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 CASTELLO 47 APP. I - COLLE DI VAL D'ELSA	
ENTE GESTORE:	
COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA	
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
NOVEMBRE 2021	
CONVENZIONE CIG:	
83224173C5	

QUADRO 1: RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

Totale Presenze Mensili + 30 mesi			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	150	0	150	26,09		3.913,50	375,00	4.288,50

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE	€ 4.288,50
IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'	€ 4.288,50

COOP. SOC. SANJA CATERINA ONLUS Via Camaldo, 27 / 53036 POGGIBONSI (SI) P.IVA: 0146184 520 - REA: SI-149716

2 8 FEB. 2022

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 CASTELLO 47 APP. II - COLLE DI VAL D'ELSA	
ENTE GESTORE:	
COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA	
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	***************************************
NOVEMBRE 2021	
CONVENZIONE CIG:	
83224173C5	

QUADRO 1: RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

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
120	0	120	120	0	120	26,09		3.130,80	300,00	3.430,80

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE	€ 3.430,80
IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'	€ 3.430,80

COOP. SOC. SANA CATERINA ONLUS Via Camaldo, 17 53036 POGGIBONSI (SI) P.IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

2 8 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	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 RAPPRE	SENTANTE 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.	60	J)
B)	COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	61	al n.	64	
C)	COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	65	al n.	71	$\Big]$
D)	FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	72	al n.	91)
E)	BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	92	al n.	131bis	$\left \right $
F)	FATTURE E/O RICEVUTE DI ALTRO PERSONALE RETRIBUITO	(dal n.		al n.		J)
G)	ATTESTAZIONI DI PRESENZA DI PERSONALE VOLONTARIO	(dal n.		al n.])
H)	FATTURE RELATIVE AD EVENTUALI SUBAPPALTI	(dal n.		al n.		J)
I)	FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI	(dal n.	132	al n.	151])
J)	IMPOSTE E TASSE	(dal n.		al n.		b
K)	SPESE GENERALI	(dal n.		al n.		b
L)	RELAZIONI MENSILI DI SERVIZIO	(dal n.	152	al n.	158)
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.

158

COOP. SOC. SANTA CAJ CANA ONLUS

Via Camaldo, 1) | \$2036 POGGIBONSI (SI) P. IVA: 01461841520 - REA: SI-149716

2 8 FEB. 2022

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA <u>QUADRO 3: DETTAGLIO DEI COSTI SOSTENUTI</u>

ontratto d'albergo (solo alloggio) ontratto d'albergo (vitto e alloggio) nergia Elettrica cqua as ifiuti peratori telefonici uternet	347,02 215,70 104,44	28 29 30 31 32	Vitto (acquisto da parte del gestore di generi alimentari) Pulizie (interventi imprese) Pulizie Lavanderia (interventi imprese) Lavanderia (acquisto prodotti) Schede telefoniche per nuovi arrivi Vestiario (acquisto da parte del gestore) Vestiario (trasferimento in denaro per acquisto da parte del r.a.)	
ontratto d'albergo (vitto e alloggio) nergia Elettrica cqua as ifiuti peratori telefonici aternet	215,70 104,44	28 29 30 31 32 33	Pulizie Lavanderia (interventi imprese) Lavanderia (acquisto prodotti) Schede telefoniche per nuovi arrivi Vestiario (acquisto da parte del gestore) Vestiario (trasferimento in denaro per	
nergia Elettrica cqua as ifiuti peratori telefonici iternet osto operatori	215,70 104,44	29 30 31 32 33	Lavanderia (interventi imprese) Lavanderia (acquisto prodotti) Schede telefoniche per nuovi arrivi Vestiario (acquisto da parte del gestore) Vestiario (trasferimento in denaro per	
cqua as ifiuti peratori telefonici sternet	215,70 104,44	30 31 32 33	Lavanderia (acquisto prodotti) Schede telefoniche per nuovi arrivi Vestiario (acquisto da parte del gestore) Vestiario (trasferimento in denaro per	
as ifiuti peratori telefonici iternet osto operatori	104,44	31 32 33	Schede telefoniche per nuovi arrivi Vestiario (acquisto da parte del gestore) Vestiario (trasferimento in denaro per	
peratori telefonici uternet osto operatori		32 33	Vestiario (acquisto da parte del gestore) Vestiario (trasferimento in denaro per	
peratori telefonici uternet osto operatori	10/9 99	33	Vestiario (trasferimento in denaro per	
osto operatori	10/9 99		Vestiario (trasferimento in denaro per	
osto operatori	10/9 99			
	10/2 00	34	Vestiario (consegna buoni per acquisto da parte del r.a.)	
***************************************	1062,88	35	Kit accoglienza	
osto dirigenti	1119,30	36	Effetti letterecci	132,09
vvocati a parcella		37	Spese sanitarie	
formazione normativa	207,20	38	Attività di integrazione	
ediazione culturale	232,56	39	Visite specialistiche	
rasporti urbani e extraurbani		40	Altre forniture	
nmortamento automezzi		41	Spese condominiali	
sicurazione mezzi		42	Amministrazione generale (da documentare)	
sicurazione attività				
anutenzioni		44	Spese di viaggio per Commissione territoriale / Tribunale	
obilio				
orsi di italiano	237,60	46	Servzio Medico Complementare	11,30
ocket money		47	Assistenza Sociale	353,06
		48	Assistenza Psicologica	185,76
tto (catering)		49		
tto (catering) tto (acquisto da parte dei r.a. di generi mentari	1			
- a	sicurazione attività nutenzioni bilio rsi di italiano cket money to (catering) to (acquisto da parte dei r.a. di generi mentari	sicurazione attività nutenzioni bilio rsi di italiano cket money to (catering) to (acquisto da parte dei r.a. di generi mentari to (consegna huoni spesa ni ra, por	42	documentare) 43 Altre utenze 44 Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale 45 Pagamento imposte 46 Servzio Medico Complementare 47 Assistenza Sociale 48 Assistenza Psicologica 49 to (catering) 40 documentare) 41 Altre utenze 42 Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale 43 Altre utenze 44 Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale 45 Pagamento imposte 46 Servzio Medico Complementare 47 Assistenza Sociale 48 Assistenza Psicologica

TOTALE SPESE €

5.908,91

COOP. SOC. SA

Via Camaldo, 7-13036 POGGIBONSI (SI)

P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

2 8 FEB. 2022

VIA CASTELLO 47 – CIG 83224173C5: NOVEMBRE 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. 132).
- *Voce n. 4: Per l'ammontare della spesa per l'energia elettrica di euro 347,02 si rimanda alle fatture di +Energia Spa n. 2021/495207 di euro 254,67 riferita al periodo 01-11-2021/30-11-2021 (vedi allegato n. 133) e n. 2021/495208 di euro 92,35 riferita al periodo 01-11-2021/30-11-2021 (vedi allegato n. 135).
- *Voce n. 5: Per l'ammontare della spesa per l'acqua di euro 215,70 si rimanda alle fatture dell'Acquedotto del Fiora Spa n. 8021011000895243 di euro 249,78 riferita al periodo 05-09-2021/02-12-2021 (vedi allegati n. 137 e 138) e n. 8021011000895531 di euro 391,23 riferita al periodo 05-09-2021/02-12-2021 (vedi allegati n. 140 e 141). Dall'importo totale viene dedotta la cifra riportata nella voce in oggetto ottenuta dividendo l'importo totale delle fatture per il numero totale di giorni fatturati e moltiplicando per il numero di giorni del mese di Novembre 2021.
- Gli importi delle ricevute dei bonifici non corrispondono agli importi delle relative fatture in quanto dal totale è stato scalato l'importo di un rimborso e del deposito cauzionale.
- *Voce n. 6: Per l'ammontare della spesa per il gas di euro 104,44 si rimanda alla fattura dell' Elettragas Spa n. FT151887/2021 di euro 212,37 riferita al periodo 01-10-2021/30-11-2021 (vedi allegato n. 143).
- *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 Adoiji 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 moltiplicandola 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 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: L'Insegnante 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 900,00 si rimanda alla fattura di Unicoop Firenze n. 4/2101199 di euro 900,00 (vedi allegato n. 145).
- *Voce n. 36: Per l'ammontare della spesa per Effetti Letterecci pari a euro 132,09 si rimanda alla fattura della Quad Incentives Srl n. 30 di euro 132,09 (vedi allegato n. 147).
- *Voce n. 46: Il costo del Servizio Medico Complementare di euro 11,30 viene calcolato dividendo l'importo totale della fattura della Dott.ssa Anna Moretti n. 1/E di euro 250,00 riferita ai mesi di Ottobre, Novembre e Dicembre 2021 (vedi allegato n. 149), per il numero dei giorni dei mesi di riferimento, moltiplicando il totale per i giorni del mese di Ottobre 2021, dividendo il totale per il numero 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).

COP. SOC. SANTA CALIFORNIA ONLU Via Camaldo, 11 - 5323 COGGIBONSI (S P. IVA: 014618406 360 DE A. S. 140770

2 8 FEB. 2022

QUADRO 3bis

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA <u>QUADRO 4 - ELENCO DEI FORNITORI DEL PRESENTE MESE PER LA GESTIONE DEL CENTRO</u>

RIF.Q/3	DENOMINAZIONE	COD.FISCALE o P.IVA	SPESA IN €
4	+ENERGIA SPA	01244170526	347,02
5	ACQUEDOTTO DEL FIORA SPA	00304790538	215,70
6	ELETTRAGAS SPA	11315091006	104,44
25	UNICOOP FIRENZE SOC. COOP.	00407780485	900,00
36	QUAD INCENTIVES SRL	01242030524	132,09
46	MORETTI ANNA – COOP. MEDICI 2000	MRTNNA56H53E2020	11,30
••••			
		TOTALE	1710,55

IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE

ATTESTA

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI, AI SENSI DELL'ARTICOLO 76 DEL D.P.R. 445/2000, CHE IL PRECEDENTE RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI PER IL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA PER I MIGRANTI NEL MESE DI RIFERIMENTO RISPONDE AI COSTI PER I CENTRI GESTITI E CHE L'ELENCO DEI FORNITORI SOPRA RAPPRESENTATI È ESAUSTIVO E RIGUARDA LE FORNITURE DEL/DEI C.A.S. NELL'ARCO DEL MESE.

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

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA QUADRO 5 - FLUSSI FINANZIARI

IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE GESTORE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI, AI SENSI DELL'ART. 76 DEL DPR 445/2000,

ATTESTA

CHE LA DITTA / ENTE / COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE

COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA

SI TROVA NELLA CONDIZIONE DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA PREVIDENZIALE E ASSISTENZIALE, SE SOGGETTA A CONTRIBUZIONE PER EVENTUALI DIPENDENTI, DIVERSI DAI VOLONTARI DELL'ENTE.

ATTESTA ALTRESÌ CHE IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE, FIRMATARIO DELLA PRESENTE, NON HA RIPORTATO CONDANNE PENALI E NON RISULTANO A PROPRIO CARICO PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO.

L'IMPRESA/L'ENTE SI OBBLIGA A COMUNICARE ALLA PREFETTURA L'EVENTUALE INADEMPIMENTO DEI PROPRI EVENTUALI SUBCONTRAENTI CIRCA LE NORME SULLA TRACCIABILITÀ FINANZIARIA.

ATTESTA CHE QUESTO ENTE, AI SENSI DELL'ARTICOLO 3 DELLA LEGGE 136/2010, COME MODIFICATO DALLA LEGGE 217/2010, INDICANDO IL CODICE IBAN DEL CONTO CORRENTE COME DI SEGUITO RIPORTATO, SI OBBLIGA ANCHE ALLA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI DI CUI AL SUDDETTO ARTICOLO 3.

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

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

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

Generalità delle persone abilitate a operare sui suddetti conti correnti:

Nome e Cognome:	NICOLA PEIRCE	Codice Fiscale	PRCNCL53P17H501H
Nato a	ROMA	Il	17/09/1953
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		II	
Residente a		Via/Piazza/Loc.	
Nome e Cognome:		Codice Fiscale	
Nato a		II II	
Residente a		Via/Piazza/Loc.	

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS Via Camaldo, 11 63036 POGGI8ONSI (SI) P.IVA: 01467840520 - REA: SI-149716

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA QUADRO 6 - ASSEVERAZIONE PRESENZE

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

VIA CASTELLO 47 APP. I/II - COLLE DI VAL D'ELSA

ENTE GESTORE:

COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

NOVEMBRE 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. SANZA CATERINA ONLUS Via Camaldo, 17-58036 POGGIBONSI (SI) PIVA: 014618401828 - REA: SI-149716

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA <u>QUADRO 7 - DOTAZIONE ORGANICO DEL PERSONALE</u>

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

	VIA CASTELLO 47 APP. I/II - COLLE DI VAL D'ELSA	
ENTE GESTORE:		
	COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA	
RENDICONTAZIONE	E RELATIVA AL MESE DI:	
	NOVEMBRE 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 PROFESSIONALITA' IN CONFORMITA' A QUANTO PREVISTO DAL CAPITOLATO D'APPALTO E ALLA DOTAZIONE MINIMA DI PERSONALE

ORE SETTIMANALI DA CAPITOLATO	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
18 ORE	GODJE	M. SALISSOU	GDJMMD86P10Z351J
SETTIMANALI			
(72 hh.mensili)			
10 OPF			BRTLRT86A13F463A
GIORNALIERE	HAMMAOUI	MOHAMED	HMMMMD81P09Z330E
	7,000,101,1		
0.000.010000000000			KGYBGR76M24Z351Y
8 ORE GIORNALIERE	NJINKEU YOMI	FABRICE LEOPOLD	NJNLLD99R13G752Q
	DIACI	ELEONODA	DOLL MDOOD (ALGO ()
l	DIAGI	ELEUNORA	BGILNR89P64I726F
hh. mensili)			
10.000.4	EVA	MAHMIDA AHMED	VEAMMD82E47Z249Y
) r		TAMINIODII IMINALD	VEAMINIDOZE4/22491
(40 hh. mensili)			
4 ORF SETTIMANALI	TIRNNANZI	LUISA	TRNLSU74P70I726M
(16	***************************************		
hh. mensili)	***************************************		
	MORETTI	ANNA	MRTNNA56H53E2020
6 ORE A SETTIMANA	CINCI	DILETTA	CNCDTT93D63G752G
hh manaili)			
ini. mensiri)	DOMEST	01111111	W-1
4 ORE A SETTIMANA	BUNARI	GINEVRA	BNRGVR95M51I726P
, ,			
ļ			
<u> </u>			

	18 ORE SETTIMANALI (72 hh.mensili) 10 ORE GIORNALIERE 8 ORE GIORNALIERE 6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili) 10 ORE A SETTIMANA (40 hh. mensili) 4 ORE SETTIMANALI (16 hh. mensili) 4 hh x 7gg (16 hh. mensili) 6 ORE A SETTIMANA (24 hh. mensili)	DA CAPITOLATO COGNOME	18 ORE GODJE M. SALISSOU

COOP. SOC. SANTA DATERINA ONLUS Via Camaldo W - 53036 POGGIBONSI (SI) P IVA: 01431900520 - REA: SI 149716

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:

2 THOUGH THE RESIDENT THE TELEPHONE IN TERNAZIONALE:	
VIA CASTELLO 47 APP. I/II - COLLE DI VAL D'ELSA	
ENTE GESTORE:	
COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA	
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
NOVEMBRE 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

содноме	COGNOME NOME QUALIFICA(*)		GG di lavoro nel mese	Ore Lavorate nel mese	Contratto (**)	Mese di assunzion e (***)	Scadenza Contratto (***)
GODJE	M. SALISSOU	DIRETTORE	26	82	T. INDET.	lug-19	
BIAGI	ELEONORA	ASS. SOCIALE	4	24	T. DET.	feb-21	giu-22
CINCI	DILETTA	PSICOLOGO	4	12	T. DET.	lug-21	dic-21
BONARI	GINEVRA	INS. ITALIANO	7	16	T. DET.	set-21	feb-22
TIRINNANZI	LUISA	INF. NORMATIVA	4	16	T. INDET.	lug-19	
EVA	MAHMUDA AHMED	MED. LINGUISTICO	9	18	T. DET.	lug-20	dic-21
BORTOLOTTI	ALBERTO	OP. DIURNO	26	48	T. INDET.	lug-19	
HAMMAOUI	MOHAMED	OP. DIURNO	4	4	T. INDET.	lug-19	
KOGOYOU	ABODIJI BIAO AGARI	OP. NOTTURNO	4	4	T. DET.	lug-21	dic-21
NJINKEU YOMI	FABRICE LEOPOLD	OP. NOTTURNO	26	26	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. SAN JOSEPH ONLUS
Via Camaldo, 12 - S/1036 POGGIBONSI (SI)

7 8 FEB. 2022

P. IVA: 01461840520 - REA: SI-149716

no to o draw

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 INTERNAZIONALI	F.
---	----

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:	
VIA CASTELLO 47 - APP.1	
ENTE GESTORE:	
COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS	
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
NOVEMBRE 2021	1
CONVENZIONE CIG:	

83224173C5

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
1	AHMAD	SHOAIB	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-nov	SI
2	ARSLAN	YOUSAF	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-nov	SI
3	ASLAM	BALAWAL	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-nov	SI
4	QASIM	MUHAMMAD	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-nov	SI
5	ULLAH	ZABI	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-nov	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				1	***************************************	IN ACC. IL		
38						IN ACC. IL		
			TOTALE	150	150	R.A.IN ACC. IL	30-nov	5

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 ACCOCI IENZA DED DICUIEDENTI DDOTEZIONE INTERNAZIONALE

CENT	'RO DI ACCOGLI		EDENTI PROTEZ			ZIONALE:		
NTF	GESTORE:		VIA CASTELLO 47	/ - APP.1				
14 1 1	GESTORE.	COOPS	OCIALE SANTA CA	TEDINA	ONLIE			
ENI	DICONTAZIONE I	RELATIVA AL M	ESE DI:	AIERINA	ONLUS	····		
			NOVEMBRE 2	0021				
ONV	ENZIONE CIG:		NOVEMBRE 2	.02.1			*******	
-			83224173	C 5				
N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NC
39		···				IN ACC. IL		
10	***************************************				ļ	IN ACC. IL		
11						IN ACC. IL		
12				ļ		IN ACC. IL		ļ
13					ļ	IN ACC. IL	ļ	ļ
14						IN ACC. IL	<u> </u>	ļ
15 16				ļ		IN ACC. IL		<u> </u>
17						IN ACC. IL		ļ
8						IN ACC. IL	<u> </u>	ļ
9				1		IN ACC. IL.	ļ	ļ
0				-		IN ACC. IL		
51				-		IN ACC. IL		
2						IN ACC. IL	<u> </u>	
53						IN ACC. IL IN ACC. IL		
54						IN ACC. IL		
55						IN ACC. IL		<u> </u>
6						IN ACC. IL		
7						IN ACC. IL		
8						IN ACC. IL		
9						IN ACC. IL		
0						IN ACC. IL		
1						IN ACC. IL	1	
2						IN ACC. IL		
3						IN ACC. IL		
4		***************************************				IN ACC. IL		
5						IN ACC. IL		
6						IN ACC. IL		
7						IN ACC. IL		
8						IN ACC. IL		
9						IN ACC. IL		
0						IN ACC. IL		
1				ļļ		IN ACC. IL		
2						IN ACC. IL		
4						IN ACC. IL		
#			momut nover = = =			IN ACC. IL	20	
			TOTALE QUADRO 10	0	0	R.A.IN ACC. IL	30-nov	0

RIPORTO DA QUADRO 9

TOTALE

150

150

150

150

2 8 FEB. 2022

5

30-nov

30-nov

DA QUADRO 9

TOTALE

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 CASTELLO 47 - APP.2	
ENTE GESTORE:	
COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS	***************************************
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
NOVEMBRE 2021	
CONVENZIONE CIG:	

83224173C5

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
1	ABBAS	QALAB	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-nov	SI
2	AHMED	AFZAL	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-nov	SI
3	ARSHAD	MUHAMMAD	Pakistan	30	30	IN ACC. IL	30-nov	SI
4	SAJJAD	SANWAL	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		
			TOTALE	120	120	R.A.IN ACC. IL	30-nov	4

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:
CENTRO DI ACCOOLIENZA FER	RICHIEDEN II PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

CEN	TRO DI ACCOGL	IENZA PER RICH	IEDENTI PROTEZ	IONE INT	ERNAZ	IONALE:	
			VIA CASTELLO 4	7 - APP.2	·	***************************************	
ENT	E GESTORE:			***************************************	***************************************		
		COOPS	OCIALE SANTA CA	ATERINA	ONLUS		
REN	DICONTAZIONE	RELATIVA AL M	ESE DI:			**************************************	
			NOVEMBRE 2	2021		·····	
CON	VENZIONE CIG:					***************************************	
			83224173	C 5		***************************************	***************************************
N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA!	GC PPEC	GG	IN ACC II	67 (2)(0

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
39					<u> </u>	IN ACC. IL	 	
40						IN ACC. IL	1	
41						IN ACC. IL	1	
42						IN ACC. IL	1	
43						IN ACC. IL	<u> </u>	
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				1		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	<u> </u>	
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		
		771	OTALE QUADRO 10	0	0	RAINACC II	20	0

TOTALE QUADRO 10 R.A.IN ACC. IL 30-nov RIPORTO DA QUADRO 9 120 120 DA QUADRO 9 30-nov 4 TOTALE 120 120 TOTALE 30-nov

COOR SOC Via Can

2 R 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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS Via Camaldo/1//53036 POGGIBONSI (SI) PIVA: 014618/19520 - REA: SI 149716

2 8 FEB. 2022

ma talaa dhaa