

**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:

STRADA DELL'AGAZZARA 18 - SIENA

ENTE GESTORE:

COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

OTTOBRE 2021

CONVENZIONE CIG:

83224173C5

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 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| 339 | 14 | 353 | 186 | 0 | 186 | 26,09 | 26,24 | 9.211,87 | 465,00 | 9.676,87 |

| | |
|--|-------------------|
| IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE | € 9.676,87 |
| IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA' | € 9.676,87 |

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
Via Carnalini, 19 - 53036 ROGGIBONSI (SI)
P. IVA: 06284520520 - C.F.A. 90149716

31 GEN. 2022

**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 N°23 |

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / ENTE / COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE

COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI,
FALSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI, AI SENSI DELL'ARTICOLO 76 DEL DPR 445/2000**

ATTESTA

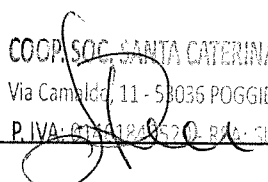
**CHE LE PRESCRIZIONI CONTENUTE NELL'ART.1 DEL D.M. 18 OTTOBRE 2017 SONO INDICATE
NEI FOGLI CHE SEGUONO AD ECCEZIONE DEI DOCUMENTI UNITI IN COPIA ALLA PRESENTE
RENDICONTAZIONE DEL MESE DI RIFERIMENTO E DI SEGUITO INDICATI:**

| | |
|---|---|
| A) COPIA DEI FOGLI FIRMA O DEI REGISTRI DELLE PRESENZE DEI R.A. | (dal n. 1 al n. 31) |
| 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. 37spts) |
| D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE | (dal n. 38 al n. 57) |
| E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE | (dal n. 58 al n. 108) |
| 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. 109 al n. 124) |
| J) IMPOSTE E TASSE | (dal n. al n.) |
| K) SPESE GENERALI | (dal n. al n.) |
| L) RELAZIONI MENSILI DI SERVIZIO | (dal n. 125 al n. 131) |
| 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. **131**

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


COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camaldoli, 11 - 53035 POGGIBONSI (SI)
 P. IVA: 07551240520 - RA - GI 149716

31 GEN. 2022

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) | 2.072,57 |
| 2 | Contratto d'albergo (solo alloggio) | | 27 | Pulizie (interventi imprese) | |
| 3 | Contratto d'albergo (vitto e alloggio) | | 28 | Pulizie | |
| 4 | Energia Elettrica | 148,15 | 29 | Lavanderia (interventi imprese) | |
| 5 | Acqua | 278,53 | 30 | Lavanderia (acquisto prodotti) | |
| 6 | Gas | 49,08 | 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 | 2630,00 | 35 | Kit accoglienza | |
| 11 | Costo dirigenti | 1023,93 | 36 | Effetti lettereschi | |
| 12 | Avvocati a parcella | | 37 | Spese sanitarie | |
| 13 | Informazione normativa | 210,56 | 38 | Attività di integrazione | |
| 14 | Mediazione culturale | 354,77 | 39 | Visite specialistiche | |
| 15 | Trasporti urbani e extraurbani | | 40 | Altre forniture | 149,21 |
| 16 | Ammortamento automezzi | | 41 | Spese condominiali | |
| 17 | Assicurazione mezzi | | 42 | Amministrazione generale (da documentare) | |
| 18 | Assicurazione attività | | 43 | Altre utenze | |
| 19 | Manutenzioni | 70,00 | 44 | Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale | |
| 20 | Mobilio | | 45 | Pagamento imposte | |
| 21 | Corsi di italiano | 225,94 | 46 | Servizio Medico Complementare | 26,80 |
| 22 | Pocket money | | 47 | Assistenza Sociale | 413,79 |
| 23 | Vitto (catering) | | 48 | Assistenza Psicologica | 278,64 |
| 24 | Vitto (acquisto da parte dei r.a. di generi alimentari) | | 49 | | |
| 25 | Vitto (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto alimentari) | | 50 | | |
| TOTALE SPESE € | | | | | 8.731,97 |

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
 Via Camaldoli, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)
 P. IVA: 01461840320 - REA: SI-149716

31 GEN. 2022

STRADA DELL'AGAZZARA 18 – CIG 83224173C5: OTTOBRE 2021
APPENDICE ESPLICATIVA

- *Voce n. 1: Per l'ammontare della spesa per l'affitto di euro 800,00 si rimanda alla ricevuta del bonifico (vedi allegato n. 109).
- *Voce n. 4: Per l'ammontare della spesa per l'energia elettrica di euro 148,15 si rimanda alla fattura +Energia Spa n. 2021/418886 di euro 148,15 riferita al periodo 01-10-2021/31-10-2021 (vedi allegato n. 110).
- *Voce n. 5: Per l'ammontare della spesa per l'acqua di euro 278,53 si rimanda alla fattura dell'Acquedotto del Fiora Spa n. 8021011000861230 di euro 853,56 riferita al periodo 13-08-2021/16-11-2021 (vedi allegati n. 112 e 113).
Dall'importo totale viene dedotta la cifra riportata nella voce in oggetto ottenuta dividendo l'importo totale della fattura per il numero totale di giorni fatturati e moltiplicando per il numero di giorni del mese di Ottobre 2021.
- *Voce n. 6: Per l'ammontare della spesa per il gas di euro 49,08 si rimanda alla fattura di Elettragas Spa n. FT149351/2021 di euro 49,08 riferita al periodo 01-10-2021/31-10-2021 (vedi allegato n. 114).
- *Voce n. 10: Il costo totale degli operatori diurni e notturni viene calcolato sommando il Tot.c/s c/ditta al Totale lordo, dividendo tale somma per il totale delle ore lavorate nel mese e moltiplicandola per le ore lavorate nel singolo CAS (vedi allegato afferente a Serpi Francesco, Msami Zoe Matei, Peirce Alessandro e Gatterelli Franca).
- *Voce n. 11: Il costo dei Dirigenti viene calcolato sommando il Tot.c/s c/ditta al Totale lordo, dividendo tale somma per il totale delle ore lavorate nel mese e moltiplicandolo per le ore lavorate nel singolo CAS (vedi allegato afferente a Corsi Silvia).
- *Voce n. 13: Il costo dell'Informazione Normativa viene calcolato sommando il Tot.c/s c/ditta al Totale lordo, dividendo tale somma per il totale delle ore lavorate nel mese e moltiplicandola per le ore lavorate nel singolo CAS (vedi allegato afferente a Tirinnanzi Luisa).
- *Voce n. 14: Il costo della Mediazione Culturale viene calcolato sommando il Tot.c/s c/ditta al Totale lordo, dividendo tale somma per il totale delle ore lavorate nel mese e moltiplicandola per le ore lavorate nel singolo CAS (vedi allegato afferente a Eva Mahmuda Ahmed).
- *Voce n. 19: Per l'ammontare della spesa delle manutenzioni (lavori idraulici) di euro 70,00 si rimanda alla fattura della 2A Impianti srl n. 13/EI di euro 3100,00 (vedi allegato n. 116), l'importo dei lavori idraulici viene diviso per i CAS dove sono stati effettuati i suddetti lavori.
- *Voce n. 21: Il costo dell'Insegnante di Italiano viene calcolato sommando il Tot.c/s c/ditta al Totale lordo, dividendo tale somma per il totale delle ore lavorate nel mese e moltiplicandola per le ore lavorate nel singolo CAS (vedi allegato afferente a Bonari Ginevra).
- *Voce n. 26: Per l'ammontare della spesa per il Vitto di euro 2072,57 si rimanda alle fatture della Marr Spa n. BD076975 di euro 822,10 (vedi allegati n. 117 e 118) e n. BD078454 di euro 1399,68 (vedi allegati n. 120 e 121). Dal totale di queste fatture sono stati detratti i costi relativi ad Altre Forniture che non siano alimenti (euro 149,21).
- *Voce n. 40: Per l'ammontare della spesa per Altre forniture di euro 149,21 si rimanda alla fattura della Marr Spa n. BD078454 di euro 1399,68 (vedi allegati n. 120 e 121). Dal totale di questa fattura sono stati detratti i costi relativi ad Altre Forniture che non siano alimenti (euro 149,21).
- *Voce n. 46: Il costo del Servizio Medico Complementare di euro 26,80 viene calcolato dividendo l'importo della fattura del Dott. Luca Galzerano n. 2 di euro 402,00 riferita al periodo Ottobre – Novembre - Dicembre 2021 (vedi allegato n. 123) per i tre mesi di riferimento e proporzionato fra gli ospiti dei CAS nei quali il Dottore esercita le prestazioni sanitarie.
- *Voce n. 47: Il costo dell'Assistente sociale viene calcolato sommando il Tot.c/s c/ditta al Totale lordo, dividendo tale somma per il totale delle ore lavorate nel mese e moltiplicandola per le ore lavorate nel singolo CAS (vedi allegato afferente a Biagi Eleonora).
- *Voce n. 48: Il costo dello Psicologo viene calcolato sommando il Tot.c/s c/ditta al Totale lordo, dividendo tale somma per il totale delle ore lavorate nel mese e moltiplicandola per le ore lavorate nel singolo CAS (vedi allegato afferente a Cinci Diletta).

COOP. SOC. CIVILE OFFERINA ORLUS

Via Canalico, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461240527 - REA: SI-149716

31 GEN. 2022

QUADRO 3bis

**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
PRESENTI, 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 086737188000001015782 |

| | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| 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: | NICOLA PEIRCE | Codice Fiscale | PRCNCL53P17H501H |
| Nato a | ROMA | II | 17/09/1953 |
| 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)

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Canale, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 0306909606 C.E.A.: SI-145716

31 GEN. 2022

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:

STRADA DELL'AGAZZARA 18 - SIENA

ENTE GESTORE:

COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

OTTOBRE 2021

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 Carducci, 11 - 53035 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 0176134052 - RGA: SI-149716

31 GEN. 2022

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 7 - DOTAZIONE ORGANICO DEL PERSONALE**

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

STRADA DELL'AGAZZARA 18 - SIENA

ENTE GESTORE:

COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

OTTOBRE 2021

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

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 |
| | | | | |
| OPERATORE DIURNO | 10 ORE GIORNALIERE | SERPI | FRANCESCO | SRPFNC95P28G752M |
| | | MSAMI | ZOE MATEI | MSMZMT76B16Z357B |
| | | PEIRCE | ALESSANDRO | PRCLSN92M26E202D |
| OPERATORE NOTTURNO | 8 ORE GIORNALIERE | GATTERELLI | FRANCA | GTTFNC62E65I726G |
| | | | | |
| 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) | GALZERANO | LUCA | GLZLCU87R20F656G |
| | | | | |
| 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 Camarda, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01472490500 - CEA: SI-149716

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

31 GEN. 2022

**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:

STRADA DELL'AGAZZARA 18 - SIENA

ENTE GESTORE:

COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

OTTOBRE 2021

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 (***) |
|------------|---------------|------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|
| CORSI | SILVIA | DIRETTORE | 20 | 72 | T. INDET. | feb-21 | |
| BIAGI | ELEONORA | ASS. SOCIALE | 5 | 27 | T. DET. | feb-21 | ott-21 |
| CINCI | DILETTA | PSICOLOGO | 6 | 18 | T. DET. | lug-21 | dic-21 |
| BONARI | GINEVRA | INS. ITALIANO | 8 | 16 | T. DET. | set-21 | feb-22 |
| TIRINNANZI | LUISA | INF. NORMATIVA | 4 | 16 | T. INDET. | lug-19 | |
| EVA | MAHMUDA AHMED | MED. LINGUISTICO | 7 | 26 | T. DET. | lug-20 | dic-21 |
| SERPI | FRANCESCO | OP. DIURNO | 26 | 75,3 | T. INDET. | dic-20 | |
| MSAMI | ZOE MATEI | OP. DIURNO | 5 | 10 | T. INDET. | lug-20 | |
| PEIRCE | ALESSANDRO | OP. DIURNO | 20 | 40 | T. INDET. | feb-21 | |
| GATTERELLI | FRANCA | OP. NOTTURNO | 26 | 78 | T. DET. | ago-20 | ott-21 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(*) 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 Caracciolo, 11 - 53056 POGGIBONSI (SI)
 P. IVA: 01461240570 - REG. SI-149716

31 GEN. 2022

**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:

OTTOBRE 2021

CONVENZIONE CIG:

83224173C5

| N. | COGNOME | NOME | NAZIONALITA' | GG. PRES. | GG P.MONEY | IN ACC. IL | | SI/NO |
|---------------|---------|------------------|--------------|------------|------------|------------------------|---------------|-----------|
| 1 | KARIM | MOHAMMAD IBRAHIM | Afghanistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-ott | SI |
| 2 | KARIM | TAMIM | Afghanistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-ott | SI |
| 3 | KARIM | ANIL | Afghanistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-ott | SI |
| 4 | KARIM | QASIM | Afghanistan | 31 | 0 | IN ACC. IL | 31-ott | SI |
| 5 | KARIM | TAWAB | Afghanistan | 31 | 0 | IN ACC. IL | 31-ott | SI |
| 6 | KARIM | MUSTAFA | Afghanistan | 31 | 0 | IN ACC. IL | 31-ott | SI |
| 7 | KARIM | YOSRA | Afghanistan | 31 | 0 | IN ACC. IL | 31-ott | SI |
| 8 | KARIM | HANIF | Afghanistan | 31 | 0 | IN ACC. IL | 31-ott | SI |
| 9 | KARIM | YASER | Afghanistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-ott | SI |
| 10 | KARIM | MADINA | Afghanistan | 31 | 31 | IN ACC. IL | 31-ott | SI |
| 11 | KARIM | DIBA | Afghanistan | 29 | 31 | IN ACC. IL | 31-ott | SI |
| 12 | KARIM | SAMA | Afghanistan | 14 | 0 | IN ACC. IL | 31-ott | 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 | | |
| TOTALE | | | | 353 | 186 | R.A. IN ACC. IL | 31-ott | 12 |

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
Via Camano, 11 - 53010 ROGGIBONSI (SI)
P. IVA: 01491240520 - C.F.A. 0149716

31 GEN. 2022

**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:

OTTOBRE 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 | | |
| TOTALE QUADRO 10 | | | | 0 | 0 | R.A. IN ACC. IL | 31-ott | 0 |
| RIPORTO DA QUADRO 9 | | | | 353 | 186 | DA QUADRO 9 | 31-ott | 12 |
| TOTALE | | | | 353 | 186 | TOTALE | 31-ott | 12 |

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS
Via Cam... 11 - 53036 DOGGIRONSI (SI)
P. IVA: 0166... - COD. FIS: 0149716

31 GEN. 2022

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:

STRADA DELL'AGAZZARA 18 - SIENA

ENTE GESTORE:

COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

OTTOBRE 2021

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,

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 COMPRESIVI 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 COMPRESIVI DI IVA DOVE PRESENTE;

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

COOP. SOC. SERVIZI INTERNAZIONALI
Via Cantale 11 - 53016 POGGIBONSI (SI)
P. IVA: 01401840510 - REA: SI-149716

3 1 GEN. 2022