

**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:

Febbraio

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 | 140 | | 23,85 | 2,50 | 0,00% | 3.339,00 |
| Via Garibaldi 88 | Colle Val d'Elsa | | 84 | | 2,50 | 0,00% | 210,00 |
| | | | | | 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 | | 140 | 84 | | | | 3.549,00 |

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE

€ 3.549,00

IMPORTO DA DETRARRE - Si allega autorizzazione

IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA

€ 3.549,00

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:**

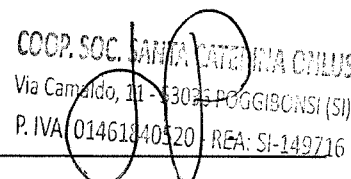
| | | | | | |
|---|---------|------------|-------|------------|---|
| A) COPIA DEI FOGLI FIRMA O DEI REGISTRI DELLE PRESENZE DEI R.A. | (dal n. | 1 | al n. | 29 |) |
| B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY | (dal n. | 30 | al n. | 31 |) |
| C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI | (dal n. | 32 | al n. | 33 |) |
| D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE | (dal n. | 34 | al n. | 54 |) |
| E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE | (dal n. | 55 | al n. | 75 |) |
| 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. | 76 | al n. | 132 |) |
| J) SPESE SOSTENUTE PER AFFITTI | (dal n. | 133 | al n. | 133 |) |
| K) F24 PAGATI RELATIVAMENTE AL MESE | (dal n. | 134 | al n. | 135 |) |
| 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.

135

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


 COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camaldo, 11 - 53035 POGGIBONSI (SI)
 P. IVA 01461840520 REA: SI-149716
 22-6-2021

VIA GARIBALDI 88, COLLE 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) | 1,77 |
| 2 | Contratto d'albergo (solo alloggio) | | 41 | Pulizie (interventi imprese) | |
| 3 | Contratto d'albergo (vitto e alloggio) | | 42 | | |
| 4 | Energia Elettrica | 49,26 | 43 | | |
| 5 | Acqua | 97,92 | LAVANDERIA | | |
| 6 | Gas | 26,50 | 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 | 41,50 |
| 14 | | | 51 | Prodotti per igiene personale | 13,87 |
| 15 | | | 52 | Schede telefoniche per nuovi arrivi | |
| PERSONALE | | | 53 | MATERIALI DI CONSUMO | 16,03 |
| 16 | Costo dirigenti | 172,14 | 54 | | |
| 17 | Costo operatori | 1122,49 | VITTO GENERI ALIMENTARI | | |
| 18 | Mediazione culturale | | 55 | Vitto (catering) | |
| 19 | Mediazione linguistica | 110,32 | 56 | Acquisto di generi alimentari | 365,71 |
| 20 | Assistente Sociale | 95,39 | 57 | | |
| 21 | Psicologo | | 58 | | |
| 22 | Corsi di italiano | | SPESE GENERALI | | |
| 23 | Medico complementare | 13,18 | 59 | Amministrazione generale | |
| 24 | Avvocati a parcella | | 60 | Altre forniture | |
| 25 | Informazione normativa | 41,85 | 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 | 210,00 |
| 30 | Assicurazione mezzi | | 66 | | |
| 31 | Viaggi per Commissione/Tribunale | | TOTALE SPESE STRUTTURA | | |
| 32 | Carburante | | 673,68 | | |
| 33 | | | TOTALE SPESE PERSONALE | | |
| 34 | | | 1.555,37 | | |
| 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 | | | 1,77 | | |
| | | | TOTALE SPESE LAVANDERIA | | |
| | | | 0,00 | | |
| | | | TOTALE SPESE FORNITURA BENI | | |
| | | | 71,40 | | |
| | | | TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI | | |
| | | | 365,71 | | |
| | | | TOTALE SPESE GENERALI | | |
| | | | 0,00 | | |
| | | | TOTALE SPESE DIVERSE | | |
| | | | 210,00 | | |
| | | | TOTALE SPESE € | | |
| | | | 2.877,93 | | |

COOP. SOC. SANITA' E BENESSERE ONLUS
Via Camaldo, 11 - 53005 ROGGIBONSI (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 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 | Fontebecchi |
| 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. | |

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

22-6-2021
COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
Via Camaldoli, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)
P. IVA: 01461810520 - 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:

Febbraio

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: |
| Febbraio |
| 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| OPERATORE NOTT. | 4 hh x 7gg (112) hh.mensili) | Haji | Sana Batool | HJASBT89H69Z236C |
| | | Zawar | Mujtaba Haider | ZWRMTB86L04Z236K |
| | | | | |
| ASSISTENTE SOC. | 6 ORE (24 hh. mensili) | Corsi | Silvia | CRSSLV90R49G752I |
| | | | | |
| | | | | |
| MED.LINGUISTICA | 10 ORE (40 hh. mensili) | Eva | Mahmuda Ahmed | VEAMMD82E47Z249Y |
| | | | | |
| | | | | |
| INF.NORMATIVA | 3 ORE (12 hh. mensili) | Carlone | Costanza | CRLCTN91P63B519Z |
| | | | | |
| | | | | |
| MEDICO | 4 hh x 7gg (16) hh. mensili) | Moretti | Anna | MRTNNA56H53E2020 |
| | | | | |

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

22-6-2021

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldolo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA. 01461040520 - REA: SI-149716

Pag. 7 di 10

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:

Febbraio

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 | 7 | X | | 11 | 06/2021 |
| Eva | Mahmuda Ahmed | Mediatore Linguistico | 8 | | | 10 | 06/2021 |
| Carlone | Costanza | Consulente Legale | 4 | | | 3 | 06/2021 |
| Valentini | Elena | Direttore di CAS | 16 | | | 12 | 06/2021 |
| Corsi | Silvia | Assistente Soc. | 4 | | | 6 | 06/2021 |
| Haji | Sana Batool | Op. notturno | 24 | | X | 44 | 06/2021 |
| Zawar | Mujtaba Haider | Op. notturno | 24 | | X | 48 | 06/2021 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(*) 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)

Via Camaldoli 11 - 53036 POGGIOBONSI (SI)
 P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716
 22-6-2021

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:

Febbraio

CONVENZIONE CIG:

7811635D1E

| N. | COGNOME | NOME | NAZIONALITA' | GG. PRES. | GG P.M. | IN ACC. IL | | SI/NO |
|---------------|---------|----------------|--------------|------------|-----------|----------------------|---------------|----------|
| 1 | ALI | MUHAMMAD JAAN | PAKISTAN | 28 | 0 | IN ACC. IL | 28-feb | SI |
| 2 | BATOOL | HAJI SANA | PAKISTAN | 28 | 28 | IN ACC. IL | 28-feb | SI |
| 3 | ZAHRA | ANAYA | PAKISTAN | 28 | 0 | IN ACC. IL | 28-feb | SI |
| 4 | ZAHRA | FADAK | PAKISTAN | 28 | 28 | IN ACC. IL | 28-feb | SI |
| 5 | ZAWAR | MUJTABA HAIDER | PAKISTAN | 28 | 28 | IN ACC. IL | 28-feb | 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 | | | | 140 | 84 | COOP. ACC. IL | 28-feb | 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

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

Via Garibaldi 88

ENTE GESTORE:

Cooperativa Sociale Santa Caterina

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

Febbraio

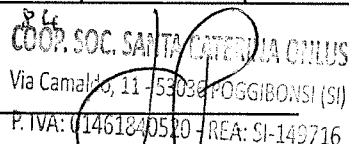
CONVENZIONE CIG:

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 | 28-feb | 0 |
| RIPORTO DA QUADRO 9 | | | | 140 | 140 | DA QUADRO 9 | | 5 |
| TOTALE | | | | 140 | 140 | TOTALE | | 5 |

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

22-6-2021


COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camaldoli, 11 - 53038 POGGIBONSI (SI)
 P. IVA: 01461840510 - REA: SI-149716