  |                                  |   |                      |                  |
| PROFESSIONALI                 |                                  | <b>X</b>                                |                      |                  |
|                               |                                  |   |                      |                  |
| ADDETTO PRESENZE E<br>PORTALE | -                                |   |                      |                  |
| ADDETTO ALLE                  | <del> </del>                     |   |                      |                  |
| EMERGENZE                     |                                  |   |                      |                  |
| RESPONSABILE                  |                                  |   |                      |                  |
| TRATTAMENTO DATI              |                                  |   |                      |                  |
| INCARICATO                    |                                  |   |                      |                  |
| TRATTAMENTO DATI              |                                  |   |                      |                  |
|                               |                                  | <u></u>                                 |                      |                  |

COOP. SOR. SANTA CATERINA ONLUS Via Cancaro, 11 - 56064 POGGIBORSI (SI) P.I.VA: 014

3 1 GEN. 2024

## 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:

|                        | EAT BACKTERING TO TELIONE INTERNALIONALE.                          |
|------------------------|--|
|                        | VIA PAOLO MASCAGNI APP. I  |
| ENTE GESTORE:          |  |
|                        | COOPERATIVA SANTA CATERINA   |
| RENDICONTAZIONE RE     | LATIVA AL MESE DI:   |
|                        | NOVEMBRE 2023  |
| CONVENZIONE CIG:       |  |
|                        | 907898469B   |
| IL SOTTOSCRITTO LEGALE | RAPPRESENTANTE DELL'ENTE GESTORE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI DENALI |

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<br>lavoro nel<br>mese | Ore<br>Lavorate<br>nel mese | Contratto<br>(**) | Mese di<br>assunzion<br>e (***) | Scadenza<br>Contratto<br>(***) |
|--------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| BIAGI        | ELEONORA          | DIRETTORE       | 9                           | 53                          | T. INDET.         | 02/21                           |                                |
| CARLONE      | COSTANZA          | DIR. SUPPLENTE  | 3                           | 22                          | T. DET.           | 08/20                           |                                |
| CAPALBO      | EMANUELA          | ASS. SOCIALE    | 6                           | 40                          | T. DET.           | 04/23                           | 12/23                          |
| MSAMI        | ZOE MATEI         | OP.DIURNO       | 26                          | 162                         | T. INDET.         | 07/20                           | •                              |
| CICERCHIA    | PIER LORENZO      | OP. DIURNO      | 20                          | 126                         | T. INDET.         | 06/21                           |                                |
| NJINKEU YOMI | GUY LEONARD       | OP. DIURNO      | 2                           | 14                          | T. INDET.         | 07/19                           |                                |
| BASHARNAWAZ  | AHMAD SIYAR       | OP. NOTTURNO    | 11                          | 58                          | T. DET.           | 05/23                           | 02/24                          |
| ULLAH        | MOHAMMAD RAHMAT   | OP. NOTTURNO    | 22                          | 166                         | T. INDET.         | 05/21                           |                                |
| TIRINNANZI   | LUISA             | INF. NORMATIVA  | 4                           | 19                          | T. INDET.         | 07/19                           |                                |
| SCARPELLI    | MATTEO            | INS. ITALIANO   | 4                           | 16                          | T. DET.           | 07/22                           | 05/24                          |
| HUSSAIN      | SAJJAD            | MED.LINGUISTICO | 4                           | 17                          | T. INDET.         | 06/23                           |                                |
| IQBAL        | MUDASSAR          | MED.LINGUISTICO | 4                           | 29                          | T. DET.           | 09/23                           | 12/23                          |
| GODJE        | MOUHAMED SALISSOU | OP.NOTTURNO     | 3                           | 18                          | T. INDET.         | 07/19                           |                                |
|              |                   |                 |                             |                             |                   |                                 |                                |
|              |                   |                 |                             |                             |                   |                                 |                                |
|              |                   |                 |                             |                             |                   |                                 |                                |

<sup>(\*)</sup> 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 | a |
|------|-------------------------|--------------------|---------------------------------|---|
|------|-------------------------|--------------------|---------------------------------|---|

 $(\ensuremath{\mbox{^{***}}}\xspace)$  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)

<u>3 1</u> GEN. 2024

## 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:

NOVEMBRE 2023

**CONVENZIONE CIG:** 

#### 907898469B

| N. | COGNOME      | NOME            | NAZIONALITA'   | GG. PRES. | GG<br>P.MONEY | IN ACC. IL     |        | SI/NO |
|----|--------------|-----------------|----------------|-----------|---------------|----------------|--------|-------|
| 1  | ABDUL RAHMAN | ALI ASWAD       | Pakistan       | 30        | 30            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 2  | ALI          | MOHSIN          | Pakistan       | 3         | 3             | IN ACC. IL     | 30-nov | NO    |
| 3  | ALI          | LIAQAT          | Pakistan       | 30        | 30            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 4  | ALI          | NAZAKAT         | Pakistan       | 30        | 30            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 5  | ALI          | HASHIM          | Pakistan       | 30        | 30            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 6  | AMIN         | IBNE            | Pakistan       | 30        | 30            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 7  | BUTT         | KASHIF RAZA     | Pakistan       | 30        | 30            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 8  | CAYOMI       | HEKMATULLAH     | Afghanistan    | 30        | 30            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 9  | EJE          | CHIDIUTO GOSPEL | Nigeria        | 29        | 29            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 10 | FAREED       | GHULAM          | Pakistan       | 30        | 30            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 11 | HALEEM       | ABDUL           | Pakistan       | 30        | 30            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 12 | HUSSAIN      | QADIR           | Pakistan       | 30        | 30            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 13 | IMRAN        | KASHIF          | Pakistan       | 30        | 30            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 14 | IQBAL        | ASIF            | Pakistan       | 30        | 30            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 15 | IQBAL        | MUDASSAR        | Pakistan       | 30        | 30            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 16 | KAMALPURI    | MUHAMMAD        | Afghanistan    | 21        | 21            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 17 | KHAN         | DARYA           | Pakistan       | 5         | 5             | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 18 | KHAN         | WASEEM ULLAH    | Pakistan       | 3         | 3             | IN ACC. IL     | 30-nov | NO    |
| 19 | REHMAN       | SAIF UR         | Pakistan       | 30        | 30            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 20 | REHMAN       | ABDUL           | Pakistan       | 29        | 29            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 21 | SAKO         | SALIF           | Costa d'Avorio | 30        | 30            | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 22 | ZAR          | MIAN ABU        | Pakistan       | 5         | 5             | IN ACC. IL     | 30-nov | SI    |
| 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         | 545       | 545           | R.A.IN ACC. IL | 30-nov | 20    |

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

CARLON SWITT GAT VIHA ONLUS

3 4 GEN. 2024

### 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:                             |
| NOVEMBRE 2023  |
| CONVENZIONE CIG:   |
| 0070004600   |

### 907898469B

| N.       | COGNOME | NOME  | NAZIONALITA'    | GG. PRES. | GG<br>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     |        |   |
| 54       |         |       |                 |           |   | IN ACC. IL     |        |   |
| 55       |         |       |                 |           |   | IN ACC. IL     |        |   |
| 56       |         |       |                 |           |   | IN ACC. IL     |        |   |
| 57       |         |       |                 |           |   | 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     |        |   |
| <u>-</u> |         | TO    | TALE QUADRO 10  | 0         | 0                                       | R.A.IN ACC. IL | 30-nov | 0                                       |
|          |         | RIPOI | RTO DA QUADRO 9 | 545       | 545                                     | DA QUADRO 9    | 30-nov | 20                                      |
|          |         |       | TOTALE          |           |   |                |        |   |

TOTALE 30-nov 545 TOTALE 545

# 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 D                   | I ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PRO   | OTEZIONE INTERNA   | ZIONALE:   |
|----------------------------|---|--|--|
|                            |   | IASCAGNI APP. I  |  |
| ENTE GEST                  |   |  |  |
| DEMDICON                   |   | SANTA CATERINA   |  |
| RENDICON                   | TAZIONE RELATIVA AL MESE DI:  |  |  |
| CONVENZI                   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   | IBRE 2023  |  |
| CONVENZI                   |   | 00//00   |  |
| II COTTOCC                 |   | 98469B   |  |
| PREVISTE IN<br>DPR 445/200 | RITTO LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'E.<br>I CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSIT<br>00,   | NTE GESTORE, CONSA<br>TÀ IN ATTI E USO DI AT                           | PEVOLE DELLE SANZIONI PENALI<br>TI FALSI, AI SENSI DELL'ART. 76 DEL  |
|                            | <u>DICI</u>   | <u>HIARA</u>   |  |
| SOPRACITAT                 | ARE ESECUZIONE ALLA CONVENZIONE SOTT<br>TO RELATIVAMENTE ALL'IMPOSTA SUL VA:<br>. 1972 RICORRE LA SEGUENTE CONDIZIONE   | TOSCRITTA CON LA PR<br>LORE AGGIUNTO ASSO                              | EFETTURA DI SIENA DI CUI AL CIG<br>LTA SUGLI ACQUISTI AI SENSI DEL   |
| Barrare l'opz              | ione d'interesse tra le seguenti casistiche   |  |  |
| X AV<br>197<br>REI<br>MC   | ENDO BENEFICIATO DELLA RELATIVA DET '2, COSTITUENDO LA STESSA UN CREDITO I NDICONTO COME SPESA SOSTENUTA, E PED DULISTICA DI RENDICONTAZIONE OBBLIGATTO DELL'IVA DOVE PRESENTE;                           | NEI CONFRONTI DELL'<br>RTANTO I VALORI RIP                             | ERARIO, NON È STATA PORTATA A<br>ORTATI NEL OUADRO 3 E 4 DELLA   |
| DET<br>ACC<br>SOI          | ENDO BENEFICIATO PARZIALMENTE A FRO<br>LLA RELATIVA IMPOSTA EX. ART.19 E SS DE<br>CESSORIO A QUELLO PRINCIPALE IN MISUI<br>LA QUOTA INDETRAIBILE E PERTANTO I VA<br>BLIGATORIA MESSA A SISTEMA, SONO COMF | L DPR 633 DEL 1972, CO<br>RA PARZIALE, È STATA<br>LORI RIPORTATI NEL C | OSTITUENDO LA STESSA UN ONERE<br>PORTATA A RENDICONTO PER LA<br>DUADRO 3 E 4 DELLA MODULISTICA             |
| DPI<br>POI                 | N AVENDO POTUTO BENEFICIARE DELLA F<br>R 633 DEL 1972, COSTITUENDO LA STESSA I<br>RTATA A RENDICONTO E PERTANTO I VALO<br>BLIGATORIA MESSA A SISTEMA SONO COMP  | UN ONERE ACCESSORIO<br>DRI RIPORTATI NEL QU                            | O A QUELLO PRINCIPALE, È STATA<br>JADRO 3 E 4 DELLA MODULISTICA  |
|                            |   |  |  |
|                            |   |  |  |
|                            |   |  |  |
| II legale rappreser        | ntante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)   | 3 1 GEN. 2024  | COOP SAAT CATERINA ONLUS<br>Via (alpalia, VI - 19136 POGGIBORSI (SI)<br>P.IVA: 11 - 19136 P.IVA: SI-149716 |