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 ACCOGLIE | ENZA PER RICHIEDE | NTI PRO | TEZIONI | E INTERI | NAZIONA | LE: | |
|-------------------------|---|-------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|---------|-----------------|
| | Costalpin | o (via Aş | gazzara 🛚 | 18), Sien | a | | |
| ENTE GESTORE: | | | | | | | |
| | Cooperat | | ile Santa | Caterin | a | | |
| RENDICONTAZIONE R | RELATIVA AL MESE D |)I: | | | | | |
| | | Dice | mbre | | | | |
| CONVENZIONE CIG: | | | | | ···· | ·-· | |
| | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | 83224 | 173C5 | | | | |
| QUADRO 1: | RIEPILOGO FATTURA | AZIONE S | UDDIVIS | SA PER C | ENTRO D | I ACCOG | <u>LIENZA</u> |
| DENOMINAZIONE CENTRO | COMUNE | Totale Presenze Mensili | Totale Pocket Money Mensili | Importo Escluso Pocket Money | Importo Pocket Money | % IVA | IMPORTO MENSILE |
| Via Agazzara, 18 | Siena | 341 | | 23,85 | 2,50 | 0,00% | 8.132,85 |
| Via Agazzara, 18 | Siena | | 341 | | 2,50 | 0,00% | 852,50 |
| | | | | | 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 |
| <u> </u> | TOTALE | 341 | 341 | | | | 8.985,35 |
| · v | RESENZE+POCKET M RARRE – Si allega a | | | | • | 8.985,3 | 85 |
| | | | | | | | |

€ 8.985,35

IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA

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

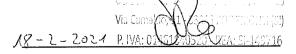
CHE LE PRESCRIZIONI CONTENUTE NELL'ART.1 DEL D.M. 18 OTTOBRE 2017 SONO INDICATE NEI FOGLI CHE SEGUONO AD ECCEZIONE DEI DOCUMENTI UNITI IN COPIA ALLA PRESENTE RENDICONTAZIONE DEL MESE DI RIFERIMENTO E DI SEGUITO INDICATI:

| COPIA DEI FOGLI FIRMA O DEI REGISTRI DELLE PRESENZE DEI R.A. | (dal n. | 1 | al n. | 32 |) |
|--|---|---|--|---|--|
| COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY | (dal n. | 33 | al n. | 34 |) |
| COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI | (dal n. | 35 | al n. | 45 |) |
| FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE | (dal n. | 46 | al n. | 55 |) |
| BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE | (dal n. | 56 | al n. | 64 |) |
| FATTURE E/O RICEVUTE DI ALTRO PERSONALE RETRIBUITO | (dal n. | - | al n. | - |) |
| ATTESTAZIONI DI PRESENZA DI PERSONALE VOLONTARIO | (dal n. | - | al n. | |) |
| FATTURE RELATIVE AD EVENTUALI SUBAPPALTI | (dal n. | - | al n. | - |) |
| FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI | (dal n. | 65 | al n. | 78 |) |
| SPESE SOSTENUTE PER AFFITTI | (dal n. | 79 | al n. | 79 |) |
| | (dal n. | | al n. | |) |
| | (dal n. | | al n. | |) |
| | (dal n. | | al n. | |) |
| | (dal n. | | al n. | |]) |
| | COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE FATTURE E/O RICEVUTE DI ALTRO PERSONALE RETRIBUITO ATTESTAZIONI DI PRESENZA DI PERSONALE VOLONTARIO FATTURE RELATIVE AD EVENTUALI SUBAPPALTI FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI | COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE (dal n. FATTURE E/O RICEVUTE DI ALTRO PERSONALE RETRIBUITO (dal n. ATTESTAZIONI DI PRESENZA DI PERSONALE VOLONTARIO (dal n. FATTURE RELATIVE AD EVENTUALI SUBAPPALTI (dal n. SPESE SOSTENUTE PER AFFITTI (dal n. (dal n. | COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE (dal n. 56 FATTURE E/O RICEVUTE DI ALTRO PERSONALE RETRIBUITO ATTESTAZIONI DI PRESENZA DI PERSONALE VOLONTARIO (dal n FATTURE RELATIVE AD EVENTUALI SUBAPPALTI (dal n. 65 SPESE SOSTENUTE PER AFFITTI (dal n. (dal | COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE (dal n. 46 al n. 56 al n. 57 al n. | COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE Gal n. 56 al n. 64 FATTURE E/O RICEVUTE DI ALTRO PERSONALE RETRIBUITO ATTESTAZIONI DI PRESENZA DI PERSONALE VOLONTARIO FATTURE RELATIVE AD EVENTUALI SUBAPPALTI FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI SPESE SOSTENUTE PER AFFITTI (dal n. 79 al n. 79 al n. 79 (dal n. dal n. da |

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.

<u>79</u>



COSTALPINO, VIA AGAZZARA, SIENA SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA

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

| STRUTTURA Affitto Contratto d'albergo (solo alloggio) Contratto d'albergo (vitto e alloggio) Contratto d'albergo (solo alloggio) Contratto d'albergo (vitto e alloggio) | 800,00 | 41 42 43 44 45 46 47 48 49 | PULIZIE Pulizie (acquisto materiale) Pulizie (interventi imprese) LAVANDERIA Lavanderia (acquisto materiale) Lavanderia (interventi imprese) FORNITURA BENI Vestiario | 136,36 |
|--|--|---|---|---|
| Contratto d'albergo (solo alloggio) Contratto d'albergo (vitto e alloggio) Contratto d'albergo (solo alloggio) Contratto d'albergo (solo alloggio) Contratto d'albergo (solo alloggio) Contratto d'albergo (vitto e a | 800,00 | 41 42 43 44 45 46 47 48 49 | Pulizie (interventi imprese) LAVANDERIA Lavanderia (acquisto materiale) Lavanderia (interventi imprese) FORNITURA BENI Vestiario | 136,36 |
| Contratto d'albergo (vitto e alloggio) Chergia Elettrica Acqua Bas Rifiuti Operatori telefonici Internet Spese condominiali Altre utenze Manutenzioni Mobilio PERSONALE | | 42 43 44 45 46 47 48 49 | LAVANDERIA Lavanderia (acquisto materiale) Lavanderia (interventi imprese) FORNITURA BENI Vestiario | |
| Energia Elettrica Acqua Bas Rifiuti Operatori telefonici Internet Epese condominiali Iltre utenze Manutenzioni Mobilio PERSONALE | | 43 44 45 46 47 48 49 | Lavanderia (acquisto materiale) Lavanderia (interventi imprese) FORNITURA BENI Vestiario | |
| Acqua Gas Rifiuti Operatori telefonici Internet Opese condominiali Altre utenze Manutenzioni Mobilio PERSONALE | | 44 45 46 47 48 48 | Lavanderia (acquisto materiale) Lavanderia (interventi imprese) FORNITURA BENI Vestiario | |
| Sas Alfiuti Operatori telefonici Internet Spese condominiali Altre utenze Manutenzioni Mobilio PERSONALE | | 45 46 47 48 49 | Lavanderia (acquisto materiale) Lavanderia (interventi imprese) FORNITURA BENI Vestiario | |
| Rifiuti Operatori telefonici Internet Opese condominiali Internate Manutenzioni Mobilio PERSONALE | | 45 46 47 48 49 | Lavanderia (interventi imprese) FORNITURA BENI Vestiario | |
| Operatori telefonici Internet Ipese condominiali Isltre utenze Manutenzioni Mobilio PERSONALE | | 46 47 48 49 | FORNITURA BENI Vestiario | |
| nternet pese condominiali Altre utenze Manutenzioni Mobilio PERSONALE | | 47 48 49 | Vestiario | |
| pese condominiali Altre utenze Manutenzioni Mobilio PERSONALE | | 48 49 | Vestiario | Addition of the second of the |
| Altre utenze Manutenzioni Mobilio PERSONALE | | 49 | Vestiario | |
| Manutenzioni Mobilio PERSONALE | | 49 | | |
| Mobilio PERSONALE | | | | |
| PERSONALE | | F0 | Kit accoglienza | |
| | | 50 | Corredo Effetti letterecci | |
| | | 51 | Prodotti per igiene personale | 33,90 |
| | 1 . | 52 | Schede telefoniche per nuovi arrivi | |
| Posto dirigenti | | 53 | | |
| osto un igenti | 137,02 | 54 | | |
| Costo operatori | 1565,23 | | VITTO GENERI ALIMENTARI | |
| Mediazione culturale | | 55 | Vitto (catering) | |
| Mediazione linguistica | 31,41 | 56 | Acquisto di generi alimentari | 1827,52 |
| Assistente Sociale | 43,92 | 57 | | |
| Psicologo | | 58 | | |
| Corsi di italiano | | | SPESE GENERALI | |
| Medico complementare | 21,00 | 59 | Amministrazione generale | 65,96 |
| Avvocati a parcella | | 60 | Altre forniture | |
| nformazione normativa | 18,85 | 61 | Attività di integrazione | |
| | | 62 | Assicurazione attività | |
| | | 63 | | |
| TRASPORTI | | 64 | | |
| rasporti urbani e extraurbani | | | ALTRE SPESE | |
| Ammortamento automezzi | | 65 | Pocket Money | 852,50 |
| Assicurazione mezzi | | 66 | | |
| /iaggi per Commissione/Tribunale | | | TOTALE SPESE STRUTTURA | 800,00 |
| Carburante | | 1 | TOTALE SPESE PERSONALE | 1.817,43 |
| | | 7 | TOTALE SPESE TRASPORTI | 0,00 |
| | | 1 | TOTALE SPESE SANITARIE | 0,00 |
| SPESE SANITARIE | | 1 | TOTALE SPESE PULIZIE | 136,36 |
| Spese sanitarie | |] | TOTALE SPESE LAVANDERIA | 0,00 |
| · /isite specialistiche | | 7 | TOTALE SPESE FORNITURA BENI | 33,90 |
| | | 7 | TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI | 1.827,52 |
| Altre spese sanitarie | | 1 | TOTALE SPESE GENERALI | 65,96 |
| Altre spese sanitarie | | 1 | TOTALE SPESE DIVERSE | 852,50 |
| Altre spese sanitarie | | _ | | |
| | TRASPORTI Trasporti urbani e extraurbani Emmortamento automezzi Essicurazione mezzi Traggi per Commissione/Tribunale arburante SPESE SANITARIE pese sanitarie Triste specialistiche | TRASPORTI Trasporti urbani e extraurbani Immortamento automezzi Issicurazione mezzi Traggi per Commissione/Tribunale arburante SPESE SANITARIE pese sanitarie Triste specialistiche | TRASPORTI 64 Trasporti urbani e extraurbani mmortamento automezzi 65 ssicurazione mezzi 66 Taggi per Commissione/Tribunale arburante SPESE SANITARIE pese sanitarie Tisite specialistiche | 62 Assicurazione attività 63 TRASPORTI 64 Trasporti urbani e extraurbani ALTRE SPESE Immortamento automezzi 65 Pocket Money Issicurazione mezzi 66 Itaggi per Commissione/Tribunale TOTALE SPESE STRUTTURA Arburante TOTALE SPESE PERSONALE TOTALE SPESE TRASPORTI TOTALE SPESE TRASPORTI TOTALE SPESE SANITARIE Pese sanitarie TOTALE SPESE LAVANDERIA TOTALE SPESE LAVANDERIA TOTALE SPESE FORNITURA BENI TOTALE SPESE FORNITURA BENI TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI |

_1

COSTALPINO, VIA AGAZZARA, SIENA

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 € |
|---|-------------------|-------------------|---|
| 51 | MARR SPA | 02686290400 | 26,06 |
| 40 | MARR SPA | 02686290400 | 105,97 |
| 56 | MARR SPA | 02686290400 | 1827,52 |
| 23 | ATTICCIATI CESARE | TTCCSR54E31C661R | 21 |
| 40 | RICA GEST S.R.L. | 11392351000 | 30,39 |
| 51 | RICA GEST S.R.L. | 11392351000 | 7,84 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| *************************************** | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | *************************************** |
| | | | • |
| | | | |
| | | TOTALE | 2018,78 |

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.

18-2-2021

NA. C. DESERVICE

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA OUADRO 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 | I1 | 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. | |



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:

| | Costalpino (via Agazzara 18), Siena | |
|-------------------|-------------------------------------|--|
| ENTE GESTORE: | | |
| | Cooperativa Sociale Santa Caterina | |
| RENDICONTAZIONE R | ELATIVA AL MESE DI: | |
| | Dicembre | |
| CONVENZIONE CIG: | | |
| | 83224173C5 | |
| SOTTOSCRITTA IL: | | |
| | 4 settembre 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.

00 12 Viu Composition (20) P. IVA: 0 120-10520 - REA: SI-1407 16_{Pag}

10-2-207

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA OUADRO 7 - DOTAZIONE ORGANICO DEL PERSONALE

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

| | Costalpino (via Agazzara 18), Siena | |
|---------------------|-------------------------------------|---|
| ENTE GESTORE: | | |
| | Cooperativa Sociale Santa Caterina | |
| RENDICONTAZIONE REL | ATIVA AL MESE DI: | |
| | Dicembre | |
| CONVENZIONE CIG: | | |
| | 83224173C5 | *************************************** |

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 |
|----------------------|----------------------------------|---|----------------------------|---|
| | | Valentini | Elena | VLNLNE93C70I726Z |
| DIRETTORE | 18 ORE | | | |
| DINETIONE | (72 hh.mensili) | | | |
| | | | | |
| | | Tirinnanzi | Luisa | TRNLSU74P70I726M |
| | _ | Njinkeu Yomi | Guy Leonard | NJNGLN68P08Z306I |
| OPERATORE DIURNO | 8 hh x 7gg | | | |
| | (224 hh.mensili) | | | _ |
| | <u> </u> | | | |
| | | Paul | Odion | PLADNO99H10Z335T |
| | 4 hh x 7gg (112 | Sissako | Diagui | SSSDGI93A01Z329S |
| OPERATORE NOTT. | hh.mensili) | Gatterelli | Franca | GTTFNC62E65I726G |
| lor - In word | | Bolgi | Silvia | BLGSLV95L46I726E |
| | 6 ORE | 2016. | | D100117017201 |
| ASSISTENTE SOC. | (24 hh. mensili) | | | |
| | | Eva | Mahmuda Ahmed | VEAMMD82E47Z249Y |
| | | Eva | Mailliuda Aillied | VEAMUNDOZE4/ZZ491 |
| MED.LINGUISTICA | (40 hh. mensili) | | | |
| | | | | |
| | _ | Tirinnanzi | Luisa | TRNLSU74P70I726M |
| INF.NORMATIVA | 3 ORE (12 hh. mensili) | *************************************** | | *************************************** |
| | | | | |
| MEDICO | 4 hh x 7gg (16 hh. mensili) | Atticciati | Cesare | TTCCSR54E31C661R |
| | nn. mensin) | | Astronomy Service American | <u> </u> |

18-2-2021 P.IVA: (14) M. Q. D. A. S. 18.5716 Pag. 7 di 1

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:

| | Costalpino (via Agazzara 18), Siena | |
|----------------------|-------------------------------------|--|
| ENTE GESTORE: | | |
| | Cooperativa Sociale Santa Caterina | |
| RENDICONTAZIONE RELA | ATIVA AL MESE DI: | |
| | Dicembre | |
| CONVENZIONE CIG: | | |
| | 83224173C5 | |

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 | Op. diurno | 25 | Х | | 62 | |
| Eva | Mahmuda Ahmed | Mediatore Linguistico | 12 | | | 40 | |
| Tirinnanzi | Luisa | Consulente Legale | 12 | | | 24 | |
| Valentini | Elena | Direttore di CAS | 21 | | | 156 | |
| Marolda | Vincenzo | Impiegato | 21 | | | 84 | |
| Njinkeu Yomi | Guy Leonard | Op. diurno | 25 | X | | 62 | |
| Paul | Odion | Op. notturno | 10 | | Х | 20 | |
| Gatterelli | Franca | Op. notturno | 10 | | Х | 20 | |
| Sissako | Diagui | Op. notturno | 11 | | X | 22 | |
| Bolgi | Silvia | Assistente Soc. | 21 | | | 50 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

^(*) 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 invic | o della copia del contratto | (es. 01/2018) | e non ripetere | l'inviò fino à | il cambiamento | eventuale del | contratto |
|---------------------------------|-----------------------------|---------------|----------------|----------------|---------------------------------|-----------------------|-----------|
| individuale | • | | - | Vir. Outes | $\mathcal{N}_{\mathcal{I}_{2}}$ | and the second second | |

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:

| | Costalpino (via Agazzara 18), Siena | |
|----------------|-------------------------------------|--|
| ENTE GESTORE: | | |
| | Cooperativa Sociale Santa Caterina | |
| RENDICONTAZION | E RELATIVA AL MESE DI: | |
| | Dicembre | |

CONVENZIONE CIG:

83224173C5

| N. | COGNOME | NOME | NAZIONALITA' | GG. PRES. | GG P.M. | IN ACC. IL | <u> </u> | SI/NO |
|----|----------------|-----------------|--------------|-----------|---------|----------------|----------|-------|
| 1 | ABBAS | QALAB | PAKISTAN | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-dic | SI |
| 2 | AHASSAN | ABDEL KADER | LIBIA | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-dic | SI |
| 3 | AHMAD | SARFRAZ | PAKISTAN | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-dic | SI |
| 4 | AHMED | AFZAL | PAKISTAN | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-dic | SI |
| 5 | ALI | SIBTAIN | PAKISTAN | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-dic | SI |
| 6 | ARSLAN | YOUSAF | PAKISTAN | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-dic | SI |
| 7 | FADHIL ABDULLA | SWARA | IRAQ | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-dic | SI |
| 8 | JAMIL | MUHAMMAD KHIZAR | PAKISTAN | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-dic | SI |
| 9 | MAQSOOD | AMIR MAQSOOD | GAMBIA | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-dic | SI |
| 10 | MUNIR | HUSSAIN | PAKISTAN | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-dic | SI |
| 11 | SAJJAD | SANWAL | PAKISTAN | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-dic | SI |
| 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 | 341 | 341 | R.A.IN ACC. IL | 31-dic | 11 |

18-2-2021 P. M. W. W. W.

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:

| ENTE | GESTORE: | LOSI | talpino (via Agazz | ara 18), | oiena | | | |
|----------|--|--|--------------------|-----------|---|---------------------------------------|--|--------------|
| CIVIL | GESTORE. | Coo | perativa Sociale S | anta Cat | orina | | | |
| REND | ICONTAZIONE R | | | anta Cat | CI IIIa | | | |
| | | | Dicembr | P | t | | | |
| CONV | ENZIONE CIG: | W | Diccinor | | | | | |
| | | | 83224173 | C5 | | | | *** |
| | | | 00221170 | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | ······································ | |
| N. | COGNOME | NOME | NAZIONALITA' | GG. PRES. | GG P.M. | IN ACC. IL | | SI/NO |
| 39 | | *************************************** | | | ******* | IN ACC. IL | | |
| 40 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 41 42 | | | | | | IN ACC. IL | | ***** |
| 43 | | | | | | IN ACC. IL IN ACC. IL | | **** |
| 44 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 45 | | Walter to the second se | | | | 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 60 | | | | | ····· | IN ACC. IL | | |
| 61 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 62 | | | | | | IN ACC. IL IN ACC. IL | | ····· |
| 63 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 64 | ······································ | | | | | IN ACC. IL | | -1-11-11-1-1 |
| 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-dic | 0 |
| | | R | IPORTO DA QUADRO 9 | 341 | 341 | DA QUADRO 9 | | 11 |

18-2-2021

TOTALE

341

341

TOTALE

11