

**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 SAN BENEDETTO

**ENTE GESTORE:**

COOP SOC. SANTA CATERINA

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

APRILE 2024

**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
670	0	670	670	0	670	29,84	0,00	19.992,80	1.675,00	21.667,80

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE

€ 21.667,80

IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'

€ 21.667,80

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

30/06/2024

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**

Via Camaldo, 11 - 53036 Poggibonsi (SI)

P.IVA: 03461840520

RELA: 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	<b>NICOLA PEIRCE</b>
CODICE FISCALE	<b>PRCNCL53P17H501H</b>
NATO A	<b>ROMA</b>
IL	<b>17 settembre 1953</b>
RESIDENTE A	<b>SIENA</b>
IN VIA/ PIAZZA/ LOC.	<b>STRADA DI MONSINDOLI N°23</b>

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.	<b>1</b>	al n.	<b>30</b>	)
B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	<b>31</b>	al n.	<b>34</b>	)
C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	<b>35</b>	al n.	<b>35</b>	)
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>36</b>	al n.	<b>69</b>	)
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>70</b>	al n.	<b>133</b>	)
F) FATTURE E/O RICEVUTE DI ALTRO PERSONALE RETRIBUITO	(dal n.		al n.		)
G) ATTESTAZIONI DI PRESENZA DI PERSONALE VOLONTARIO	(dal n.		al n.		)
H) FATTURE RELATIVE AD EVENTUALI SUBAPPALTI	(dal n.		al n.		)
I) FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI	(dal n.	<b>134</b>	al n.	<b>180</b>	)
J) IMPOSTE E TASSE	(dal n.		al n.		)
K) SPESE GENERALI	(dal n.		al n.		)
L) RELAZIONI DI SERVIZIO	(dal n.	<b>181</b>	al n.	<b>182</b>	)
M)	(dal n.		al n.		)
N)	(dal n.		al n.		)

**TUTTI I DOCUMENTI SOPRAELENCATI SONO MUNITI DI TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE  
RAPPRESENTANTE DELL'ENTE GESTORE**

TUTTI I DOCUMENTI HANNO LA NUMERAZIONE APPOSTA IN ALTO A DESTRA DAL N.1 AL NUM.

**182**

30 GIU 2024

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldoli, 11 - 53036 POGGIO BONSI (SI)  
P.IVA: 01461940520 - 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	2400,00	26	Vitto (acquisto da parte del gestore di generi alimentari)	4.767,59
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		27	Pulizie (interventi imprese)	1.056,00
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		28	Pulizie	
4	Energia Elettrica	454,00	29	Lavanderia (interventi imprese)	
5	Acqua	733,06	30	Lavanderia (acquisto prodotti)	
6	Gas	651,97	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	10759,47	35	Kit accoglienza	
11	Costo dirigenti	1055,47	36	Effetti letterecchi	67,44
12	Avvocati a parcella		37	Spese sanitarie	
13	Informazione normativa	731,46	38	Attività di integrazione	1.080,00
14	Mediazione culturale	288,78	39	Visite specialistiche	
15	Trasporti urbani e extraurbani		40	Altre forniture	328,61
16	Ammortamento automezzi		41	Spese condominiali	
17	Assicurazione mezzi		42	Amministrazione generale (da documentare)	
18	Assicurazione attività		43	Altre utenze	
19	Manutenzioni	797,00	44	Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale	
20	Mobilio		45	Pagamento imposte	
21	Corsi di italiano	169,67	46	Servizio sanitario complementare	
22	Pocket money		47	Assistente sociale	407,24
23	Vitto (catering)	1440,00	48	Assistenza psicologica	
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	
<b>TOTALE SPESE €</b>					<b>27.187,76</b>

30 GIU 2024

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camatali 11 - 53034 POGGIORENSI (SI)  
P.IVA: 01461840628 - REG. 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.

<b>ISTITUTO BANCARIO</b>	<b>CHIANTI BANCA CREDITO COOPERATIVO</b>
<b>AGENZIA/FILIALE</b>	<b>FONTEBECCI</b>
<b>CC/IBAN</b>	<b>IT 18 P 0867371880000001015782</b>

<b>ISTITUTO BANCARIO</b>	<b>BANCA CAMBIANO 1884 SPA</b>
<b>AGENZIA/FILIALE</b>	<b>STAGGIA SENESE</b>
<b>CC/IBAN</b>	<b>IT 02 N 0842571941000040578221</b>

<b>ISTITUTO BANCARIO</b>	<b>INTESA SAN PAOLO SPA</b>
<b>AGENZIA/FILIALE</b>	<b>STRADA MASSETANA ROMANA - SIENA</b>
<b>CC/IBAN</b>	<b>IT15X0306909606100000176133</b>

Generalità delle persone abilitate a operare sui suddetti conti correnti:

Nome e Cognome:	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)

**30 GIU 2024**

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
 Via Demario, 1 - 53036 ROGGIBONSI (SI)  
 P.IVA: 01408670520 - P.E.A. 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.

<b>ISTITUTO BANCARIO</b>	<b>BANCA POPOLARE ETICA</b>
<b>AGENZIA/FILIALE</b>	<b>VIALE GIOVANNI AMENDOLA, 10 - FIRENZE 50121</b>
<b>CC/IBAN</b>	<b>IT76E0501802800000017156308</b>

<b>ISTITUTO BANCARIO</b>	<b>BANCO BPM</b>
<b>AGENZIA/FILIALE</b>	<b>VIA CAVOUR, 132 - SIENA 53100</b>
<b>CC/IBAN</b>	<b>IT45H0503414200000000003160</b>

<b>ISTITUTO BANCARIO</b>	
<b>AGENZIA/FILIALE</b>	
<b>CC/IBAN</b>	

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)

**30 GIU 2024**

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Cavour, 11 - 53032 POBBIBONSI (SI)  
P.IVA: 01461840521 - REA: SI 419776

**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:**

**SAN BENEDETTO**

**ENTE GESTORE:**

**COOPERATIVA SANTA CATERINA**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**APRILE 2024**

**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 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.

**30 GIU 2024**

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camarasa, 11 - 53036 POGGIORENSI (SI)  
P.IVA: 01461840522 - REA: SI1149716

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 7 - DOTAZIONE ORGANICO DEL PERSONALE

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

**SAN BENEDETTO**

ENTE GESTORE:

**COOPERATIVA SANTA CATERINA**

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

**APRILE 2024**

CONVENZIONE CIG:

**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,

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
OPERATORE DIURNO	10 ORE GIORNALIERE	MESSAOUD	ZOULIKHA	MSSZKH75M64Z301N
		GAGNO	FEDERICO	GGNFR71S27I726R
		OJIAKO	FRANCIS	JKOFNC90T12Z335C
OPERATORE NOTTURNO	8 ORE GIORNALIERE	GASTALDI	LORENZO	GSTLNZ73A10L219I
		OLUMBA	POLYCARP OLEFOROM	LMBPYC59E23Z335P
ASSISTENTE SOCIALE	6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili)	CAPALBO	EMANUELA	CPLMNL97L54F376R
MED. LINGUISTICO CULTURALE	10 ORE A SETTIMANA (40 hh. mensili)	MUDASSAR	IQBAL	QBLMSS93R10Z236F
		HUSSAIN	SAJJAD	HSSJJD85A01Z23SD
INF. NORMATIVA E ORIENTAMENTO AL TERRITORIO	4 ORE SETTIMANALI (16 hh. mensili)	NUCCI	FEDERICA	NCCFRC78D50G716P
MEDICO	4 hh x 7gg (16 hh. mensili)	GALZERANO	LUCA	GLZLCU87R20F656G
PSICOLOGO	6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili)			
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				

30 GIU 2024

COOP. SOA SANTA CATERINA ONLUS  
 Via Camaldoli 11 - 51039 POGGIORENSI (SI)  
 P.IVA: 01442340529 - R.F.A.: 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:

**SAN BENEDETTO**

ENTE GESTORE:

**COOPERATIVA SANTA CATERINA**

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

**APRILE 2024**

CONVENZIONE CIG:

**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,

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	GHELARDI	SARA	GHL5RA95H52I726R
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				

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
 Via Camarino 11 - 53036 TORRECONSI (SI)  
 P.IVA: 0146140510 - REA: SI-1-7716

30 GIU 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 SAN BENEDETTO**

**ENTE GESTORE:**

**COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**APRILE 2024**

**CONVENZIONE CIG:**

**907898469B**

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
1	AFRIDI	SHAMASH	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
2	AFRIDI	KHALID	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
3	AHMAD	MANSOOR	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
4	BEN NOUIR	AYOUB	Tunisia	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
5	CAMARA	LAYE MORIKE	Guinea	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
6	DABO	MAMA SALIU	Albania	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
7	DABO	SERIGNE	Guinea Bissau	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
8	DENE	ABDUL RACHID	Senegal	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
9	DENE ABDOUL	AZIZ	Burkina Faso	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
10	DOUBI	ALAEDINE	Tunisia	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
11	IFAOUI	HAMZA	Tunisia	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
12	KEITA	MOHAMED LAMINE	Tunisia	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
13	KHALID	KHALID	Guinea	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
14	KHAN	HUSNAIN	Pakistan	10	10	IN ACC. IL	30-apr	NO
15	KHARDANI	ADEM	Tunisia	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
16	MIA	MD MAHIN	Gambia	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
17	NDIAYE	ADAMA	Senegal	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
18	NYANG	SAINEY	Gambia	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
19	RAZA	ALI	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
20	SANGARE	MOHAMED	Guinea	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
21	SANGARE	MOUSSA	Mali	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
22	ULLAH	NASAR	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
23	YANY	SAMWAIL SALIB GHALY	Egitto	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
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		
<b>TOTALE</b>				<b>670</b>	<b>670</b>	<b>R.A.IN ACC. IL</b>	<b>30-apr</b>	<b>22</b>

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

*20/06/2024*

**COOP.SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
 Via Camaldolese, 11 - 53035 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 10 - 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:**

**APRILE 2024**

**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		
<b>TOTALE QUADRO 10</b>				<b>0</b>	<b>0</b>	<b>R.A. IN ACC. IL</b>	<b>30-apr</b>	<b>0</b>
<b>RIPORTO DA QUADRO 9</b>				<b>670</b>	<b>670</b>	<b>DA QUADRO 9</b>	<b>30-apr</b>	<b>22</b>
<b>TOTALE</b>				<b>670</b>	<b>670</b>	<b>TOTALE</b>	<b>30-apr</b>	<b>22</b>

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

*30/06/2024*

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
 Via Camaldo, 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 11 - DICHIARAZIONE REGIME IVA SULLE SPESE RENDICONTATE**

**CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:**

**SAN BENEDETTO**

**ENTE GESTORE:**

**COOPERATIVA SANTA CATERINA**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**APRILE 2024**

**CONVENZIONE CIG:**

**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,

**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)

30 GIU 2024

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldolese 11 - 53036 POGGIORENSI (SI)  
P.IVA: 01461140520 - REA SI-149716