

**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:**

Ponte a Tressa, via Cassia Sud 53 - Siena (Isola d'Arbia)

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Luglio

**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
Ponte a Tressa	Siena (Isola d'Arbia)	334		23,85	2,50	0,00%	7.965,90
Ponte a Tressa	Siena (Isola d'Arbia)		327		2,50	0,00%	817,50
					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
<b>TOTALE</b>		<b>334</b>	<b>327</b>				<b>8.783,40</b>


**IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE**

€ 8.783,40

**IMPORTO DA DETRARRE - Si allega autorizzazione**

€ 8.783,40

**IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA**


  
 COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS  
 Via Cassia Sud 53 - 53045 Siena (Arbia)  
 P. IVA: 04080930521

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

07-09-2020

Pag 1 di 10

**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	
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, 23</b>
LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / ENTE / COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE	
<b>Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS</b>	

**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>32</b>	)
B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	<b>33</b>	al n.	<b>34</b>	)
C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	<b>35</b>	al n.	<b>36</b>	)
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>37</b>	al n.	<b>48</b>	)
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>49</b>	al n.	<b>58</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>59</b>	al n.	<b>71</b>	)
J) SPESE SOSTENUTE PER AFFITTI	(dal n.	<b>72</b>	al n.	<b>72</b>	)
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**

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

**72**

  
 COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS  
 Via Dante, 14 - 53100 SIENA (SI)  
 R.N. 0180000053

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

4-9-2020

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	1000,00	40	Pulizie (acquisto materiale)	19,86
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		41	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		42		
4	Energia Elettrica		43		
5	Acqua	345,80	<b>LAVANDERIA</b>		
6	Gas		44	Lavanderia (acquisto materiale)	
7	Rifiuti		45	Lavanderia (interventi imprese)	
8	Operatori telefonici		46		
9	Internet	16,95	47		
10	Spese condominiali		<b>FORNITURA BENI</b>		
11	Altre utenze		48	Vestiario	
12	Manutenzioni	110,00	49	Kit accoglienza	
13	Mobilio		50	Corredo Effetti letterecci	
14			51	Prodotti per igiene personale	
15			52	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
<b>PERSONALE</b>			53		
16	Costo dirigenti	223,18	54		
17	Costo operatori	2905,63	<b>VITTO GENERI ALIMENTARI</b>		
18	Mediazione culturale		55	Vitto (catering)	
19	Mediazione linguistica	97,94	56	Acquisto di generi alimentari	1212,08
20	Assistente Sociale	77,57	57		
21	Psicologo		58		
22	Corsi di italiano		<b>SPESE GENERALI</b>		
23	Medico complementare		59	Amministrazione generale	223,86
24	Avvocati a parcella		60	Altre forniture	
25	Informazione normativa	34,07	61	Attività di integrazione	
26			62	Assicurazione attività	
27			63	SICUREZZA E MEDICINA LAVORO	305,00
<b>TRASPORTI</b>			64		
28	Trasporti urbani e extraurbani		<b>ALTRE SPESE</b>		
29	Ammortamento automezzi		65	Pocket Money	817,50
30	Assicurazione mezzi		66		
31	Viaggi per Commissione/Tribunale		<b>TOTALE SPESE STRUTTURA</b>		
32	Carburante		<b>1.472,75</b>		
33			<b>TOTALE SPESE PERSONALE</b>		
34			<b>3.338,39</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>19,86</b>		
			<b>TOTALE SPESE LAVANDERIA</b>		
			<b>0,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE FORNITURA BENI</b>		
			<b>0,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI</b>		
			<b>1.212,08</b>		
			<b>TOTALE SPESE GENERALI</b>		
			<b>528,86</b>		
			<b>TOTALE SPESE DIVERSE</b>		
			<b>817,50</b>		
			<b>TOTALE SPESE €</b>		
			<b>7.389,44</b>		

COPIA DEL DOCUMENTO  
 Via Garibaldi, 33 - 50139 Siena (SI) - Tel. 0577/211111  
 P. IVA: 03403000370 - 0577/211111



**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>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>

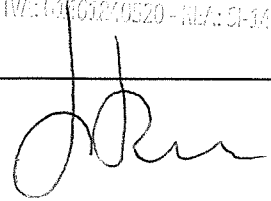
Generalità delle persone abilitate a operare sui suddetti conti correnti:

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.	

COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS  
 Via. Cavour 14, 53100 Siena (SI)  
 P. IVA: 04501210520 - NUB: SI-345736



**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:**

Ponte a Tressa, via Cassia Sud 53 - Siena (Isola d'Arbia)

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Luglio

**CONVENZIONE CIG:**

7811635D1E

**SOTTOSCRITTA IL:**

19 giugno 2020

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:**

**Ponte a Tressa, via Cassia Sud 53 – Siena (Isola d'Arbia)**

**ENTE GESTORE:**

**Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**Luglio**

**CONVENZIONE CIG:**

**7811635D1E**

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
DIRETTORE	18 ORE (72 hh.mensili)	Valentini	Elena	VLNLNE93C70I726Z
OPERATORE DIURNO	8 hh x 7gg (224 hh.mensili)	Bolgi	Silvia	BLGSLV95L46I726E
		Mganga	Francis Mathew	MGNFNC79H05Z357Z
		Santonocito	Riccardo	SNTRCR82T02F205L
OPERATORE NOTT.	4 hh x 7gg (112 hh.mensili)	Sheikh	Jamal	SHKJML87R03Z249Z
		Chowdhury	MD Karzon	CHWMKR89S15Z249S
ASSISTENTE SOC.	6 ORE (24 hh. mensili)	Bolgi	Silvia	BLGSLV95L46I726E
MED.LINGUISTICA	10 ORE (40 hh. mensili)	Hammaoui	Mohamed	HMMMMD81P09Z330E
INF.NORMATIVA	3 ORE (12 hh. mensili)	Tirinnanzi	Luisa	TRNLSU74P70I726M
MEDICO	4 hh x 7gg (16 hh. mensili)	Atticciati	Cesare	TTCCSR54E31C661R

**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:**

**Ponte a Tressa, via Cassia Sud 53 – Siena (Isola d'Arbia)**

**ENTE GESTORE:**

**Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**Luglio**

**CONVENZIONE CIG:**

**7811635D1E**

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**

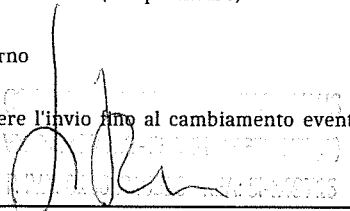
A MEZZO DEL SEGUENTE SCHEMA, L'EFFETTUAZIONE DEL SERVIZIO IN CONVENZIONE DA PARTE DEL SEGUENTE PERSONALE PRESO I/IL CAS DI RIFERIMENTO E CHE TUTTO IL PERSONALE DI CUI HA DISPOSTO IL SERVIZIO E' STATO RETRIBUITO O HA LEGALE CONTRATTO DI LAVORO ED È RETRIBUITO COME DA CCNL O HA PRESTATO SERVIZIO A TITOLO DI VOLONTARIO NON RETRIBUITO COME DA ATTESTAZIONI ALLEGATE

COGNOME	NOME	QUALIFICA(*)	GG di Lavoro	Diurno (**)	Notturno (**)	Ore Lavorate	Contratto (***)
Bolgi	Silvia	Op. diurno	18	X		88	
Mganga	Francis Mathew	Op. diurno	25	X		124	
Sheikh	Jamal	Op. notturno	15		X	60	
Valentini	Elena	Direttore di CAS	23			164	
Tirinnanzi	Luisa	Consulente legale	14			28	
Marolda	Vincenzo	Impiegato	23			92	
Santonocito	Riccardo	Op. diurno	7	X		36	
Chowdhury	MD Karzon	Op. notturno	16		X	64	
Hammaoui	Mohamed	Mediatore Linguistico	14			46	
Bolgi	Silvia	Assistente Soc.	21			57	
Rota	Martina	Impiegato	23			92	

(\*) 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

4-9-2020 



**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:**

**Ponte a Tressa, via Cassia Sud 53 – Siena (Isola d'Arbia)**

**ENTE GESTORE:**

**Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**Luglio**

**CONVENZIONE CIG:**

**7811635D1E**

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.M.	IN ACC. IL		SI/NO
1	BAG	IMRAN	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
2	BEPARI	MD ASAD	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
3	CHOWDHURY	MD KARZON	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
4	HOSSEN	ZAKIR	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
5	ISLAM	MOHAMMAD SAHIDUL	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
6	ISLAM KHAN	MD MERAJUL	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
7	JANNATUL	FERDAOUS	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
8	KHAN	FARUK	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
9	MATUBBER	NASIM	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
10	SAYYAD	SOULAYANE	EGITTO	7	0	IN ACC. IL	31-lug	NO
11	UDDIN	NIZAM	BANGLADESH	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
12						IN ACC. IL		
13	QAMAR	ABBAS	PAKISTAN	17	17	IN ACC. IL	31-lug	SI
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		
<b>TOTALE</b>				<b>334</b>	<b>327</b>	<b>R.A. IN ACC. IL</b>	<b>31-lug</b>	<b>11</b>

**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:**

Ponte a Tressa, via Cassia Sud 53 - Siena (Isola d'Arbia)

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina ONLUS

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Luglio

**CONVENZIONE CIG:**

7811635D1E

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		
<b>TOTALE QUADRO 10</b>				<b>0</b>	<b>0</b>	<b>R.A. IN ACC. IL</b>	<b>31-lug</b>	<b>0</b>
<b>RIPORTO DA QUADRO 9</b>				<b>334</b>	<b>334</b>	<b>DA QUADRO 9</b>		<b>11</b>
<b>TOTALE</b>				<b>334</b>	<b>334</b>	<b>TOTALE</b>		<b>11</b>