

**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. I**

**ENTE GESTORE:**

**Cooperativa Sociale Santa Caterina**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**Settembre 2021**

**CONVENZIONE CIG:**

**ZC132440BBE**

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

Totale Presenze Mensili + 30 mesi	Totale Presenze Mensili - 30 mesi	Numero Totale Presenze Mensili	Totale Pocket Money Mensili + 30 mesi	Totale Pocket Money Mensili - 30 mesi	Numero Totale Pocket Money Mensili	Imp. Giorn. Escluso P.M. + 30 Mesi	Imp. Giorn. Escluso P.M. - 30 Mesi	Importo Totale Escluso Pocket Money	Importo Totale Pocket Money	TOTALE IMPORTO MENSILE
150	0	150	90	0	90	26,09		3.913,50	225,00	4.138,50

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE	<b>€ 4.138,50</b>
IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'	<b>€ 4.138,50</b>

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

COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA  
 Via Camaldoli, 11 - 53055 Poggibonsi (SI)  
 P. IVA: 01461940520  
 REA: SI - 149716

01/12/2021

**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 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>32</b>	)
C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	<b>33</b>	al n.	<b>34</b>	quatr
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>35</b>	al n.	<b>58</b>	)
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>59</b>	al n.	<b>106</b>	bis
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>107</b>	al n.	<b>115</b>	)
J) IMPOSTE E TASSE	(dal n.		al n.		)
K) SPESE GENERALI	(dal n.		al n.		)
L) RELAZIONI MENSILI DEI PROFESSIONISTI	(dal n.	<b>116</b>	al n.	<b>122</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.

**122**

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

01/12/2021

**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)	
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		27	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		28	Pulizie	
4	Energia Elettrica	108,42	29	Lavanderia (interventi imprese)	
5	Acqua	460,31	30	Lavanderia (acquisto prodotti)	
6	Gas	9,95	31	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
7	Rifiuti		32	Vestiaro (acquisto da parte del gestore)	
8	Operatori telefonici		33	Vestiaro (trasferimento in denaro per acquisto da parte del r.a.)	
9	Internet		34	Vestiaro (consegna buoni per acquisto da parte del r.a.)	
10	Costo operatori	2347,33	35	Kit accoglienza	
11	Costo dirigenti	1199,67	36	Effetti letterecchi	
12	Avvocati a parcella		37	Spese sanitarie	
13	Informazione normativa	212,44	38	Attività di integrazione	
14	Mediazione culturale	493,54	39	Visite specialistiche	
15	Trasporti urbani e extraurbani		40	Altre forniture	
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	
21	Corsi di italiano	203,03	46	Servizio sanitario complementare	7,35
22	Pocket money	225,00	47	Assistente sociale	354,19
23	Vitto (catering)		48	Psicologo	371,53
24	Vitto (acquisto da parte dei r.a. di generi alimentari)		49		
25	Vitto (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto alimentari)	520,00	50		
<b>TOTALE SPESE €</b>					<b>7.012,76</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)

01/12/2021

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

<b>TOTALE</b>	<b>1748,67</b>
---------------	----------------

**ATTESTA**

**ESAUSTIVO E RIGUARDA LE FORNITURE DEL/DEI C.A.S. NELL'ARCO DEL MESE.**

P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

01/12/2021

**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	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)

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

01/12/2021

**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. I**

**ENTE GESTORE:**

**Cooperativa Sociale Santa Caterina**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**Settembre 2021**

**CONVENZIONE CIG:**

**ZC132440BBE**

**SOTTOSCRITTA IL:**

**1 luglio 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 CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 81 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

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

01/12/2021

**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:**

**Settembre 2021**

**CONVENZIONE CIG:**

**ZC13240BBE**

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 SETTIMANALI (72 hh. mensili)	CORSI	SILVIA	CRSSLV90R49G752I
		GODJE	M. SALISSOU	GDJMMD86P10Z351J
OPERATORE DIURNO	10 ORE GIORNALIERE	BORTOLOTTI	ALBERTO	BRTLRT86A13F463A
		HAMMAOUI	MOHAMED	HMMMMD81P09Z330E
		CARLONE	COSTANZA	CRLCTN91P63B519Z
OPERATORE NOTTURNI	8 ORE GIORNALIERE	NJINKEU YOMI	FABRICE LEOPOLD	NJNLDD99R13G752Q
		KOGOYOU	ABODIJI BIAO AGARI	KGYBGR76M24Z351Y
ASSISTENTE SOCIALE	6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili)	BIAGI	ELEONORA	BGILNR89P64I726F
MED.LINGUISTICO CULTURALE	10 ORE A SETTIMANA (40 hh. mensili)	EVA	MAHMUDA AHMED	VEAMMD82E47Z249Y
INF.NORMATIVA E ORIENTAMENTO AL TERRITORIO	4 ORE SETTIMANALI (16 hh. mensili)	TIRINNANZI	LUISA	TRNLSU74P70I726M
MEDICO	4 hh x 7gg (16 hh. mensili)	MORETTI	ANNA	MRTNNA56H53E202O
PSICOLOGO	6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili)	CINCI	DILETTA	CNCDDT93D63G752G
INSEGNAMENTO LINGUA ITALIANA	4 ORE A SETTIMANA (16 hh. mensili)	BONARI	GINEVRA	BNRGVR95M51I726P
ALTRE FIGURE PROFESSIONALI				
ADDETTO PRESENZE E PORTALE				
ADDETTO ALLE EMERGENZE				
RESPONSABILE TRATTAMENTO DATI				
INCARICATO TRATTAMENTO DATI				

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldoli, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P.IVA: 01400240520 - REA: SI-149716

01/12/2021

**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. I****ENTE GESTORE:**

**Cooperativa Sociale Santa Caterina**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

Settembre 2021

**CONVENZIONE CIG:**

**ZC132440BBE**

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

[illegible]

(\*) 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

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldoli 11 53030 POGGIBONSI (SI)  
P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

01/12/2021



**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 - APP.1**

**ENTE GESTORE:**

**COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**SETTEMBRE 2021**

**CONVENZIONE CIG:**

**ZC13240BBE**

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
1	ALI	MUHAMMAD JAAN	Pakistan	30	0	IN ACC. IL	30-set	SI
2	BATOOL	HAJI SANA	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
3	ZAHRA	ANAYA	Pakistan	30	0	IN ACC. IL	30-set	SI
4	ZAHRA	FADAK	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
5	ZAWAR	MUJTABA HAIDER	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-set	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		
<b>TOTALE</b>				<b>150</b>	<b>90</b>	<b>R.A. IN ACC. IL</b>	<b>30-set</b>	<b>5</b>

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**

Via Camaldoli, 116 - 53036 Poggibonsi (SI)

P. IVA 01461840520

REDAZIONE

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 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:**

**SETTEMBRE 2021**

**CONVENZIONE CIG:**

**ZC13240BBE**

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		
TOTALE QUADRO 10				0	0	R.A.IN ACC. IL	30-set	0
RIPORTO DA QUADRO 9				150	90	DA QUADRO 9	30-set	5
TOTALE				150	90	TOTALE	30-set	5

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**

Via Camaldo 11 - 53036 Poggibonsi (SI)

P. IVA: 01462840520

RELAZI 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 11 - DICHIARAZIONE REGIME IVA SULLE SPESE RENDICONTATE**

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

**Via Garibaldi 88 - App. I**

**ENTE GESTORE:**

**Cooperativa Sociale Santa Caterina**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**Settembre 2021**

**CONVENZIONE CIG:**

**ZC132440BBE**

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,

**DICHIARA**

CHE NEL DARE ESECUZIONE ALLA CONVENZIONE SOTTOSCRITTA CON LA PREFETTURA DI SIENA DI CUI AL CIG SOPRACITATO RELATIVAMENTE ALL'IMPOSTA SUL VALORE AGGIUNTO ASSOLTA SUGLI ACQUISTI AI SENSI DEL DPR 663 DEL 1972 RICORRE LA SEGUENTE CONDIZIONE

Barrare l'opzione d'interesse tra le seguenti casistiche

☒ **AVENDO BENEFICIATO DELLA RELATIVA DETRAZIONE DI IMPOSTA EX. ART.19 E SS DEL DPR 633 DEL 1972, COSTITUENDO LA STESSA UN CREDITO NEI CONFRONTI DELL'ERARIO, NON È STATA PORTATA A RENDICONTO COME SPESA SOSTENUTA, E PERTANTO I VALORI RIPORTATI NEL QUADRO 3 E 4 DELLA MODULISTICA DI RENDICONTAZIONE OBBLIGATORIA MESSA A SISTEMA, SONO STATI DETERMINATI AL NETTO DELL'IVA DOVE PRESENTE;**

☐ **AVENDO BENEFICIATO PARZIALMENTE A FRONTE DI UN PRO-RATA DI DETRAIBILITÀ PARI AL \_\_\_\_% DELLA RELATIVA IMPOSTA EX. ART.19 E SS DEL DPR 633 DEL 1972, COSTITUENDO LA STESSA UN ONERE ACCESSORIO A QUELLO PRINCIPALE IN MISURA PARZIALE, È STATA PORTATA A RENDICONTO PER LA SOLA QUOTA INDETRAIBILE E PERTANTO I VALORI RIPORTATI NEL QUADRO 3 E 4 DELLA MODULISTICA OBBLIGATORIA MESSA A SISTEMA, SONO COMPRENSIVI DI IVA DOVE PRESENTE;**

☐ **NON AVENDO POTUTO BENEFICIARE DELLA RELATIVA DETRAZIONE DI IMPOSTA EX. ART.19 E SS DEL DPR 633 DEL 1972, COSTITUENDO LA STESSA UN ONERE ACCESSORIO A QUELLO PRINCIPALE, È STATA PORTATA A RENDICONTO E PERTANTO I VALORI RIPORTATI NEL QUADRO 3 E 4 DELLA MODULISTICA OBBLIGATORIA MESSA A SISTEMA SONO COMPRENSIVI DI IVA DOVE PRESENTE;**

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

**COOP./SOC. SANTA CATERINA ONLUS**

Via Camaldoli 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

01/12/2021