

**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 PAOLO MASCAGNI APP. II/A - SIENA**

**ENTE GESTORE:**

**COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**NOVEMBRE 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
90	30	120	90	0	90	26,09	26,24	3.135,30	225,00	3.360,30

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE	<b>€ 3.360,30</b>
IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'	<b>€ 3.360,30</b>

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

**28 FEB. 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**

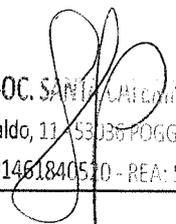
**CHE LE PRESCRIZIONI CONTENUTE NELL'ART.1 DEL D.M. 18 OTTOBRE 2017 SONO INDICATE NEI  
FOGLI CHE SEGUONO AD ECCEZIONE DEI DOCUMENTI UNITI IN COPIA ALLA PRESENTE  
RENDICONTAZIONE DEL MESE DI RIFERIMENTO E DI SEGUITO INDICATI:**

A) COPIA DEI FOGLI FIRMA O DEI REGISTRI DELLE PRESENZE DEI R.A.	(dal n.	<b>1</b>	al n.	<b>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>33oct</b>	)
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>34</b>	al n.	<b>57</b>	)
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	<b>58</b>	al n.	<b>105bis</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>106</b>	al n.	<b>130</b>	)
J) IMPOSTE E TASSE	(dal n.		al n.		)
K) SPESE GENERALI	(dal n.		al n.		)
L) RELAZIONI MENSILI DI SERVIZIO	(dal n.	<b>131</b>	al n.	<b>137</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.

**137**

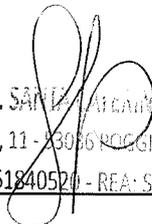
  
**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
 Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
 P. IVA: 01461840510 - REA: SI-149716

**28 FEB. 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	2500,00	26	Vitto (acquisto da parte del gestore di generi alimentari)	594,39
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		27	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		28	Pulizie	
4	Energia Elettrica	52,28	29	Lavanderia (interventi imprese)	
5	Acqua	22,14	30	Lavanderia (acquisto prodotti)	
6	Gas	39,36	31	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
7	Rifiuti		32	Vestiario (acquisto da parte del gestore)	
8	Operatori telefonici	158,48	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	4592,94	35	Kit accoglienza	
11	Costo dirigenti	43,14	36	Effetti letterecci	
12	Avvocati a parcella		37	Spese sanitarie	
13	Informazione normativa	103,60	38	Attività di integrazione	
14	Mediazione culturale	490,96	39	Visite specialistiche	
15	Trasporti urbani e extraurbani		40	Altre forniture	44,08
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	29,70	46	Servizio Medico Complementare	5,56
22	Pocket money		47	Assistenza Sociale	82,32
23	Vitto (catering)		48	Assistenza Psicologica	193,08
24	Vitto (acquisto da parte dei r.a. di generi alimentari)		49	Prevenzione antincendio	58,56
25	Vitto (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto alimentari)		50		
<b>TOTALE SPESE €</b>					<b>9.010,59</b>

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

  
**COOP. SOC. SANITA' AREA 1 ONLUS**  
 Via Camaldo, 11 - 53056 ROCCIGIBONSI (SI)  
 P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

**28 FEB. 2022**

**VIA PAOLO MASCAGNI APP.II/A – CIG ZC13240BBE: NOVEMBRE 2021**  
**APPENDICE ESPLICATIVA**

\*Voce n. 1: L'ammontare della spesa per l'Affitto di euro 2500,00 è da considerarsi comprensiva del centro collettivo app. I, IIB, III e IV e dell'unità abitativa app. IIA, tutti situati nello stesso stabile (vedi allegato n. 106).

\*Voce n. 4: Per l'ammontare della spesa per l'energia elettrica di euro 52,28 si rimanda alla fattura della +Energia Spa n. 2021/495236 di euro 52,28 relativa al periodo 01-11-2021/30-11-2021 (vedi allegato n. 107).

\*Voce n. 5: Per l'ammontare della spesa per l'acqua di euro 22,14 si rimanda alle fatture di Acquedotto del Fiora n. 8021011000869294 di euro 596,78 intestata ad Arcidiocesi di Siena riferita al periodo 19-08-2021/18-11-2021 (vedi allegato n. 109) e n. 80220110000147524 di euro 329,56 intestata ad Arcidiocesi di Siena riferita al periodo 19-11-2021/16-02-2022 (vedi allegato n. 111). L'importo riportato nella voce in oggetto è stato calcolato dividendo il totale delle fatture per il numero dei giorni fatturati e moltiplicando poi per i giorni del mese di Novembre 2021. Il risultato è stato proporzionato fra il numero degli ospiti del centro collettivo app. I-IIB-III-IV e il numero degli ospiti dell'unità abitativa app. IIA tutti situati nello stesso stabile.

\*Voce n. 6: Per l'ammontare della spesa per il gas di euro 39,64 si rimanda alla fattura dell'Elettragas Spa n. FT153376/2021 di euro 433,18 relativa al periodo 01-10-2021/30-11-2021 (vedi allegato n. 113). L'importo riportato nella voce in oggetto è stato proporzionato fra gli ospiti del CAS del centro collettivo app. I-IIB-III-IV e il numero degli ospiti dell'unità abitativa app. IIA.

\*Voce n. 8: Per l'ammontare di operatori telefonici di euro 158,48 si rimanda alla fattura della Tim Spa n. 8L00618420 di euro 158,46 (vedi allegato n. 115). L'importo è da considerarsi per i centri collettivi app. I-IIB-III-IV e unità abitativa app. IIA, tutti situati nello stesso stabile.

\*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 Cicerchia Pierlorenzo, Msami Zoe Matei, Peirce Alessandro, Ullah M. Rahmat e Olumba Polycarp Oleforom).

\*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 moltiplicandola per le ore lavorate nel singolo CAS (vedi allegato afferente a Valentini Elena).

\*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 Bonari Ginevra).

\*Voce n. 26: Per l'ammontare della spesa per il Vitto di euro 594,39 si rimanda alle fatture della Marr Spa n. BD086665 di euro 2021,85 (vedi allegati n. 117, 118 e 119), n. BD086666 di euro 446,89 (vedi allegati n. 121 e 122) e n. BD085716 di euro 1042,88 (vedi allegati n. 124 e 125) dalla quale sono stati sottratti i costi relativi ad Altre Forniture che non siano alimenti (euro 242,45). Il totale è stato proporzionato fra il numero degli ospiti del centro collettivo app. I-IIB-III-IV e il numero degli ospiti dell'unità abitativa app. IIA tutti situati nello stesso stabile.

\*Voce n. 40: Per l'ammontare della spesa per Altre forniture di euro 44,08 si rimanda alle fatture della Marr Spa n. BD086665 di euro 2021,85 (vedi allegati n. 117, 118 e 119) e n. BD086666 di euro 446,89 (vedi allegati n. 121 e 122) dalla quale sono stati sottratti i costi relativi ad Altre Forniture che non siano alimenti (euro 242,45). Il totale è stato proporzionato fra il numero degli ospiti del centro collettivo e il numero degli ospiti dell'unità abitativa app. IIA) tutti situati nello stesso stabile.

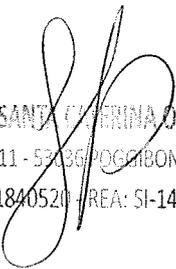
\*Voce n. 46: Il costo del Servizio Medico Complementare di euro 5,56 viene calcolato dividendo l'importo della fattura della Dott.ssa Paola Sani n. 04/2021 di euro 122,40 riferita al periodo Agosto – Settembre – Ottobre – Novembre 2021 (vedi allegato n. 127). L'importo riportato nella voce in oggetto è stato diviso per i quattro mesi di riferimento e proporzionato fra gli ospiti del CAS del centro collettivo app. I-IIB-III-IV e il numero degli ospiti dell'unità abitativa app. IIA.

\*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 Duca Roberto).

\*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 Battistoni Luisa e Cinci Diletta).

\*Voce n. 49: Per l'ammontare di prevenzione antincendio (revisione estintori) di euro 58,56 si rimanda alla fattura della S.m.e. Srl Servizi Antincendio n. V10005102 di euro 58,56 (vedi allegato n. 129). L'importo è da considerarsi per i centri collettivi app. I-IIB-III-IV e unità abitativa app. IIA, tutti situati nello stesso stabile.

QUADRO 3ter

  
COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIOBONSI (SI)

P. IVA: 01461840520 REA: SI-149716

28 FEB. 2022



**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.

<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 Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P.IVA: 01467840528 - REA: SI-149716

28 FEB. 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 PAOLO MASCAGNI APP. II/A - SIENA

**ENTE GESTORE:**

COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

NOVEMBRE 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 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.

**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 PAOLO MASCAGNI APP. II/A - SIENA**

**ENTE GESTORE:**

**COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**NOVEMBRE 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)	VALENTINI	ELENA	VLNLNE93C70I726Z
OPERATORE DIURNO	10 ORE GIORNALIERE	CICERCHIA	PIERLORENZO	CCRPLR90D10G274E
		MSAMI	ZOE MATEI	MSMZMT76B16Z357B
		PEIRCE	ALESSANDRO	PRCLSN92M26E202D
OPERATORE NOTTURNO	8 ORE GIORNALIERE	OLUMBA	P. OLEFORM	LMBPYC59E23Z335P
		ULLAH	M. RAHMAT	LLHMMM76A01Z2Q9J
ASSISTENTE SOCIALE	6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili)	DUCA	ROBERTO	DCURRT93B22C309A
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)	SANI	PAOLA	SNAPLA58T67I726P
PSICOLOGO	6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili)	BATTISTONI	LUISA	BTTLSU89M51I726N
		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: 01441840570 - REA: SI-149716

28 FEB. 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 MASCAGNI - APP.2/A**

**ENTE GESTORE:**

**COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**NOVEMBRE 2021**

**CONVENZIONE CIG:**

**ZC13240BBE**

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
1	KHAN	KHALIL ZAVIVAR	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-nov	SI
2	KHAN	USMAN	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-nov	SI
3	KHAN	ZARAK	Pakistan	30	0	IN ACC. IL	30-nov	SI
4	SHAH	NADIA	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-nov	SI
5						IN ACC. IL		
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>120</b>	<b>90</b>	<b>R.A.IN ACC. IL</b>	<b>30-nov</b>	<b>4</b>

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P.IVA: 01461840530 - C.F. SI-149716

28 FEB. 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 MASCAGNI - APP.2/A**

**ENTE GESTORE:**

**COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**NOVEMBRE 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>30-nov</b>	<b>0</b>
<b>RIPORTO DA QUADRO 9</b>				<b>120</b>	<b>90</b>	<b>DA QUADRO 9</b>	<b>30-nov</b>	<b>4</b>
<b>TOTALE</b>				<b>120</b>	<b>90</b>	<b>TOTALE</b>	<b>30-nov</b>	<b>4</b>

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

**COOP SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
 Via Camardo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
 P.IVA: 01441840520 C.F.A.: SI 149716

**28 FEB. 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 PAOLO MASCAGNI APP. II/A - SIENA**

**ENTE GESTORE:**

**COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**NOVEMBRE 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;

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

2 8 FEB. 2022