

**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.	32)
B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	33	al n.	34)
C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	35	al n.	36)
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	37	al n.	47)
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	48	al n.	57)
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.	58	al n.	72)
J) SPESE SOSTENUTE PER AFFITTI	(dal n.	73	al n.	73)
K)	(dal n.		al n.)
L)	(dal n.		al n.)
M)	(dal n.		al n.)
N)	(dal n.		al n.)

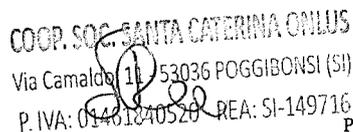
**TUTTI I DOCUMENTI SOPRAELENCATI SONO MUNITI DI TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE DELL'ENTE GESTORE**

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

73

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

15-12-2020



COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camaldoli 11 53036 POGGIBONSI (SI)
 P. IVA: 01461240520 REA: SI-149716

Pag. 2 di 10

CAS DI VIA GARIBOLDI, COLLE DI VAL D'ELSA

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)	
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		41	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		42		
4	Energia Elettrica	53,81	43		
5	Acqua	213,57	LAVANDERIA		
6	Gas	125,55	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	894,50	49	Kit accoglienza	
13	Mobilio		50	Corredo Effetti letterecci	
14			51	Prodotti per igiene personale	
15			52	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
PERSONALE			53		
16	Costo dirigenti	150,72	54		
17	Costo operatori	1456,11	VITTO GENERI ALIMENTARI		
18	Mediazione culturale		55	Vitto (catering)	
19	Mediazione linguistica	74,28	56	Acquisto di generi alimentari	989,40
20	Assistente Sociale	51,21	57		
21	Psicologo		58		
22	Corsi di italiano		SPESE GENERALI		
23	Medico complementare	16,64	59	Amministrazione generale	75,01
24	Avvocati a parcella		60	Altre forniture	
25	Informazione normativa	24,18	61	Attività di integrazione	
26			62	Assicurazione attività	
27			63		
TRASPORTI			64		
28	Trasporti urbani e extraurbani		ALTRE SPESE		
29	Ammortamento automezzi		65	Pocket Money	232,50
30	Assicurazione mezzi		66		
31	Viaggi per Commissione/Tribunale		TOTALE SPESE STRUTTURA		
32	Carburante		1.787,43		
33			TOTALE SPESE PERSONALE		
34			1.773,14		
SPESE SANITARIE			TOTALE SPESE TRASPORTI		
35	Spese sanitarie		0,00		
36	Visite specialistiche		TOTALE SPESE SANITARIE		
37	Altre spese sanitarie		0,00		
38			TOTALE SPESE PULIZIE		
39			0,00		
			TOTALE SPESE LAVANDERIA		
			0,00		
			TOTALE SPESE FORNITURA BENI		
			0,00		
			TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI		
			989,40		
			TOTALE SPESE GENERALI		
			75,01		
			TOTALE SPESE DIVERSE		
			232,50		
			TOTALE SPESE €		
			4.857,48		

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 05461840520 - 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

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 SUDETTO 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		Il	
Residente a		Via/Piazza/Loc.	

Nome e Cognome:		Codice Fiscale	
Nato a		Il	
Residente a		Via/Piazza/Loc.	

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:

Via Garibaldi 88

ENTE GESTORE:

Cooperativa Sociale Santa Caterina

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

Ottobre

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 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:

Ottobre

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 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
DIRETTORE	18 ORE (72 hh.mensili)	Valentini	Elena	VLNLNE93C70I726Z
OPERATORE DIURNO	8 hh x 7gg (224 hh.mensili)	Hammaoui	Mohamed	HMMMMD81P09Z330E
		Santonocito	Riccardo	SNTRCR82T02F205L
		Bortolotti	Alberto	BRTLRT86A13F463A
OPERATORE NOTT.	4 hh x 7gg (112) hh.mensili)	Cisse	Aboubakar	CSSBKR90H15Z313R
		Matubber	Chunnu	MTBCNN00A20Z249C
		Haji	Sana Batool	HJASBT89H69Z236C
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)	Moretti	Anna	MRTNNA56H53E2020

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldoli, 11 - 53035 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461840520 - REA: SI-14547 di 10

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

15-12-2020

**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:

Ottobre

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 (***)
Hammaoui	Mohamed	Op. diurno	20	X		43	
Hammaoui	Mohamed	Mediatore Linguistico	13			43	
Tirinnanzi	Luisa	Consulente Legale	14			28	
Valentini	Elena	Direttore di CAS	22			156	
Marolda	Vincenzo	Impiegato	22			88	
Santonocito	Riccardo	Op. diurno	13	X		17	
Bortolotti	Alberto	Op. diurno	25	X		54	
Matubber	Chunnu	Op. notturno	10		X	20	
Cisse	Aboubakar	Op. notturno	10		X	20	
Bolgi	Silvia	Assistente Soc.	20			53	
Haji	Sana Batool	Op. notturno	11		X	22	

(*) 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)

15-12-2020

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
Via Camaldoli, 17 - 53035 POGGIORENSI (SI)
P. IVA: 0161840528 - 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 Garibaldi 88

ENTE GESTORE:

Cooperativa Sociale Santa Caterina

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

Ottobre

CONVENZIONE CIG:

7811635D1E

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.M.	IN ACC. IL		SI/NO
1	ALI	MUHAMMAD JAAN	PAKISTAN	31	0	IN ACC. IL	31-ott	SI
2	BATOOOL	HAJI SANA	PAKISTAN	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
3	ZAHRA	ANAYA	PAKISTAN	31	0	IN ACC. IL	31-ott	SI
4	ZAHRA	FADAK	PAKISTAN	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
5	ZAWAR	MUJTABA HAIDER	PAKISTAN	31	31	IN ACC. IL	31-ott	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				155	93	R.A. IN ACC. IL	31-ott	5

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)
P. IVA: 01461840520 - REA: SI-14971

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

15-12-2020

Pag. 9 di 10

**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 Garibaldi 88

ENTE GESTORE:

Cooperativa Sociale Santa Caterina

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

Ottobre

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		
TOTALE QUADRO 10				0	0	R.A. IN ACC. IL	31-ott	0
RIPORTO DA QUADRO 9						DA QUADRO 9		5
TOTALE						TOTALE		5

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P.IVA: 0148240520 - N. C.A. 51-149716

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

15-12-2020

Pag. 10 di 10