

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 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
745	0	745	745	0	745	29,84	0,00	22.230,80	1.862,50	24.093,30

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

€ 24.093,30
€ 24.093,30

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

31 LUG 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 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. <b>1</b> al n. <b>31</b> )
B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n. <b>32</b> al n. <b>40</b> )
C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n. <b>41</b> al n. <b>41</b> )
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n. <b>42</b> al n. <b>83</b> )
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n. <b>84</b> al n. <b>153</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>154</b> al n. <b>196</b> )
J) IMPOSTE E TASSE	(dal n. al n.)
K) SPESE GENERALI	(dal n. al n.)
L) RELAZIONI DI SERVIZIO	(dal n. <b>197</b> al n. <b>201</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. **201**

**31 LUG 2024**

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldoli, 53006 ROGGIBONSI (SI)  
P.IVA: 01467840520 - REA: SI-149716

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

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

N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €	N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €
1	Affitto	2173,91	26	Vitto (acquisto da parte del gestore di generi alimentari)	2.233,55
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		27	Pulizie (interventi imprese)	720,00
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		28	Pulizie	
4	Energia Elettrica	381,90	29	Lavanderia (interventi imprese)	
5	Acqua	222,54	30	Lavanderia (acquisto prodotti)	
6	Gas	173,80	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	9942,73	35	Kit accoglienza	233,20
11	Costo dirigenti	1359,99	36	Effetti letterecci	114,89
12	Avvocati a parcella		37	Spese sanitarie	23,19
13	Informazione normativa	249,64	38	Attività di integrazione	
14	Mediazione culturale	613,27	39	Visite specialistiche	
15	Trasporti urbani e extraurbani		40	Altre forniture	298,05
16	Ammortamento automezzi		41	Spese condominiali	
17	Assicurazione mezzi		42	Amministrazione generale (da documentare)	
18	Assicurazione attività		43	Altre utenze	
19	Manutenzioni	49,18	44	Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale	
20	Mobilio		45	Pagamento imposte	
21	Corsi di italiano	132,29	46	Servizio sanitario complementare	
22	Pocket money		47	Assistente sociale	393,29
23	Vitto (catering)	720,00	48	Assistenza psicologica	
24	Vitto (acquisto da parte dei r.a. di generi alimentari)		49	Elettrodomestici	122,87
25	Vitto (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto alimentari)		50	Prevenzione antincendio	
				<b>TOTALE SPESE €</b>	<b>20.158,29</b>

31 LUG 2024

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
 Via Zambaldi, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
 P.IVA: 01461340520 - REA: SI-149716

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 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.	

**31 LUG 2024**

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
 Via Camano, 11 - 52034 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 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)

**31 LUG 2024**

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Gamaldini 11 - 53030 POGGIBONSI (SI)  
P.IVA: 01461840320 - REA: SI-149776

**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

**ENTE GESTORE:**

COOPERATIVA SANTA CATERINA

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

MAGGIO 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.

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

31 LUG 2024

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Demario 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P.IVA - 01449340526 - 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**

ENTE GESTORE:

**COOPERATIVA SANTA CATERINA**

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

**MAGGIO 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)	BIAGI	ELEONORA	BGILNR89P64I726F
OPERATORE DIURNO	10 ORE GIORNALIERE	CICERCHIA	PIER LORENZO	CCRPLR90D10G274E
		LAI	NOEMI	LAINMO95M54B354S
		MSAMI	ZOE MATEI	MSMZMT76B16Z357B
OPERATORE NOTTURNO	8 ORE GIORNALIERE	ULLAH	MOHAMMAD RAHMAT	LLHMMM76A01Z2Q9J
		BASHARNAWAZ	AHMAD SIYAR	BSHHDS99B15Z200M
		BOUZZIZ	MAROUANE	BZZMRN92M21Z330E
ASSISTENTE SOCIALE	6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili)	CAPALBO	EMANUELA	CPLMNL97L54F376R
MED.LINGUISTICO CULTURALE	10 ORE A SETTIMANA (40 hh. mensili)	HUSSAIN	SAJJAD	HSSSJD85A01Z23SD
		IQBAL	MUDASSAR	QBLMSS93R10Z236F
		GODJE	MOUHAMED SALLISSOU	GDJMMD86P10Z351J
INF.NORMATIVA E ORIENTAMENTO AL TERRITORIO	4 ORE SETTIMANALI (16 hh. mensili)	TIRINNANZI	LUISA	TRNLSU74P70I726M
MEDICO	4 hh x 7gg (16 hh. mensili)	CAVALLARO	ANNA ELISA	CVLNLS71H50F839Y
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				

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**

ENTE GESTORE:

**COOPERATIVA SANTA CATERINA**

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

**MAGGIO 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			
OPERATORE NOTTURNO	8 ORE GIORNALIERE	KHAN	MOHSIN WAQAR	KHNMSN79P19Z236J
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 Camaldoli 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
 P.IVA: 01461340520 - REA: SI-149716

31 LUG 2024

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

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

**VIA PAOLO MASCAGNI APP. I**

**ENTE GESTORE:**

**COOPERATIVA SANTA CATERINA**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**MAGGIO 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**

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 È STATO RETRIBUITO E HA LEGALE CONTRATTO DI LAVORO ED È RETRIBUITO COME DA CCNL

COGNOME	NOME	QUALIFICA(*)	GG di lavoro nel mese	Ore Lavorate nel mese	Contratto (**)	Mese di assunzione e (***)	Scadenza Contratto (***)
BIAGI	ELEONORA	DIRETTORE	16	96	T. INDET.	02/21	
CAPALBO	EMANUELA	ASS. SOCIALE	5	40	T. INDET.	04/23	
MSAMI	ZOE MATEI	OP. DIURNO	24	168	T. INDET.	07/20	
CICERCHIA	PIER LORENZO	OP. DIURNO	4	40	T. INDET.	06/21	
LAI	NOEMI	OP. DIURNO	25	170	T. DET.	10/23	07/24
BASHARNAWAZ	AHMAD SIYAR	OP. NOTTURNO	4	32	T. DET.	05/23	05/24
ULLAH	MOHAMMAD RAHMAT	OP. NOTTURNO	15	116	T. INDET.	05/21	
TIRINNANZI	LUISA	INF. NORMATIVA	4	20	T. INDET.	07/19	
SCARPELLI	MATTEO	INS. ITALIANO	3	12	T. DET.	07/22	
HUSSAIN	SAJJAD	MED. LINGUISTICO	2	16	T. INDET.	06/23	
IQBAL	MUDASSAR	MED. LINGUISTICO	4	8	T. DET.	09/23	08/24
GODJE	MOUHAMED SALISSOU	MED. LINGUISTICO	3	22	T. DET.	07/19	
BOUAZZIZ	MAROUANE	OP. NOTTURNO	9	72	T. DET.	05/24	08/24
KHAN	MOHSIN WAQAR	OP. NOTTURNO	8	60	T. DET.	05/24	08/24

(\*) Indicare: Direttore/Responsabile di CAS, Operatore diurno, Operatore notturno (se compatibile con l'offerta presentata), Mediatore Linguistico, Assistente Sociale, Consulente legale, Altra figura professionale (da specificare)

(\*\*) Indicare se contratto a tempo determinato, indeterminato o di consulenza

(\*\*\*) Indicare il mese di assunzione e di scadenza in caso di contratto a tempo determinato

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

**31 LUG 2024**

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
 Via Camaldolese, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
 P.IVA: 01441840520 - REA: SI-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.1**

**ENTE GESTORE:**

**COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**MAGGIO 2024**

**CONVENZIONE CIG:**

**907898469B**

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
1	ABBAS	SYED HUSSAIN	Pakistan	16	16	IN ACC. IL	31-mag	SI
2	AFRIDI	MUHAMMAD ASIM	Pakistan	29	29	IN ACC. IL	31-mag	SI
3	ALI	LIAQAT	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
4	ALI	NAZAKAT	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	31-mag	NO
5	ALI	HASHIM	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
6	AMIN	JAVAD	Pakistan	12	12	IN ACC. IL	31-mag	SI
7	AMIN	IBNE	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
8	ASWAD	ALI	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
9	BUTT	KASHIF RAZA	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
10	EJE	CHIDIUTO GOSPEL	Nigeria	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
11	FAREED	GHULAM	Pakistan	14	14	IN ACC. IL	31-mag	NO
12	HALEEM	ABDUL	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
13	HAMZA	ALI	Pakistan	14	14	IN ACC. IL	31-mag	NO
14	HASSAN	MUHAMMAD	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
15	HUSSAIN	WALEED	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
16	HUSSAIN	QADIR	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
17	IMRAN	KASHIF	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
18	IQBAL	MUDASSAR	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
19	KAMALPURI	MUHAMMAD	Afghanistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
20	KHAN	SALMAN	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
21	KHAN	SOHAIL	Pakistan	25	25	IN ACC. IL	31-mag	SI
22	KHAN	GHUFRAN	Pakistan	16	16	IN ACC. IL	31-mag	SI
23	RAZA	HASEEB	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
24	SAKO	SALIF	Costa d'Avorio	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
25	SIDAOU	MOHAMED	Tunisia	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
26	ULLAH	FAIZ	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
27	ZAR	MIAN ABU	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
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>745</b>	<b>745</b>	<b>R.A.IN ACC. IL</b>	<b>31-mag</b>	<b>24</b>

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

**31 LUG 2024**

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
 Via Camaldo 11 - 53036 Roggibonsi (SI)  
 P. IVA: 01461640520  
 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 MASCAGNI - APP.1

**ENTE GESTORE:**

COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

MAGGIO 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>31-mag</b>	<b>0</b>
<b>RIPORTO DA QUADRO 9</b>				<b>745</b>	<b>745</b>	<b>DA QUADRO 9</b>	<b>31-mag</b>	<b>24</b>
<b>TOTALE</b>				<b>745</b>	<b>745</b>	<b>TOTALE</b>	<b>31-mag</b>	<b>24</b>

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

31 LUG 2024

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**

Via Camaldo, 11 - 53036 Poggibonsi (SI)

P. IVA: 01461840520

REA SI - 148718

**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

**ENTE GESTORE:**

COOPERATIVA SANTA CATERINA

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

MAGGIO 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)

31 LUG 2024

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via S. Maria 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P.IVA: 0140240520 - REA: SI-149716