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 Garibaldi 88
ENTE GESTORE:
Cooperativa Sociale Santa Caterina
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:
Novembre
CONVENZIONE CIG:
7811635D1E

QUADRO 1: RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

DENOMINAZIONE CENTRO	COMUNE	Totale Presenze Mensili	Totale Pocket Money Mensili	Importo Escluso Pocket Money	Importo Pocket Money	% IVA	IMPORTO MENSILE
Via Garibaldi 88	Colle Val d'Elsa	150	150	23,85	2,50	0,00%	3.952,50
					2,50	0,00%	0,00
					2,50	0,00%	0,00
					2,50	0,00%	0,00
					2,50	0,00%	0,00
					2,50	0,00%	0,00
					2,50	0,00%	0,00
					2,50	0,00%	0,00
	TOTALE	150	150				3.952,50

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE	€ 3.952,50
IMPORTO DA DETRARRE – Si allega autorizzazione	
IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA	€ 3.952,50

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	Peirce Nicola
CODICE FISCALE	PRCNCL53P17H501H
NATO A	Roma
IL	17 settembre 1953
RESIDENTE A	Siena
IN VIA/ PIAZZA/ LOC.	Strada di Monsindoli, 23

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / ENTE / COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE

Cooperativa Sociale Santa Caterina

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI, AI SENSI DELL'ARTICOLO 76 DEL DPR 445/2000

ATTESTA

CHE LE PRESCRIZIONI CONTENUTE NELL'ART.1 DEL D.M. 18 OTTOBRE 2017 SONO INDICATE NEI FOGLI CHE SEGUONO AD ECCEZIONE DEI DOCUMENTI UNITI IN COPIA ALLA PRESENTE RENDICONTAZIONE DEL MESE DI RIFERIMENTO E DI SEGUITO INDICATI:

A)	COPIA DEI FOGLI FIRMA O DEI REGISTRI DELLE PRESENZE DEI R.A.	(dal n.	1	al n.	31)
B)	COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	32	al n.	33)
C)	COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	34	al n.	38)
D)	FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	39	al n.	49)
E)	BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	50	al n.	59)
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.	60	al n.	67)
J)		(dal n.		al n.)
K)		(dal n.		al n.)
L)		(dal n.		al n.)
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

ΤΗΤΤΗ Η ΝΟΡΗΜΕΝΤΗ Η ΔΝΝΟ	I A MIIMERAZIONE	APPOSTA IN AITO A	DECTRA DAI N 1 AI NII	M

4	7	

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 €
STRUTTURA		PULIZIE			
1	Affitto	500,00	40	Pulizie (acquisto materiale)	22,24
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		41	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		42		
4	Energia Elettrica		43		
5	Acqua			LAVANDERIA	
6	Gas		44	Lavanderia (acquisto materiale)	
7	Rifiuti		45	Lavanderia (interventi imprese)	
8	Operatori telefonici		46		
9	Internet		47		
10	Spese condominiali			FORNITURA BENI	
11	Altre utenze		48	Vestiario	
12	Manutenzioni		49	Kit accoglienza	
13	Mobilio		50	Corredo Effetti letterecci	
14			51	Prodotti per igiene personale	31,30
15			52	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
	PERSONALE		53		
16	Costo dirigenti	429,00	54		
17	Costo operatori	1681,16		VITTO GENERI ALIMENTARI	
18	Mediazione culturale		55	Vitto (catering)	
19	Mediazione linguistica	123,50	56	Acquisto di generi alimentari	536,67
20	Assistente Sociale	112,50	57		
21	Psicologo		58		
22	Corsi di italiano			SPESE GENERALI	
23	Medico complementare		59	Amministrazione generale	212,50
24	Avvocati a parcella		60	Altre forniture	
25	Informazione normativa	234,03	61	Attività di integrazione	
26			62	Assicurazione attività	
27			63		
	TRASPORTI		64		
	Trasporti urbani e extraurbani			ALTRE SPESE	
29	Ammortamento automezzi		65	Pocket Money	375,00
30	Assicurazione mezzi		66		
31	Viaggi per Commissione/Tribunale			TOTALE SPESE STRUTTURA	500,00
32	Carburante			TOTALE SPESE PERSONALE	2.580,19
33				TOTALE SPESE TRASPORTI	0,00
34				TOTALE SPESE SANITARIE	0,00
	SPESE SANITARIE			TOTALE SPESE PULIZIE	22,24
35	Spese sanitarie			TOTALE SPESE LAVANDERIA	0,00
36	Visite specialistiche			TOTALE SPESE FORNITURA BENI	31,30
37	Altre spese sanitarie			TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI	536,67
38				TOTALE SPESE GENERALI	212,50
39				TOTALE SPESE DIVERSE	375,00
				TOTALE SPESE €	4.257,90

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

RIF.Q/3	DENOMINAZIONE	C.FISCALE o P.IVA	SPESA IN €
40	RICA GEST SRL	11392351000	18,35
51	RICA GEST SRL	11392351000	31,3
56	MARR SPA	02686290400	267,2
56	UNICOOP FIRENZE SOC. COOP.	00407780485	269,47
40	UNICOOP FIRENZE SOC. COOP.	00407780485	3,89
1	L.A.S. IMMOBILIARE DI ZANI LAURA E C. S.A.S.	01041940527	500
		TOTALE	1090,21

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.

legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)	Pag. 4 di 1

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

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

ATTESTA

CHE LA DITTA / ENTE / COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE

Cooperativa Sociale Santa Caterina

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

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

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

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

ISTITUTO BANCARIO	Chianti Banca Credito Cooperativo
AGENZIA/FILIALE	Fontebecci
CC/IBAN	IT 18 P 0867371880000001015782

ISTITUTO BANCARIO	Banca Cambiano 1884 spa
AGENZIA/FILIALE	Staggia Senese
CC/IBAN	IT 02 N 0842571941000040578221

Generalità delle persone abilitate a operare sui suddetti conti correnti:

Nome e Cognome:	Peirce Nicola	Codice Fiscale	PRCNCL53P17H501H
Nato a	Roma	Il	17/09/53
Residente a	Siena	Via/Piazza/Loc.	Strada di Monsindoli, 23
Nome e Cognome:		Codice Fiscale	
Nato a		I1	
Residente a		Via/Piazza/Loc.	
Nome e Cognome:		Codice Fiscale	
Nato a		I1	
Residente a		Via/Piazza/Loc.	

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 6 - ASSEVERAZIONE PRESENZE

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

Via Garibaldi 88							
ENTE GESTORE:							
Cooperativa Sociale Santa Caterina							
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:							
Novembre							
CONVENZIONE CIG:							
7811635D1E							
SOTTOSCRITTA IL:							
19 agosto 2019							

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 COMUNITARIE.
- -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.
- -IL REGOLARE PAGAMENTO DEGLI ONERI FISCALI E PREVIDENZIALI DEL PERSONALE.

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 Garibaldi 88						
ENTE GESTORE:						
Cooperativa Sociale Santa Caterina						
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:						
Novembre						
CONVENZIONE CIG:						
7811635D1F						

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 DI ESSERSI AVVALSO DELLE SEGUENTI FIGURE PROFESSIONALI IN CONFORMITA' A QUANTO PREVISTO DAL CAPITOLATO D'APPALTO IN RELAZIONE ALLA DOTAZIONE MINIMA DI PERSONALE

FIGURA PROFESSIONALE	ORE SETTIMANALI DA CAPITOLATO	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE		
		Mele	Iolanda	MLELND84C68F839R		
DADELLINO DE	18 ORE					
DIRETTORE	(72 hh.mensili)					
		Hammaoui	Mohamed	HMMMMD81P09Z330I		
		Santonocito	Riccardo	SNTRCR82T02F205L		
OPERATORE DIURNO	8 hh x 7gg	Bortolotti	Alberto	BRTLRT86A13F463A		
OPERATURE DIURNO	(224 hh.mensili)					
		Fofana	Ibrahim	FFNBHM01D30Z313R		
OPERATORE NOTT.	4 hh x 7gg	Cisse	Aboubakar	CSSBKR90H15Z313R		
OPERATORE NOT I.	(112 hh.mensili)	Baidi	Diallo	BDADLL00B18Z343I		
		Valentini	Elena	VLNLNE93C70I726Z		
ASSISTENTE SOC.	6 ORE					
AGGIGTERTE GOC.	(24 hh. mensili)					
		Hammaoui	Mohamed	HMMMMD81P09Z330E		
MED.LINGUISTICA	10 ORE					
	(40 hh. mensili)					
		Tirinnanzi	Luisa	TRNLSU74P70I726M		
INF.NORMATIVA	3 ORE (12 hh. mensili)					
	(12 mi. mensin)					
		Moretti	Anno	MOTNINACCIICOTOGO		
MEDICO	4 hh x 7gg (16 hh. mensili)	Moretti	Anna	MRTNNA56H53E2020		

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 Garibaldi 88
ENTE GESTORE:
Cooperativa Sociale Santa Caterina
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:
Novembre
CONVENZIONE CIG:
7811635D1E
A COMMOCODIMINO LICALE DADDICTIVILATINE DELL'INVER CECIMONE CONCADUNATIONE DELL'INVESTIGATIONI DELL'INVEST

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 I/IL CAS DI RIFERIMENTO E CHE TUTTO IL PERSONALE DI CUI HA DISPOSTO IL SERVIZIO E' STATO RETRIBUITO O HA LEGALE CONTRATTO DI LAVORO ED È RETRIBUITO COME DA CCNL O HA PRESTATO SERVIZIO A TITOLO DI VOLONTARIO NON RETRIBUITO COME DA ATTESTAZIONI ALLEGATE

COGNOME	NOME	QUALIFICA(*)	GG di Lavoro	Diurno (**)	Notturno (**)	Ore Lavorate	Contratto (***)
Hammaoui	Mohamed	Op. diurno	16	X		35	
Hammaoui	Mohamed	Mediatore Linguistico	11			36	
Fofana	Ibrahim	Op. notturno	10		X	20	
Tirinnanzi	Luisa	Consulente Legale	12			24	
Mele	Iolanda	Direttore di CAS	20			144	
Vulpetti	Federico	Impiegato	20			80	
Santonocito	Riccardo	Op. diurno	14	X		24	
Bortolotti	Alberto	Op. diurno	24	X		62	
Baidi	Diallo	Op. notturno	10		X	20	
Cisse	Aboubakar	Op. notturno	10		X	20	
Valentini	Elena	Assistente Soc.	20			48	

^(*) Indicare: Direttore/Responsabile di CAS, Operatore diurno, Operatore notturno (se compatibile con l'offerta presentata), Mediatore Linguistico, Psicologo, Insegnante di lingua italiana, Consulente legale, Altra figura professionale (da specificare)

(***)	Indicare	il mese	di invio	della	copia	del	contratto	(es.	01/2018)	e no	n ripetere	l'invio	fino	al	cambiamento	eventuale	del	contratto
indiv	iduale																	

Pag. 8 di 10 Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

^(**) Indicare inserendo una "X" maiuscola la cella relativa al lavoratore diurno o notturno

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:

CHAIRO DI RECOGNILIZITI ER RICHIEDERTI I ROTEZIONE NATERIALZIONALE.							
Via Garibaldi 88							
ENTE GESTORE:							
Cooperativa Sociale Santa Caterina							
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI							

RENDICON IAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

CONVENZIONE CIG:

7811635D1E

Novembre

	7011000011												
N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.M.	IN ACC. IL		SI/NO					
1	COULIBALY	SEKOU	MALI	30	30	IN ACC. IL	30-nov	SI					
2	DEMBELE	KARFALA	MALI	30	30	IN ACC. IL	30-nov	SI					
3	FOFANA	IBRAHIM	COSTA D'AVORIO	30	30	IN ACC. IL	30-nov	SI					
4	SANNEH	NUHA	GAMBIA	30	30	IN ACC. IL	30-nov	SI					
5	SUNDAY	EVANS	NIGERIA	30	30	IN ACC. IL	30-nov	SI					
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	150	150	R.A.IN ACC. IL	30-nov	5					

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

CEN	CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:											
Via Garibaldi 88												
ENT	E GESTORE:											
	Cooperativa Sociale Santa Caterina											
REN	RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:											
	Novembre											
CON	VENZIONE CIG:		Novembi									
CON	VENZIONE CIO.		7811635 D	1E								
			70110330	'IL								
N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.M.	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	30-nov	0				
		RIF	ORTO DA QUADRO 9	150	150	DA QUADRO 9		5				
			TOTALE	150	150	TOTALE		5				