

**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:**

OTTOBRE 2021

**CONVENZIONE CIG:**

ZC13240BBE

**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
155	0	155	93	0	93	26,09		4.043,95	232,50	4.276,45

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE	€ 4.276,45
IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'	€ 4.276,45

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P. IVA: 01461840520 CREA 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 2: RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI**

IL SOTTOSCRITTO	<b>NICOLA PEIRCE</b>
CODICE FISCALE	<b>PRCNCL53P17H501H</b>
NATO A	<b>ROMA</b>
IL	<b>17 settembre 1953</b>
RESIDENTE A	<b>SIENA</b>
IN VIA/ PIAZZA/ LOC.	<b>STRADA DI MONSINDOLI N°23</b>

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / ENTE / COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE

**COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA**

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

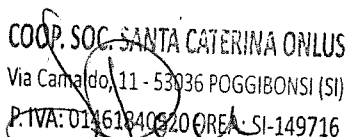
**ATTESTA**

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

A)	COPIA DEI FOGLI FIRMA O DEI REGISTRI DELLE PRESENZE DEI R.A.	(dal n.	<b>1</b>	al n.	<b>31</b>	)
B)	COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	<b>32</b>	al n.	<b>33</b>	)
C)	COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	<b>34</b>	al n.	<b>36spts</b>	)
D)	FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>37</b>	al n.	<b>56</b>	)
E)	BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>57</b>	al n.	<b>108</b>	)
F)	FATTURE E/O RICEVUTE DI ALTRO PERSONALE RETRIBUITO	(dal n.		al n.		)
G)	ATTESTAZIONI DI PRESENZA DI PERSONALE VOLONTARIO	(dal n.		al n.		)
H)	FATTURE RELATIVE AD EVENTUALI SUBAPPALTI	(dal n.		al n.		)
I)	FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI	(dal n.	<b>109</b>	al n.	<b>135</b>	)
J)	IMPOSTE E TASSE	(dal n.		al n.		)
K)	SPESE GENERALI	(dal n.		al n.		)
L)	RELAZIONI MENSILI DI SERVIZIO	(dal n.	<b>136</b>	al n.	<b>142</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. **142**


  
**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
 Via Camaldolo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
 P.IVA: 01461840520 OREA - 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 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)	503,36
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		27	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		28	Pulizie	
4	Energia Elettrica	123,70	29	Lavanderia (interventi imprese)	
5	Acqua	19,18	30	Lavanderia (acquisto prodotti)	
6	Gas	110,33	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	1473,21	35	Kit accoglienza	
11	Costo dirigenti	1041,13	36	Effetti letterecci	59,19
12	Avvocati a parcella		37	Spese sanitarie	
13	Informazione normativa	210,56	38	Attività di integrazione	
14	Mediazione culturale	286,54	39	Visite specialistiche	
15	Trasporti urbani e extraurbani		40	Altre forniture	61,95
16	Ammortamento automezzi		41	Spese condominiali	
17	Assicurazione mezzi		42	Amministrazione generale (da documentare)	
18	Assicurazione attività		43	Altre utenze	
19	Manutenzioni		44	Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale	
20	Mobilio		45	Pagamento imposte	
21	Corsi di italiano	225,94	46	Servizio Medico Complementare	6,28
22	Pocket money		47	Assistenza Sociale	413,79
23	Vitto (catering)		48	Assistenza Psicologica	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)	570,00	50		
<b>TOTALE SPESE €</b>					<b>5.976,69</b>

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

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

31 GEN. 2022

**VIA GARIBALDI 88 APP. I – CIG ZC13240BBE: OTTOBRE 2021**

**APPENDICE ESPLICATIVA**

- \*Voce n. 1: Per l'ammontare della spesa per l'affitto di euro 500,00 si rimanda alla ricevuta del bonifico (vedi allegato n. 109).
- \*Voce n. 4: Per l'ammontare della spesa per l'energia elettrica di euro 123,70 si rimanda alla fattura di +Energia Spa n. 2021/418854 di euro 123,70 relativa al periodo 01-10-2021/31-10-2021 (vedi allegato n. 110). L'importo del bonifico non corrisponde all'importo della fattura in quanto c'è stata una compensazione per importi versati in precedenza.
- \*Voce n. 5: Per l'ammontare della spesa per l'acqua di euro 19,18 si rimanda alla fattura dell'Acquedotto del Fiora Spa n. 8021011000944369 di euro 460,31 relativa al periodo 10-12-2019/14-12-2021 (vedi allegati dal n. 111 al n. 121). L'importo riportato nella voce in oggetto è stato calcolato dividendo il totale per il numero dei mesi fatturati.
- \*Voce n. 6: Per l'ammontare della spesa per il gas di euro 110,33 si rimanda alla fattura dell'Elettragas Spa n. FT149259/2021 di euro 110,33 relativa al periodo 01-10-2021/31-10-2021 (vedi allegato n. 122).
- \*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 Bortolotti Alberto, Hammaoui Mohamed, Kogoyou Abodiji Biao Agari e Njinkeu Yomi Fabrice Leopold).
- \*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 Godje M. Salissou).
- \*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. 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. 25: Per l'ammontare della spesa per il Vitto (consegna di buoni spesa ai r.a. per acquisto alimentari) di euro 570,00 si rimanda alla fattura di Unicoop Firenze n. 4/2101055 di euro 570,00 (vedi allegato n. 124).
- \*Voce n. 26: Per l'ammontare della spesa per il Vitto pari a euro 503,36 si rimanda alle fatture della Marr Spa n. BD076970 di euro 499,03 (vedi allegato n. 126) e n. BD078449 di euro 1145,15 (vedi allegati n. 128 e 129) dalla quale sono stati sottratti i costi relativi ad Altre forniture che non siano alimenti (euro 173,46). L'importo riportato nella voce in oggetto è stato calcolato proporzionando il totale fra il numero degli ospiti del CAS di Via Garibaldi app. I, app. II e app. III.
- \*Voce n. 36: Per l'ammontare della spesa per Effetti Letterecci pari a euro 59,19 si rimanda alla fattura della Quad Incentives Srl n. 21 di euro 177,58 (vedi allegato n. 131) la quale comprende anche le spese per gli app. II e III.
- \*Voce n. 40: Per l'ammontare della spesa per Altre forniture pari a euro 61,95 si rimanda alla fattura della Marr Spa n. BD078449 di euro 1145,15 (vedi allegati n. 128 e 129) dalla quale sono stati sottratti i costi relativi ad Altre Forniture che non siano alimenti (euro 173,46). L'importo riportato nella voce in oggetto è stato calcolato proporzionando il totale fra il numero degli ospiti del CAS di Via Garibaldi app. I, app. II e app. III.
- \*Voce n. 46: Il costo del Servizio Medico Complementare di euro 6,28 viene calcolato dividendo l'importo totale della fattura della Dott.ssa Anna Moretti n. 1/E di euro 250,00 per le prestazioni relative al mese di Ottobre 2021 (vedi allegato n. 133) per il numero totale degli ospiti dei CAS in convenzione col medico e moltiplicando il costo del singolo ospite per il numero degli ospiti del CAS in oggetto.
- \*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).



**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 SUDETTO ARTICOLO 3.

<b>ISTITUTO BANCARIO</b>	<b>CHIANTI BANCA CREDITO COOPERATIVO</b>
<b>AGENZIA/FILIALE</b>	<b>FONTEBECCI</b>
<b>CC/IBAN</b>	<b>IT 18 P 0867371880000001015782</b>

<b>ISTITUTO BANCARIO</b>	<b>BANCA CAMBIANO 1884 SPA</b>
<b>AGENZIA/FILIALE</b>	<b>STAGGIA SENESE</b>
<b>CC/IBAN</b>	<b>IT 02 N 0842571941000040578221</b>

<b>ISTITUTO BANCARIO</b>	<b>INTESA SAN PAOLO SPA</b>
<b>AGENZIA/FILIALE</b>	<b>STRADA MASSETANA ROMANA - SIENA</b>
<b>CC/IBAN</b>	<b>IT15X0306909606100000176133</b>

Generalità delle persone abilitate a operare sui suddetti conti correnti:

Nome e Cognome:	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.	

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldoli, 11 - 53035 ROGGIBONSI (SI)  
P.IVA: 014631840520 - REA: 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 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:**

OTTOBRE 2021

**CONVENZIONE CIG:**

ZC13240BBE

**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 È DISPONIBILE L'ELENCO DEI TURNI DEL PERSONALE INCARICATO DELLA RACCOLTA DELLE FIRME DI PRESENZA.

-DI AVER EFFETTUATO IL SERVIZIO DI MEDIAZIONE, ANCHE LEGALE, E CHE È STATO EROGATO IL POCKET MONEY COME DIMOSTRATO E ALLEGATO. LE FIRME DEI MIGRANTI DI PERCEZIONE DEL POCKET MONEY SONO STATE APPOSTE IN PRESENZA DI UN OPERATORE DI QUESTO CENTRO E PERTANTO SONO VERE ED AUTENTICHE.

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

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldoli 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P. IVA. 01463640520 - REA: 6149716

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 7 - DOTAZIONE ORGANICO DEL PERSONALE**

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

**VIA GARIBALDI 88 - APP. I**

**ENTE GESTORE:**

**COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**OTTOBRE 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)	GODJE	M. SALISSOU	GDJMMD86P10Z351J
OPERATORE DIURNO	10 ORE GIORNALIERE	BORTOLOTTI	ALBERTO	BRTLRT86A13F463A
		HAMMAOUI	MOHAMED	HMMMMD81P09Z330E
OPERATORE NOTTURNO	8 ORE GIORNALIERE	KOGOYOU	A. B. AGARI	KGYBGR76M24Z351Y
		NJINKEU YOMI	FABRICE LEOPOLD	NJNLLD99R13G752Q
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 Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P. IVA: 01262840520 (REA: 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:**

**VIA GARIBALDI 88 - APP. I**

**ENTE GESTORE:**

**COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**OTTOBRE 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**

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 (***)
GODJE	M. SALISSOU	DIRETTORE	25	80	T. INDET.	lug-19	
BIAGI	ELEONORA	ASS. SOCIALE	5	27	T. DET.	feb-21	ott-21
CINCI	DILETTA	PSICOLOGO	8	24	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	6	21	T. DET.	lug-20	dic-21
BORTOLOTTI	ALBERTO	OP. DIURNO	6	6	T. INDET.	lug-19	
HAMMAOUI	MOHAMED	OP. DIURNO	24	62	T. INDET.	lug-19	
KOGOYOU	ABODIJI BIAO AGARI	OP. NOTTURNO	26	31	T. DET.	lug-21	dic-21
NJINKEU YOMI	FABRICE LEOPOLD	OP. NOTTURNO	5	10	T. DET.	mag-21	apr-22

(\*) 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 Camillo, 111- 53036 POGGIBONSI (SI)  
 P. IVA: 01463840510 - REA 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 GARIBALDI 88 - APP.1**

**ENTE GESTORE:**

**COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**OTTOBRE 2021**

**CONVENZIONE CIG:**

**ZC13240BBE**

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
1	ALI	MUHAMMAD JAAN	Pakistan	31	0	IN ACC. IL	31-ott	SI
2	BATOOL	HAJI SANA	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
3	ZAHRA	ANAYA	Pakistan	31	0	IN ACC. IL	31-ott	SI
4	ZAHRA	FADAK	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-ott	SI
5	ZAWAR	MUJTABA HAIDER	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-ott	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>155</b>	<b>93</b>	<b>R.A.IN ACC. IL</b>	<b>31-ott</b>	<b>5</b>

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

COOP SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldoli, 16 - 53036 BOGGIBONSI (SI)  
P. IVA: 01503470202 (CA: 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 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:**

OTTOBRE 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		
<b>TOTALE QUADRO 10</b>				<b>0</b>	<b>0</b>	<b>R.A. IN ACC. IL</b>	<b>31-ott</b>	<b>0</b>
<b>RIPORTO DA QUADRO 9</b>				<b>155</b>	<b>93</b>	<b>DA QUADRO 9</b>	<b>31-ott</b>	<b>5</b>
<b>TOTALE</b>				<b>155</b>	<b>93</b>	<b>TOTALE</b>	<b>31-ott</b>	<b>5</b>

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
 Via Camano, 11 - 53030 POGGIBONSI (SI)  
 P. IVA: 01451040520 - I.C.A.: 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 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:**

OTTOBRE 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,

**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;

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01483840520 - REA: SI-149716

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

31 GEN. 2022