

**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:**

Costalpino, Via Agazzara 18, Siena

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Aprile

**CONVENZIONE CIG:**

83224173C5

**QUADRO 1: RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA**

DENOMINAZIONE CENTRO	COMUNE	Totale Presenze Mensili	Importo Giornaliero o Escluso P.Money	Totale Importo Presenze Escluso P.Money	Numero Totale Pocket Money Mensili	Importo totale P.Money Mensile	TOTALE IMPORTO MENSILE
Via Agazzara, 18	Siena	325	23,85	7.751,25		0,00	<b>7.751,25</b>
Via Agazzara, 18	Siena			0,00	325	812,50	<b>812,50</b>
				0,00		0,00	<b>0,00</b>
				0,00		0,00	<b>0,00</b>
				0,00		0,00	<b>0,00</b>
				0,00		0,00	<b>0,00</b>
				0,00		0,00	<b>0,00</b>
				0,00		0,00	<b>0,00</b>
				0,00		0,00	<b>0,00</b>
				0,00		0,00	<b>0,00</b>
							<b>8.563,75</b>

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

**€ 8.563,75**

**IMPORTO DA DETRARRE - Si allega autorizzazione**

**IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA**

**€ 8.563,75**

Siena 04/07/2024  
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 2: RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI**

IL SOTTOSCRITTO	<b>NICOLA PEIRCE</b>
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

**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>30</b> )
B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n. <b>31</b> al n. <b>33</b> )
C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n. <b>34</b> al n. <b>34</b> )
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n. <b>35</b> al n. <b>61</b> )
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n. <b>62</b> al n. <b>77</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>78</b> al n. <b>101</b> )
J) IMPOSTE E TASSE	(dal n. <b>102</b> al n. <b>105</b> )
K) SPESE GENERALI	(dal n. al n.)
L) RELAZIONI DEI DIPENDENTI	(dal n. <b>106</b> al n. <b>115</b> )
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.

**110**

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

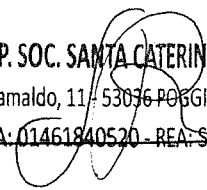
Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

SIENA 01/07/20

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

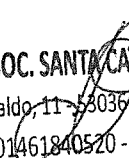
Via Camaldo, 11 - 53076 POGGIBONSI (SI)

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 3: DETTAGLIO DEI COSTI SOSTENUTI**

N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €	N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €
1	Affitto	800,00	26	Vitto (acquisto da parte del gestore di generi alimentari)	1.401,15*
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		27	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		28	Pulizie	
4	Energia Elettrica	87,76	29	Lavanderia (interventi imprese)	
5	Acqua	602,13*	30	Lavanderia (acquisto prodotti)	
6	Gas	139,61*	31	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
7	Rifiuti		32	Vestiario (acquisto da parte del gestore)	
8	Operatori telefonici		33	Vestiario (trasferimento in denaro per acquisto da parte del r.a.)	
9	Internet		34	Vestiario (consegna buoni per acquisto da parte del r.a.)	
10	Costo operatori	3052,78*	35	Kit accoglienza	
11	Costo dirigenti	192,61*	36	Effetti lettereci	
12	Avvocati a parcella		37	Spese sanitarie	
13	Informazione normativa	282,35*	38	Attività di integrazione	
14	Mediazione culturale	310,92*	39	Visite specialistiche	
15	Trasporti urbani e extraurbani		40	Altre forniture	78,95*
16	Ammortamento automezzi		41	Spese condominiali	
17	Assicurazione mezzi		42	Amministrazione generale (da documentare)	
18	Assicurazione attività		43	Altre utenze	
19	Manutenzioni		44	Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale	
20	Mobilio		45	Pagamento imposte	1.270,30*
21	Corsi di italiano		46	Assistente sociale	285,33*
22	Pocket money	812,50	47	Servizio medico complementare	12,76*
23	Vitto (catering)		48		
24	Vitto (acquisto da parte dei r.a. di generi alimentari)		49		
25	Vitto (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto alimentari)		50		
				<b>TOTALE SPESE €</b>	<b>9.329,15</b>

  
**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
 Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
 P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

*Sanna* 01/07/2021  
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 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>

<b>ISTITUTO BANCARIO</b>	<b>Intesa San Paolo Spa</b>
<b>AGENZIA/FILIALE</b>	<b>Strada Massetana Romana, Siena</b>
<b>CC/IBAN</b>	<b>IT15X0306909606100000176133</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.	

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

Siena 01/07/2021  
 Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
 Via Camaldo, 11 - 53036 Poggibonsi (SI)  
 P. IVA: 01831840520

**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 RELATIVA AL MESE DI:**

Aprile

**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 UE.

-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.

-L'AVVENUTO REGOLARE PAGAMENTO DEGLI STIPENDI AL PERSONALE DIPENDENTE E AI COLLABORATORI ESTERNI

-IL REGOLARE PAGAMENTO DEGLI ONERI FISCALI E PREVIDENZIALI DEL PERSONALE.

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo, 11 - 53036 Poggibonsi (SI)  
P. IVA 03030440520  
REA/SI-149716



Siena 01/07/2021  
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 7 - DOTAZIONE ORGANICO DEL PERSONALE**

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

**Costalpino, Via Agazzara 18, Siena**

**ENTE GESTORE:**

**Cooperativa Sociale Santa Caterina**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**Aprile**

**CONVENZIONE CIG:**

**04/09/2020**

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**

DI ESSERSI AVVALSO DELLE SEGUENTI PROFESSIONALITÀ IN CONFORMITÀ A QUANTO PREVISTO DAL CAPITOLATO D'APPALTO E ALLA DOTAZIONE MINIMA DI PERSONALE

FIGURA PROFESSIONALE	ORE SETTIMANALI DA CAPITOLATO	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
DIRETTORE	18 ORE (72 hh.mensili)	TIRINNANZI	LUISA	TRNLSU74P70I726M
OPERATORE DIURNO	8 hh x 7gg (224 hh.mensili)	NJINKEU YOMI	GUY LEONARD	NJNGLN68P08Z306I
		MSAMI	ZOE MATEI	MSMZMT76B16Z357B
		SANTILLAN	EDUARDO	SNTDRD63P14Z514C
OPERATORE NOTT.	4 hh x 7gg (112 hh.mensili)	SAJJAD	SANWAL	SJJSWL96A20Z236Q
		GATTERELLI	FRANCA	GTTFNC62E65I726G
ASSISTENTE SOC.	6 ORE (24 hh. mensili)	BIAGI	ELEONORA	BGILNR89P64I726F
MED.LINGUISTICA	10 ORE (40 hh. mensili)	EVA	BGILNR89P64I726F	VEAMMD82E47Z249Y
INF.NORMATIVA	3 ORE (12 hh. mensili)	CARLONE	COSTANZA	CRLCTN91P63B519Z
MEDICO	4 hh x 7gg (16 hh. mensili)			
ADDETTO ALLE CUCINE				
ADDETTO ALLE PULIZIE				
ALTRE FIGURE PROFESSIONALI				
ADDETTO PRESENZE E PORTALE				
ADDETTO ALLE EMERGENZE				
RESPONSABILE TRATTAMENTO DATI				
INCARICATO TRATTAMENTO DATI				

*Siena 04/07/2021*  
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 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 RELATIVA AL MESE DI:**

**Aprile**

**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 IL/I CAS DI RIFERIMENTO E CHE TUTTO IL PERSONALE DI CUI HA DISPOSTO IL SERVIZIO E' STATO RETRIBUITO E HA LEGALE CONTRATTO DI LAVORO ED È RETRIBUITO COME DA CCNL

COGNOME	NOME	QUALIFICA(*)	GG di lavoro nel mese	Ore Lavorate nel mese	Contratto (**)	Mese di assunzione e (***)	Scadenza Contratto (***)
TIRINNANZI	LUISA	DIRETTORE DI CAS	4	14	T. INDET.	07/2019	
NJINKEU YOMI	GUY LEONARD	OPERATORE DIURNO	2	0,2	T. INDET.	07/2019	
MASAMI	ZOE MATEI	OPERATORE DIURNO	25	79	T. DET.	06/2020	07/2021
SANTILLAN	EDUARDO	OPERATORE DIURNO	26	44	T. DET.	04/2021	06/2021
SAJJAD	SANWAL	OPERATORE NOTTURNO	25	58	T. DET.	03/2021	06/2021
GATTERELLI	FRANCA	OPERATORE NOTTURNO	26	62	T. DET.	08/2020	07/2021
BIAGI	ELEONORA	ASSISTENTE SOCIALE	22	22	T. DET.	02/2021	04/2021
EVA	MAHMUDA AHMED	MEDIATORE LINGUISTICO	26	26	T. DET.	07/2020	06/2021
CARLONE	COSTANZA	CONSULENTE LEGALE	14	20	T. DET.	08/2021	07/2021

(\*) Indicare: Direttore/Responsabile di CAS, Operatore diurno, Operatore notturno (se compatibile con l'offerta presentata), Mediatore Linguistico, Assistente Sociale, Consulente legale, Altra figura professionale (da specificare)

(\*\*) Indicare se contratto a tempo determinato, indeterminato o di consulenza

(\*\*\*) Indicare il mese di assunzione e di scadenza in caso di contratto a tempo determinato

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
 Via Camaldo, 11 - 53036 Poggibonsi (SI)  
 P. IVA: 012161840520  
 REA: SI149716

( ) indicare il mese di assunzione e di scadenza in caso di contratto a tempo determinato

*Siena 04/07/2024*  
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 9 - PRESENZE MENSILI / POCKET MONEY**

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

**VIA AGAZZARA**

**ENTE GESTORE:**

**COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**APRILE 2021**

**CONVENZIONE CIG:**

**83224173C5**

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
1	ABBAS	QALAB	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
2	AHMAD	SARFRAZ	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
3	AHMAD	SHOAIB	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
4	AHMED	AFZAL	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
5	ARSHAD	MUHAMMAD	Bangladesh	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
6	ARSLAN	YOUSAF	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
7	FADHIL ABDULLA	SWARA	Pakistan	7	7	IN ACC. IL	30-apr	NO
8	JANKO	EBRIMA	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
9	MAQSOOD	AMIR MAQSOOD	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
10	MEHMOOD	ZAHID	Pakistan	18	18	IN ACC. IL	30-apr	SI
11	MUNIR	HUSSAIN	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
12	SAJJAD	SANWAL	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-apr	SI
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		

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**

Via Camaldo, 11 - 53036 Poggibonsi (SI)

P. IVA: 01461840520

REA SI - 149716

TOTALE	325	325	R.A.IN ACC. IL	30-apr	11
--------	-----	-----	----------------	--------	----

Siena 04/07/2021

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-149746

**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 AGAZZARA

**ENTE GESTORE:**

COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

APRILE 2021

**CONVENZIONE CIG:**

83224173C5

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	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>30-apr</b>	<b>0</b>
<b>RIPORTO DA QUADRO 9</b>				<b>325</b>	<b>325</b>	<b>DA QUADRO 9</b>		<b>11</b>

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo, 11 - 53036 Poggibonsi (SI)  
P. IVA: 01761840520  
REA: SI 149716

TOTALE	325	325	TOTALE	30-apr	11
--------	-----	-----	--------	--------	----

*Siena 01/07/2021*  
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