### 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: |  |
|--|--|
| San Piero in Barca, Castelnuovo Berardenga (Siena), app.1        |  |
| ENTE GESTORE:  |  |
| Cooperativa Sociale Santa Caterina                               |  |
| RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:                             |  |
| Agosto 2021  |  |
| CONVENZIONE CIG:   |  |
| 84552916DC   |  |

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

| Totale<br>Presenze<br>Mensili +<br>30 mesi | Totale<br>Presenze<br>Mensili -<br>30 mesi | Numero<br>Totale<br>Presenze<br>Mensili | Totale<br>Pocket<br>Money<br>Mensili +<br>30 mesi | Totale<br>Pocket<br>Money<br>Mensili -<br>30 mesi | Numero<br>Totale<br>Pocket<br>Money<br>Mensili | Imp.<br>Giorn.<br>Escluso<br>P.M. + 30<br>Mesi | Imp.<br>Giorn.<br>Escluso<br>P.M 30<br>Mesi | Importo<br>Totale<br>Escluso<br>Pocket<br>Money | Importo<br>Totale<br>Pocket<br>Money | TOTALE IMPORTO<br>MENSILE |
|--|--|---|---|---|--|--|---|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 547  | 0  | 547                                     | 542   | 0   | 542  | 30,82  |   | 16.858,54                                       | 1.355,00                             | 18.213,54                 |

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE € 18.213,54

IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA' € 18.213,54

COOP. SOC. SANTA CATI

Via Camaldo, 11 - 53ø36 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461840

31/10/202

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

#### 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      | Nicola Peirce   |
|----------------------|---|
| CODICE FISCALE       | PRCNCL53P17H501H  |
| NATO A               | Roma  |
| IL                   | 17 settembre 1953   |
| RESIDENTE A          | Siena   |
| IN VIA/ PIAZZA/ LOC. | Strada di Monsindoli 23                                   |
| LEGALE RAPPRI        | ESENTANTE 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. | 31  | b |
|----|--|---------|-----|-------|-----|---|
| B) | COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY                     | (dal n. | 32  | al n. | 33  | ) |
| C) | COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI                       | (dal n. | 34  | al n. | 34  | ) |
| D) | FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE       | (dal n. | 35  | al n. | 64  | ) |
| E) | BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE        | (dal n. | 65  | al n. | 114 | ) |
| 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. | 115 | al n. | 128 | ) |
| J) | IMPOSTE E TASSE  | (dal n. |     | al n. |     | ) |
| K) | SPESE GENERALI   | (dal n. |     | al n. |     | ) |
| L) | RELAZIONI DI SERVIZIO  | (dal n. | 129 | al n. | 135 | ) |
| 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.

134

21/10/2021

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)

#### 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                                     | 1450,00    | 26 | Vitto (acquisto da parte del gestore di<br>generi alimentari)         | 1.831,58   |
| 2  | Contratto d'albergo (solo alloggio)         |            | 27 | Pulizie (interventi imprese)  |            |
| 3  | Contratto d'albergo (vitto e alloggio)      |            | 28 | Pulizie   |            |
| 4  | Energia Elettrica                           | 109,32     | 29 | Lavanderia (interventi imprese)                                       |            |
| 5  | Acqua                                       | 498,76     | 30 | Lavanderia (acquisto prodotti)  |            |
| 6  | Gas   |            | 31 | Schede telefoniche per nuovi arrivi                                   |            |
| 7  | Rifiuti                                     |            | 32 | Vestiario (acquisto da parte del gestore)                             |            |
| 8  | Operatori telefonici                        |            | 33 | Vestiario (trasferimento in denaro per<br>acquisto da parte del r.a.) |            |
| 9  | Internet                                    |            | 34 | Vestiario (consegna buoni per acquisto da parte del r.a.)             |            |
| 10 | Costo operatori                             | 5245,13    | 35 | Kit accoglienza   |            |
| 11 | Costo dirigenti                             | 327,64     | 36 | Effetti letterecci  |            |
| 12 | Avvocati a parcella                         |            | 37 | Spese sanitarie   |            |
| 13 | Informazione normativa                      | 211,75     | 38 | Attività di integrazione  |            |
| 14 | Mediazione culturale                        | 529,47     | 39 | Visite specialistiche   |            |
| 15 | Trasporti urbani e extraurbani              |            | 40 | Altre forniture   | 103,77     |
| 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<br>territoriale/ Tribunale           |            |
| 20 | Mobilio                                     |            | 45 |   |            |
| 21 | Corsi di italiano                           | 120,00     | 46 | Servizio sanitario complementare                                      | 45,49      |
| 22 | Pocket money                                | 1355,00    | 47 | Assistente sociale  | 511,35     |
| 23 | Vitto (catering)                            |            | 48 | Psicologo   | 267,33     |
| 24 | Vitto (acquisto da parte dei r.a. di generi |            | 49 |   |            |
| 25 | Vitto (consegna buoni spesa ai na per       |            | 50 |   |            |

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 4 - ELENCO DEI FORNITORI DEL PRESENTE MESE PER LA GESTIONE DEL CENTRO

| RIF.Q/3                                 | DENOMINAZIONE                        | COD.FISCALE o P.IVA | SPESA IN € |
|---|--------------------------------------|---------------------|------------|
| 1                                       | SAN PIERO IMMOBILIARE SRL            | 01400500524         | 1450       |
| 26                                      | MARR SPA                             | 02686290400         | 1542,28    |
| 40                                      | MARR SPA                             | 02686290400         | 103,77     |
| 4                                       | SAN PIERO IMMOBILIARE SRL            | 01400500524         | 109,32     |
| 5                                       | SAN PIERO IMMOBILIARE SRL            | 01400500524         | 498,76     |
| 46                                      | BELLISAI BARBARA – COOP. MEDICI 2000 | BLLBBR74A47Z103E    | 45,49      |
| 26                                      | RISERIA MODENESE SRL                 | 00934960360         | 289,3      |
| 21                                      | PLEIADES SCARL                       | 00978310522         | 120        |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
| <b></b>                                 |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
| <b></b>                                 |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
| *************************************** |                                      |                     |            |
|   |                                      |                     |            |
| <u> </u>                                |                                      |                     | 1180.00    |
|   |                                      | TOTALE              | 4158,92    |

### 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.

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

31/10/2021 COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS Via Camaldo, 11 - 53039 POGGIBONSI (SI) P. IVA: 01461840729 - REA: SI-149716

### 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 |

| ISTITUTO BANCARIO | Intesa San Paolo Spa           |
|-------------------|--------------------------------|
| AGENZIA/FILIALE   | Strada Massetana Romana, Siena |
| CC/IBAN           | IT15X0306909606100000176133    |

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

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

31/10/2021 Via Camaldo, 11 - 520

DOP. SOC. SANTA CATBRINA ONLUS

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:

| San Pie               | ero in Barca, Castelnuovo Berardenga (Siena), app.1 |  |
|-----------------------|---|--|
| ENTE GESTORE:         |   |  |
|                       | Cooperativa Sociale Santa Caterina                  |  |
| RENDICONTAZIONE RELAT | ΓΙVA AL MESE DI:                                    |  |
|                       | Agosto 2021   |  |
| CONVENZIONE CIG:      |   |  |
|                       | 84552916DC  |  |
| SOTTOSCRITTA IL:      |   |  |
|                       | 1 gennaio 2021                                      |  |

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 CAVERINA ONLUS

Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461840320 - 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:

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<br>DA CAPITOLATO      | COGNOME                                | NOME          | CODICE FISCALE                          |
|---|---------------------------------------|--|---------------|---|
|   | 18 ORE                                | CORSI                                  | SILVIA        | CRSSLV90R49G752I                        |
| DIRETTORE                               | SETTIMANALI                           |  |               |   |
|   | (72 hh.mensili)                       |  |               |   |
|   | 10 ORE                                | SANTILLAN                              | EDUARDO       | SNTDRD63P14Z514C                        |
| OPERATORE DIURNO                        | GIORNALIERE                           | MAFFEI                                 | TOMMASO       | MFFTMS87C22I726P                        |
| *************************************** |                                       |  |               |   |
|   |                                       | NJINKEU YOMI                           | GUY LEONARD   | NJNGLN68P08Z306I                        |
| OPERATORE NOTTURNO                      | 8 ORE GIORNALIERE                     | VASELLATI                              | MAURIZIO      | VSLMRZ70C13L219P                        |
|   |                                       |  |               |   |
|   | 6 ORE A SETTIMANA                     | BIAGI                                  | ELEONORA      | BGILNR89P64I726F                        |
| ASSISTENTE SOCIALE                      | (24 hh. mensili)                      | DUCA                                   | ROBERTO       | DCURRT93B22C309A                        |
|   |                                       | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |               |   |
| MED.LINGUISTICO                         | 10 ORE A                              | EVA                                    | MAHMUDA AHMED | VEAMMD82E47Z249Y                        |
| CULTURALE                               | SETTIMANA                             |  |               |   |
|   | (40 hh. mensili)                      |  |               |   |
| INF.NORMATIVA E                         | 4 ORE SETTIMANALI<br>(16 hh. mensili) | TIRINNANZI                             | LUISA         | TRNLSU74P70I726M                        |
| ORIENTAMENTO AL                         |                                       |  |               | ****                                    |
| TERRITORIO                              |                                       |  |               |   |
|   | 4 hh x 7gg<br>(16 hh. mensili)        |  |               |   |
| MEDICO                                  |                                       |  |               |   |
|   |                                       | DARRIGHONA                             |               |   |
|   | 6 ORE A SETTIMANA                     | BATTISTONI                             | LUISA         | BTTLSU89M51I726N                        |
| PSICOLOGO                               | (24 hh. mensili)                      |  |               |   |
|   |                                       | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |               |   |
| INSEGNAMENTO LINGUA                     | 4 ORE A SETTIMANA                     | ······································ |               |   |
| ITALIANA                                | (16 hh. mensili)                      |  |               |   |
|   |                                       |  |               |   |
| ALTRE FIGURE                            |                                       |  |               |   |
| PROFESSIONALI                           | -                                     |  |               |   |
| ADDRATO PROGRAM                         |                                       |  |               |   |
| ADDETTO PRESENZE E<br>PORTALE           |                                       |  |               |   |
| ADDETTO ALLE                            |                                       |  |               |   |
| EMERGENZE                               |                                       |  |               |   |
| RESPONSABILE                            |                                       |  |               | *************************************** |
| TRATTAMENTO DATI                        |                                       |  |               |   |
| INCARICATO                              |                                       |  |               |   |
| TRATTAMENTO DATI                        |                                       |  |               |   |

COOP. SOC. SANTA CAYERIA ONLUS Via Camaldo, 11 - 53036 P/06GIBONSI (SI)

# 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:

| THE STREET BY RECORD BY THE ROLL BY LEAVA BOUAGE.         |   |
|---|---|
| San Piero in Barca, Castelnuovo Berardenga (Siena), app.1 |   |
| ENTE GESTORE:   |   |
| Cooperativa Sociale Santa Caterina                        |   |
| RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:                      |   |
| Agosto 2021   |   |
| CONVENZIONE CIG:  | · |
| 84552916DC  |   |

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<br>lavoro nel<br>mese | Ore<br>Lavorate<br>nel mese | Contratto<br>(**) | Mese di<br>assunzion<br>e (***) | Scadenza<br>Contratto<br>(***) |
|--------------|---------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| CORSI        | SILVIA        | DIRETTORE DI CAS      | 6                           | 24                          | T. INDET.         | 02/2021                         |                                |
| SANTILLAN    | EDUARDO       | OPERATORE DIURNO      | 25                          | 62                          | T. DET.           | 04/2021                         | 09/2021                        |
| MAFFEI       | TOMMASO       | OPERATORE DIURNO      | 27                          | 172                         | T. DET.           | 04/2021                         | 07/2022                        |
| NJINKEU YOMI | GUY LEONARD   | OPERATORE NOTTURNO    | 5                           | 13                          | T. INDET.         | 07/2019                         |                                |
| VASELLATI    | MAURIZIO      | OPERATORE NOTTURNO    | 27                          | 172                         | T. DET.           | 11/2020                         | 06/2022                        |
| BIAGI        | ELEONORA      | ASSISTENTE SOCIALE    | 5                           | 20                          | T. DET.           | 02/2021                         | 10/2021                        |
| DUCA         | ROBERTO       | ASSISTENTE SOCIALE    | 3                           | 18                          | T. DET.           | 08/2021                         | 12/2021                        |
| EVA          | MAHMUDA AHMED | MEDIATORE LINGUISTICO | 20                          | 40                          |                   | 07/2020                         |                                |
| TIRINNANZI   | LUISA         | CONSULENTE LEGALE     | 4                           | 16                          | T. INDET.         | 07/2019                         |                                |
| BATTISTONI   | LUISA         | PSICOLOGO             | 8                           | 16                          | T. DET.           | 07/2021                         | 12/2021                        |
|              |               |                       |                             |                             |                   |                                 |                                |
|              |               |                       |                             |                             |                   |                                 |                                |
|              |               |                       |                             |                             |                   |                                 |                                |
|              |               |                       |                             |                             |                   |                                 |                                |
|              |               |                       |                             |                             |                   |                                 |                                |
|              |               |                       |                             |                             |                   |                                 |                                |
|              |               |                       |                             |                             |                   |                                 |                                |
|              |               |                       |                             |                             |                   |                                 |                                |

<sup>(\*)</sup> 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 co   | nsulenza            |   |
|---|---------------------|---|
|   |                     | <i>N</i> <sub>1</sub> -                 |
| (***) Indicare il mese di assunzione e di scadenza in caso di contratto | a tempo determinato | COOP. SOC. SANTA CATAKINA ONLUS         |
|   | Oldacas             | Via Camaldo, 11 - 53036 206GIBONSI (SI) |
| Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)       | 31/10/2000          | DIVA. 014C1040CAD POST CLASSICE         |

## 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:

| SAN DIFRO | IN RARCA - | ADD 1 |
|-----------|------------|-------|

**ENTE GESTORE:** 

#### **COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS**

#### RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

#### AGOSTO 2021

#### **CONVENZIONE CIG:**

#### 84552916DC

| N. | COGNOME  | NOME           | NAZIONALITA' | GG. PRES. | GG<br>P.MONEY | IN ACC. IL |        | SI/NO |
|----|----------|----------------|--------------|-----------|---------------|------------|--------|-------|
| 1  | ABID     | KHALIQ         | Pakistan     | 16        | 16            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 2  | AFTAB    | AHMAD          | Pakistan     | 31        | 31            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 3  | AHMED    | SHAHZAD        | Pakistan     | 31        | 31            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 4  | AWAIS    | ALI            | Pakistan     | 31        | 31            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 5  | BASHIR   | AMIR           | Pakistan     | 31        | 31            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 6  | HANZALA  | ZULFIQAR       | Pakistan     | 31        | 31            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 7  | HASSAN   | BILAL          | Pakistan     | 31        | 31            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 8  | HASSAN   | WASEEM         | Pakistan     | 31        | 31            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 9  | HAYAT    | MOHSIN         | Pakistan     | 20        | 15            | IN ACC. IL | 31-ago | NO    |
| 10 | MAZHAR   | USAMA BIN      | Pakistan     | 31        | 31            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 11 | MUHAMMAD | ABU BAKAR      | Pakistan     | 31        | 31            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 12 | MUHAMMAD | JAHANZEB       | Pakistan     | 31        | 31            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 13 | MUHAMMAD | SUFIAN AFZAL   | Pakistan     | 15        | 15            | IN ACC. IL | 31-ago | NO    |
| 14 | MUHAMMAD | ZAID           | Pakistan     | 31        | 31            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 15 | NAEEM    | MUIHAMMAD      | Pakistan     | 31        | 31            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 16 | NISAR    | MUHAMMAD AWAIS | Pakistan     | 31        | 31            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 17 | RANA     | SHAMAS         | Pakistan     | 0         | 0             | IN ACC. IL | 31-ago | NO    |
| 18 | SAEED    | ZOHAIB         | Pakistan     | 31        | 31            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 19 | SAEED    | MUHAMMAD YASIR | Pakistan     | 31        | 31            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 20 | SAGHEER  | AHMED          | Pakistan     | 31        | 31            | IN ACC. IL | 31-ago | SI    |
| 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 CALCALTA CALUS Via Camaldo, 11 - 53036 PLOGGIBONS! (SI) P. IVA: 01461840520 - REA: SI-14971

542 | R.A.IN ACC. IL | 31-ago | 17 TOTALE

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

21/10/2021 COOP. SOC. SANTA CATERINA CALLUS
Via Camaldo, 11 - 53636 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 10 - PRESENZE MENSILI / POCKET MONEY

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

| CDIVI        | SAN PIERO IN BARCA - APP.1               |      |                  |           |               |                                       |        |       |
|--------------|--|------|------------------|-----------|---------------|---------------------------------------|--------|-------|
| ENTI         | SAN PIERO IN BARCA - APP.1 ENTE GESTORE: |      |                  |           |               |                                       |        |       |
|              | COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS        |      |                  |           |               |                                       |        |       |
| RENI         | DICONTAZIONE I                           |      |                  |           |               |                                       |        |       |
|              |  |      | AGOSTO 20        | 21        |               |                                       |        |       |
| CON          | VENZIONE CIG:                            |      |                  | *****     |               |                                       |        |       |
|              |  |      | 845529161        | OC .      |               | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |        |       |
|              |  |      |                  | l         | CC            |                                       | 1      |       |
| N.           | COGNOME                                  | NOME | NAZIONALITA'     | GG. PRES. | GG<br>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           |  |      |                  | ļ         |               | IN ACC. IL                            |        |       |
| 47           |  |      |                  |           |               | IN ACC. IL                            |        |       |
| 48           |  |      |                  |           |               | IN ACC. IL                            |        |       |
| 49<br>50     |  |      |                  | <b> </b>  |               | IN ACC. IL                            |        |       |
| 51           |  |      |                  |           |               | IN ACC. IL                            |        |       |
| 52           |  |      |                  |           |               | IN ACC. IL                            | ļ      |       |
| 53           |  |      |                  |           |               | IN ACC. IL                            |        |       |
| 54           |  |      |                  |           |               | IN ACC. IL<br>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           |  |      |                  | <b></b>   |               | IN ACC. IL                            |        |       |
| 72           |  |      |                  |           |               | IN ACC. IL                            |        |       |
| 73 <b>74</b> |  |      |                  |           |               | IN ACC. IL                            |        |       |
| /4           |  |      | TOTAL POLICE OF  |           |               | IN ACC. IL                            | 24     |       |
|              |  |      | TOTALE QUADRO 10 | 0         | 0             | R.A.IN ACC. IL                        | 31-ago | 0     |

RIPORTO DA QUADRO 9

547

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS Via Camaldo, 11 - 53066 POGGIBONSI (SI) P. IVA: 01461840520 / REA: SI-149716

DA QUADRO 9 31-ago

542

17

TOTALE 547 542 TOTALE 31-ago 17

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

3//0/2021 COOP. SOC. SANTA/PATERINA ONLUS Via Camaldo, 11 - 52036 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 11 - DICHIARAZIONE REGIME IVA SULLE SPESE RENDICONTATE

| CENTI        | RO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI F  | PROTEZIONE INTERNAZIO   | NALE:  |
|--------------|--|---|--|
|              | San Piero in Barca, Casteln  | iuovo Berardenga (Siena)  | , app.1  |
| ENTE         | GESTORE:   |   |  |
| REND         | Cooperativa So<br>ICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:   | ociale Santa Caterina   |  |
| KEND         |  | osto 2021   |  |
| CONVI        | ENZIONE CIG:   | JOEO MOMIT  |  |
|              | 845  | 52916DC   |  |
| PREVIS       | TOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE DELI<br>STE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FA<br>PR 445/2000,   | L'ENTE GESTORE, CONSAPEV<br>LSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI   | OLE DELLE SANZIONI PENALI<br>FALSI, AI SENSI DELL'ART. 76  |
|              | <u>D1</u>  | <u>ICHIARA</u>  |  |
| SOPRA        | EL DARE ESECUZIONE ALLA CONVENZIONE SC<br>CITATO RELATIVAMENTE ALL'IMPOSTA SUL V<br>63 DEL 1972 RICORRE LA SEGUENTE CONDIZIO   | VALORE AGGIUNTO ASSOLTA   |  |
| Barrare<br>X | e l'opzione d'interesse tra le seguenti casistiche<br>AVENDO BENEFICIATO DELLA RELATIVA D<br>1972, COSTITUENDO LA STESSA UN CREDI'<br>A RENDICONTO COME SPESA SOSTENUTA<br>DELLA MODULISTICA DI RENDICONTAZI<br>DETERMINATI AL NETTO DELL'IVA DOVE P | ETRAZIONE DI IMPOSTA EX.<br>TO NEI CONFRONTI DELL'ER.<br>A, E PERTANTO I VALORI RII<br>IONE OBBLIGATORIA MESS | ARIO, NON È STATA PORTATA<br>PORTATI NEL QUADRO 3 E 4  |
|              | AVENDO BENEFICIATO PARZIALMENTE A F<br>DELLA RELATIVA IMPOSTA EX. ART.19 E :<br>ONERE ACCESSORIO A QUELLO PRINCIPALE<br>PER LA SOLA QUOTA INDETRAIBILE E PE<br>MODULISTICA OBBLIGATORIA MESSA A SIST   | SS DEL DPR 633 DEL 1972, (<br>E IN MISURA PARZIALE, È STA<br>RTANTO I VALORI RIPORTAT                         | COSTITUENDO LA STESSA UN<br>ATA PORTATA A RENDICONTO<br>FI NEL QUADRO 3 E 4 DELLA                                  |
|              | NON AVENDO POTUTO BENEFICIARE DELLA<br>DPR 633 DEL 1972, COSTITUENDO LA ST<br>STATA PORTATA A RENDICONTO E PERT<br>MODULISTICA OBBLIGATORIA MESSA A SIST   | ESSA UN ONERE ACCESSOR<br>ANTO I VALORI RIPORTATI   | IO A QUELLO PRINCIPALE, È<br>NEL QUADRO 3 E 4 DELLA  |
|              |  |   |  |
| II legale ra | appresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)   | 21/1 A/0001   | COOP. SOC. SANTA CAPERINA ONLUS<br>Via Camaldo, 11 - 53016 POGGIBONSI (SI)<br>P. IVA: 014618405Z0 - REA: SI-149716 |