



**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.	<b>1</b>	al n.	<b>94</b>	)
B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	<b>95</b>	al n.	<b>99</b>	)
C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	<b>100</b>	al n.	<b>140</b>	)
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>141</b>	al n.	<b>149</b>	)
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>150</b>	al n.	<b>155</b>	)
F) FATTURE E/O RICEVUTE DI ALTRO PERSONALE RETRIBUITO	(dal n.	-	al n.	-	)
G) ATTESTAZIONI DI PRESENZA DI PERSONALE VOLONTARIO	(dal n.	<b>142</b>	al n.	<b>146</b>	)
H) FATTURE RELATIVE AD EVENTUALI SUBAPPALTI	(dal n.		al n.		)
I) FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI	(dal n.	<b>156</b>	al n.	<b>172</b>	)
J) <input type="text"/>	(dal n.		al n.		)
K) <input type="text"/>	(dal n.		al n.		)
L) <input type="text"/>	(dal n.		al n.		)
M) <input type="text"/>	(dal n.		al n.		)
N) <input type="text"/>	(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.

**172**

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

*8/10/2019*

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**

Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA 01461840520 - REA: SI-149716



Pag. 2 di 10

**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 €
<b>STRUTTURA</b>			<b>PULIZIE</b>		
1	Affitto	3000,00	40	Pulizie (acquisto materiale)	198,63
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		41	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		42		
4	Energia Elettrica		43		
5	Acqua		<b>LAVANDERIA</b>		
6	Gas		44	Lavanderia (acquisto materiale)	
7	Rifiuti		45	Lavanderia (interventi imprese)	73,74
8	Operatori telefonici		46		
9	Internet		47		
10	Spese condominiali		<b>FORNITURA BENI</b>		
11	Altre utenze		48	Vestiario	
12	Manutenzioni		49	Kit accoglienza	
13	Mobilio		50	Corredo Effetti letterecci	
14			51	Prodotti per igiene personale	36,00
15			52	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
<b>PERSONALE</b>			53		
16	Costo dirigenti		54		
17	Costo operatori	3330,00	<b>VITTO GENERI ALIMENTARI</b>		
18	Mediazione culturale	480,00	55	Vitto (catering)	
19	Mediazione linguistica	480,00	56	Acquisto di generi alimentari	4633,03
20	Assistente Sociale		57		
21	Psicologo		58		
22	Corsi di italiano		<b>SPESE GENERALI</b>		
23	Medico complementare		59	Amministrazione generale	2281,00
24	Avvocati a parcella		60	Altre forniture	
25	Informazione normativa	1432,00	61	Attività di integrazione	
26			62	Assicurazione attività	
27			63		
<b>TRASPORTI</b>			64		
28	Trasporti urbani e extraurbani		<b>ALTRE SPESE</b>		
29	Ammortamento automezzi		65	Pocket Money	3467,50
30	Assicurazione mezzi		66		
31	Viaggi per Commissione/Tribunale		<b>TOTALE SPESE STRUTTURA</b>		
32	Carburante		<b>3.000,00</b>		
33			<b>TOTALE SPESE PERSONALE</b>		
34			<b>5.722,00</b>		
<b>SPESE SANITARIE</b>			<b>TOTALE SPESE TRASPORTI</b>		
35	Spese sanitarie		<b>0,00</b>		
36	Visite specialistiche		<b>TOTALE SPESE SANITARIE</b>		
37	Altre spese sanitarie		<b>0,00</b>		
38			<b>TOTALE SPESE PULIZIE</b>		
39			<b>198,63</b>		
			<b>TOTALE SPESE LAVANDERIA</b>		
			<b>73,74</b>		
			<b>TOTALE SPESE FORNITURA BENI</b>		
			<b>36,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI</b>		
			<b>4.633,03</b>		
			<b>TOTALE SPESE GENERALI</b>		
			<b>2.281,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE DIVERSE</b>		
			<b>3.467,50</b>		
			<b>TOTALE SPESE €</b>		
			<b>19.411,90</b>		



**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.

<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>


Generalità delle persone abilitate a operare sui suddetti conti correnti:

Nome e Cognome:	Peirce Nicola	Codice Fiscale	PRCNCL53P17H501H
Nato a	Roma	II	17/09/53
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.	

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

  
**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 6 - ASSEVERAZIONE PRESENZE**

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

Ex-Hotel Mirella

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Agosto

**CONVENZIONE CIG:**

7952805E49

**SOTTOSCRITTA IL:**

25 giugno 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 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.

-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:**

<b>Ex-Hotel Mirella</b>
<b>ENTE GESTORE:</b>
<b>Cooperativa Sociale Santa Caterina</b>
<b>RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:</b>
<b>Agosto</b>
<b>CONVENZIONE CIG:</b>
<b>7952805E49</b>

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 CONFORMITÀ A QUANTO PREVISTO DAL CAPITOLATO D'APPALTO IN RELAZIONE ALLA DOTAZIONE MINIMA DI PERSONALE

FIGURA PROFESSIONALE	ORE SETTIMANALI DA CAPITOLATO	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
<b>DIRETTORE</b>	<b>18 ORE</b> (72 hh.mensili)	Mele	Iolanda	MLELND84C68F839R
<b>OPERATORE DIURNO</b>	<b>8 hh x 7gg</b> (224 hh.mensili)	Ukpabi	Freedom Okereke	KPBFD57M08Z335Q
		Godje	Mouhamed Salissou	GDJMMD86P10Z351J
<b>OPERATORE NOTT.</b>	<b>4 hh x 7gg</b> (112 hh.mensili)	Paul	Odion	PLADNO99H10Z335T
<b>ASSISTENTE SOC.</b>	<b>6 ORE</b> (24 hh. mensili)			
<b>MED.LINGUISTICA</b>	<b>10 ORE</b> (40 hh. mensili)	SenzaConfine	resa Sociale Intercultu	IT01187020522
<b>INF.NORMATIVA</b>	<b>3 ORE</b> (12 hh. mensili)	Tirinnanzi	Luisa	TRNLSU74P70I726M
<b>MEDICO</b>	<b>4 hh x 7gg</b> (16 hh. mensili)	Pozzi	Maurizio	PZZMRZ54D26F676X

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

8/10/2019

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI) Pag. 7 di 10  
P. IVA: 01461840530 - BIA SI 149716

**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:**

**Ex-Hotel Mirella**

**ENTE GESTORE:**

**Cooperativa Sociale Santa Caterina**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**Agosto**

**CONVENZIONE CIG:**

**7952805E49**

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

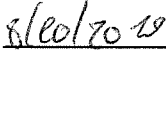
COGNOME	NOME	QUALIFICA(*)	GG di Lavoro	Diurno (**)	Notturno (**)	Ore Lavorate	Contratto (***)
Tirinnanzi	Luisa	Consulente legale	11			15	
Mele	Iolanda	Direttore di CAS	21			83	
Ukpabi	Freedom Okereke	Operatore diurno	31	X		155	
Paul	Odion	Operatore Notturno	31		X	124	
Godje	Mouhamed Salissou	Operatore diurno	31	X		248	
Vulpetti	Federico	Impiegato	12			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 inserendo una "X" maiuscola la cella relativa al lavoratore diurno o notturno

(\*\*\*) Indicare il mese di invio della copia del contratto (es. 01/2018) e non ripetere l'invio fino al cambiamento eventuale del contratto individuale

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

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
 Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI) Pag. 8 di 10  
 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 9 - PRESENZE MENSILI / POCKET MONEY**

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

**Ex-Hotel Mirella**

**ENTE GESTORE:**

**Cooperativa Sociale Santa Caterina**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**Agosto**

**CONVENZIONE CIG:**

**7952805E49**

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.M.	IN ACC. IL		SI/NO
1	AGBATOR	Fredrick	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
2	AGOBI	JAMES	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
3	ASAMOAH	CHARLES	GHANA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
4	BAWA	DEEN	GHANA	8	8	IN ACC. IL	31-ago	NO
5	BOATENG	OFOU	GHANA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
6	BORE'	ALASSANE	MALI	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
7	CHAM	ABDOULLAI	GAMBIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
8	DAFFEH	NFAMARA	GAMBIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
9	DALABRI	ADAM	GHANA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
10	DANIEL	ASANTE	GHANA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
11	DARBOE	ALASANA	GUINEA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
12	DIAO	ISSA	SENEGAL	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
13	EBERE	CLEMENT	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
14	EHIKWE	AMBROSE	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
15	ELOUNDOU	SIMEON RODRIGUE	CONGO	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
16	JAHAN	ZAIB	PAKISTAN	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
17	JALLOW	PAMADOU	GAMBIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
18	KANE	MUSTAFA	GAMBIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
19	LAMAH	MOISE KOKOLY	GUINEA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
20	LI	YUNUSA	GAMBIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
21	MANE	SEYDOU	SENEGAL	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
22	MARRIE	NFAMARA	GAMBIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
23	MOHAMED	SALIOU	TOGO	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
24	MOHAMMED	ABDOUL MANAF	GHANA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
25	MOUHAMED	NAWALDINE	BENIN	1	1	IN ACC. IL	31-ago	NO
26	MUHAMMAD	QASIM	PAKISTAN	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
27	NANITELAMIO	SLIQUE DOMICE	CONGO	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
28	NGOJ MIZIKO	ROMAIN	CONGO	19	19	IN ACC. IL	31-ago	SI
29	NYANTAKYI AFRISHIA	GEORGE	GHANA	30	30	IN ACC. IL	31-ago	SI
30	OBAZI	BRIGHT	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
31	OBODOZIE	CHINEDU	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
32	ODIDI	FRANK	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
33	ODILI	KELVIN	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
34	OGBONNA	EMEKA	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
35	OKIKE	PRINCE	NIGERIA	22	22	IN ACC. IL	31-ago	SI
36	OSAGBOVO	ENDIORANCE	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
37	OYEMACHI	IKENNA	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
38	PAUL	ODION	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
<b>TOTALE</b>				<b>1103</b>	<b>1103</b>	<b>R.A. IN ACC. IL</b>	<b>31-ago</b>	<b>36</b>

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461840620 - REA: SI-149716

*8/10/2010*  
*[Signature]*

**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:**

Ex-Hotel Mirella

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Agosto

**CONVENZIONE CIG:**

7952805E49

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.M.	IN ACC. IL		SI/NO
39	QAISER	MUHAMMAD QAISER	PAKISTAN	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
40	SAJJAD	SANWAL	PAKISTAN	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
41	SAKINE	BOUBOU	MALI	19	19	IN ACC. IL	31-ago	NO
42	SANGARE	GAOUSSOU	MALI	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
43	SIMPARA	DIAFAR	MALI	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
44	SISSOKO	FASSEGA	MALI	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
45	TAKYI	ANDREWS	GHANA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
46	TIJANI	AHMED	GHANA	12	12	IN ACC. IL	31-ago	NO
47	TRAORE	KISMA	COSTA D'AVORIO	27	27	IN ACC. IL	31-ago	NO
48	UNUARORO	PATRICK	NIGERIA	31	31	IN ACC. IL	31-ago	SI
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>275</b>	<b>275</b>	<b>R.A. IN ACC. IL</b>	<b>31-ago</b>	<b>7</b>
<b>RIPORTO DA QUADRO 9</b>				<b>1103</b>	<b>1103</b>	<b>DA QUADRO 9</b>		<b>36</b>
<b>TOTALE</b>				<b>1378</b>	<b>1378</b>	<b>TOTALE</b>		<b>43</b>

8/10/2020