

**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, app.1

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Maggio 2021

**CONVENZIONE CIG:**

7811635D1E

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

DENOMINAZIONE CENTRO	COMUNE	Totale Presenze Mensili	Importo Giornaliero Escluso P.Money	Totale Importo Presenze Escluso P.Money	Numero Totale Pocket Money Mensili	Importo totale P.Money Mensile	TOTALE IMPORTO MENSILE
Via Garibaldi 88 app.1	Colle Val d'Elsa	155	23,85	3.696,75		0,00	<b>3.696,75</b>
Via Garibaldi 88 app.1	Colle Val d'Elsa			0,00	93	232,50	<b>232,50</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>
							<b>3.929,25</b>

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

**€ 3.929,25**

**IMPORTO DA DETRARRE - Si allega autorizzazione**

**IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA**

**€ 3.929,25**

**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>31</b>	)
B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	<b>32</b>	al n.	<b>33</b>	)
C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	<b>34</b>	al n.	<b>35</b>	)
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>36</b>	al n.	<b>68</b>	)
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>69</b>	al n.	<b>90</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>91</b>	al n.	<b>101</b>	)
J) IMPOSTE E TASSE	(dal n.		al n.		)
K) SPESE GENERALI	(dal n.		al n.		)
L) Relazioni del personale	(dal n.	<b>102</b>	al n.	<b>111</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.

**111**

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
Via Camaldo, 11 - 53036 ROCCIBONSI (SI)  
P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149710

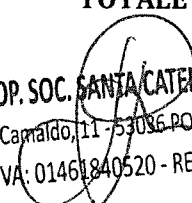
Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)

SIENA 01/07/21

COOP. SOC. ...  
Via Camaldo, 17 ...  
P. IVA: 01461840520 - ...

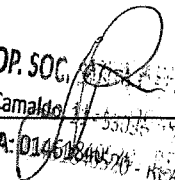
**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA  
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA  
QUADRO 3: DETTAGLIO DEI COSTI SOSTENUTI**

N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €	N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €
1	Affitto	500,00	26	Vitto (acquisto da parte del gestore di generi alimentari)	520,00
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		27	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		28	Pulizie	
4	Energia Elettrica	48,36	29	Lavanderia (interventi imprese)	
5	Acqua	145,73	30	Lavanderia (acquisto prodotti)	
6	Gas	0,00	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	1364,67	35	Kit accoglienza	
11	Costo dirigenti	173,75	36	Effetti letterecci	18,37
12	Avvocati a parcella		37	Spese sanitarie	
13	Informazione normativa	212,20	38	Attività di integrazione	
14	Mediazione culturale	214,30	39	Visite specialistiche	
15	Trasporti urbani e extraurbani		40	Altre forniture	7,56
16	Ammortamento automezzi		41	Spese condominiali	
17	Assicurazione mezzi		42	Amministrazione generale (da documentare)	
18	Assicurazione attività		43	Altre utenze	
19	Manutenzioni	195,20	44	Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale	
20	Mobilio		45	Pagamento imposte	
21	Corsi di italiano		46	Assistente sociale	131,93
22	Pocket money	232,50	47	Spese sanitarie complementari	6,82
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>3.771,39</b>

  
**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 01/07/22

COOP. SOC.   
Via Camaldoli 17 - 53035 - Siena (SI) - Tel. 0577/249716  
P. IVA: 01460840520 - REA: 01/049/16

## APPENDICE ESPLICATIVA

\* Per l'ammontare dei contributi saldati tramite F24 si rimanda alla rendicontazione relativa al CAS Ex Hotel Mirella (CIG 81735502D6) e alla copia in esso inserita del modello F24.



**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.

<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.	

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

SIENA 01/07/21

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldò, 1A - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P. IVA: 01467840520 - 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, app.1

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Maggio 2021

**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 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 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.

-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: 01460840520 - REA: SI-14971

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

SIENA 01/07/22

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

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:**

**Via Garibaldi 88, app.1**

**ENTE GESTORE:**

**Cooperativa Sociale Santa Caterina**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**Maggio 2021**

**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**

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)	VALENTINI	ELENA	VLNLNE93C70I726Z
OPERATORE DIURNO	8 hh x 7gg (24 hh.mensili)	PEIRCE	ALESSANDRO	PRCLSN92M26E202D
		BORTOLOTTI	ALBERTO	BRTLRT86A13F463A
		SERPI	FRANCESCO	SRPFNC95P28G752M
OPERATORE NOTT.	4 hh x 7gg (112 hh.mensili)	ZAWAR	MUJTABA HAIDER	ZWRMTB86L04Z236K
		HAJI	SANA BATOOL	HJASBT89H69Z236C
ASSISTENTE SOC.	6 ORE (24 hh. mensili)	CORSI	SILVIA	CRSSLV90R49G752I
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)			
ADDETTO ALLE CUCINE				
ADDETTO ALLE PULIZIE				
ALTRE FIGURE PROFESSIONALI				
ADDETTO PRESENZE E PORTALE				
ADDETTO ALLE EMERGENZE				
RESPONSABILE TRATTAMENTO DATI				
INCARICATO TRATTAMENTO DATI				

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

SIENA 04/02/21

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
 Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
 P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149710

**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, app.1

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Maggio 2021

**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**

DI ESSERSI AVVALSO DELLE SEGUENTI PROFESSIONALITA' IN CONFORMITA' 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)			
OPERATORE DIURNO	8 hh x 7gg (224 hh.mensili)	HAMMAOUI	MOHAMED	HMMMMD81P09Z330E
		NJINKEU YOMI	GUY LEONARD	NJNGLN68P08Z306I
OPERATORE NOTT.	4 hh x 7gg (112 hh.mensili)			
ASSISTENTE SOC.	6 ORE (24 hh. mensili)			
MED.LINGUISTICA	10 ORE (40 hh. mensili)			
INF.NORMATIVA	3 ORE (12 hh. mensili)			
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				

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

SIENA 04/07/21

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

Via Garibaldi 88, app.1

**ENTE GESTORE:**

Cooperativa Sociale Santa Caterina

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Maggio 2021

**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 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 (***)
VALENTINI	ELENA	DIRETTORE DI CAS	8	12	T. INDET.	09/2019	
PEIRCE	ALESSANDRO	OPERATORE DIURNO	21	22	T. INDET.	02/2021	
BORTOLOTTI	ALBERTO	OPERATORE DIURNO	6	6	T. INDET.	07/2019	
SERPI	FRANCESCO	OPERATORE DIURNO	1	1	T. DET.	12/2020	06/2021
HAMMAOUI	MOHAMED	OPERATORE DIURNO	24	24	T. INDET.	07/2019	
NJINKEU YOMI	GUY LEONARD	OPERATORE DIURNO	2	0,2	T. INDET.	07/2019	
ZAWAR	MUJTABA HAIDER	OPERATORE NOTTURNO	25	30	T. INDET.	07/2020	
HAJI	SANA BATOOL	OPERATORE NOTTURNO	26	31	T. INDET.	03/2020	
CORSI	SILVIA	ASSISTENTE SOCIALE	5	10	T. INDET.	02/2021	
HAMMAOUI	MOHAMED	MEDIATORE CULTURALE	15	16	T. INDET.	07/2019	
TIRINNANZI	LUISA	CONSULENTE LEGALE	5	16	T. INDET.	07/2019	

(\*) 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 - 53035 POGGIBONSI (SI)  
P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

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

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

SIENA 01/07/16

COOP. SOC. SASSIA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo 11 - 53036 POGGIORENSI (SI)  
P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149/16

**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 - APP.1**

**ENTE GESTORE:**

**COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**MAGGIO 2021**

**CONVENZIONE CIG:**

**7811635D1E**

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
1	ALI	MUHAMMAD JAAN	Pakistan	31	0	IN ACC. IL	31-mag	SI
2	BATOOL	HAJI SANA	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
3	ZAHRA	ANAYA	Pakistan	31	0	IN ACC. IL	31-mag	SI
4	ZAHRA	FADAK	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	SI
5	ZAWAR	MUJTABA HAIDER	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-mag	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		

*SIENA 04/07/21*

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
Via Camaldo, 11 / 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461840520 - REA: SI140716 9 di 10

TOTALE	155	93	R.A.IN ACC. IL	31-mag	5
--------	-----	----	----------------	--------	---

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

SIENA 01/07/22  
COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P. IVA: 01467840520 - REA: SI-149716



**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 - APP.1**

**ENTE GESTORE:**

**COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**MAGGIO 2021**

**CONVENZIONE CIG:**

**7811635D1E**

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>31-mag</b>	<b>0</b>
<b>RIPORTO DA QUADRO 9</b>				<b>155</b>	<b>93</b>	<b>DA QUADRO 9</b>	<b>31-mag</b>	<b>5</b>

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

TOTALE	155	93	TOTALE	31-mag	5
--------	-----	----	--------	--------	---

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

SIENA 05/07/22

COOP. SOC. SANTA CATERINA

Via Camaldo 11 - 53036 POGGIBONSI

P. IVA: 01461840520 - REA: SI-1