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 MASCAGNI - APP.1 + APP.2/B + APP.3 + APP.4	
ENTE GESTORE:	
COOP SOC. SANTA CATERINA	
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
LUGLIO 2022	
CONVENZIONE CIG:	A
9090961258	***************************************

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
616	0	616	616	0	616	26,09	0,00	16.071,44	1.540,00	17.611,44

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE	€ 17.611,44
IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'	€ 17.611,44

COOR SOCKSANTA CATERINA ONLUS Via Caraldo 11 - 53836 POGGIBONSI (SI) PIVA: 014 16401328 - 624-81-149716

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 MASCAGNI APP. 2/A	
ENTE GESTORE:	
COOP SOC. SANTA CATERINA	
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
GIUGNO 2022	
CONVENZIONE CIG:	
8712055737	

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
93	0	93	93	0	93	26,09	26,24	2.426,37	232,50	2.658,87

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE	€ 2.658,87
IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'	€ 2.658,87

COOR SOC SANTA CATERINA ONLUS Via Camado (11 - 530)6 POGGIBONSI (SI) PHVA: 01401820329 - REA: 51-149716

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 ONLUS

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.	155	J)
B)	COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n.	156	al n.	166	\mathbf{b}
C)	COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n.	167	al n.	197	b
D)	FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	198	al n.	215	b
E)	BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n.	216	al n.	263	b
F)	FATTURE E/O RICEVUTE DI ALTRO PERSONALE RETRIBUITO	(dal n.		al n.		b
G)	ATTESTAZIONI DI PRESENZA DI PERSONALE VOLONTARIO	(dal n.		al n.		þ
H)	FATTURE RELATIVE AD EVENTUALI SUBAPPALTI	(dal n.		al n.		b
I)	FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI	(dal n.	263-bis	al n.	313	b
J)	IMPOSTE E TASSE	(dal n.		al n.		b
K)	SPESE GENERALI	(dal n.		al n.		\rfloor
L)	RELAZIONI DI SERVIZIO	(dal n.	314	al n.	320	b
M)		(dal n.		al n.		b
N)		(dal n.		al n.		b

TUTTI I DOCUMENTI SOPRAELENCATI SONO MUNITI DI TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE GESTORE

<u>TUTTI I DOCUMENTI HANNO LA NUMERAZIONE APPOSTA IN ALTO A DESTRA DAL N.1 AL NUM.</u>

<u>320</u>

COOP. COC SANTA CATERINA ONLUS Via Camano, IV- 5303 POGGIBONSI (SI) P.IVA: UTAO BAUXIC RIO SI 199716

3 0 SET. 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 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)	2.137,52
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		27	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		28	Pulizie	
4	Energia Elettrica	495,04	29	Lavanderia (interventi imprese)	
5	Acqua	129,78	30	Lavanderia (acquisto prodotti)	
6	Gas		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	4141,59	35	Kit accoglienza	
11	Costo dirigenti	693,76	36	Effetti letterecci	44,36
12	Avvocati a parcella		37	Spese sanitarie	
13	Informazione normativa	259,54	38	Attività di integrazione	
14	Mediazione culturale	369,16	39	Visite specialistiche	
15	Trasporti urbani e extraurbani		40	Altre forniture	351,70
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	132,33	46	Servizio Medico Complementare	30,00
22	Pocket money		47	Assistenza Sociale	163,32
23	Vitto (catering)		48	Assistenza Psicologica	330,33
24	Vitto (acquisto da parte dei r.a. di generi alimentari		49	Elettrodomestici	213,02
25	Vitto (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto alimentari)		50		
				TOTALE SPESE €	11.991,45

COOP. SOC SANTA CATERINA ONLUS Via Camalo, 11 53036 PDGGIRONSI (SI)

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

RIF.Q/3	DENOMINAZIONE	COD.FISCALE o P.IVA	SPESA IN €
4	+ENERGIA SPA	01244170526	495,04
5	ACQUEDOTTO DEL FIORA SPA	00304790538	129,78
26	CANCELLONI FOOD SERVICE SPA	00506790542	1239,43
26	SENAFRUTTA SRL	00726190523	898,09
36	LAVANDERIA SENESE SRL	00067920520	44,36
40	CLEAN ACCENT SRL	00958280521	351,70
46	SANI PAOLA – COOP. MEDICI 2000	SNAPLA58T67I726P	30,00
48	CIACCI ANDREA	CCCNDR78A31D612Y	330,33
49	BIANCHI ELETTRONICA SPA	00686250523	213,02
4			
		TOTALE	3731,75

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.

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

COOP, SQC. SANTA CATERINA ONLUS VIB Carral 10, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI) P.IVA: 07661845820 CREA: SL149716

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 ONLUS

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		Il	
Residente a		Via/Piazza/Loc.	
Nome e Cognome:		Codice Fiscale	
Nato a		Il	
Residente a		Via/Piazza/Loc.	

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

COOP. OC. SANTA CATERINA ONLUS Via Camara, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI) P(IVA: 0176 PCD REA'SL-149716

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA OUADRO 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 ONLUS

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	BANCA POPOLARE ETICA
AGENZIA/FILIALE	VIALE GIOVANNI AMENDOLA, 10 - FIRENZE 50121
CC/IBAN	IT76E0501802800000017156308

ISTITUTO BANCARIO	BANCO BPM
AGENZIA/FILIALE	VIA CAVOUR, 132 - SIENA 53100
CC/IBAN	IT45H050341420000000003160

ISTITUTO BANCARIO	
AGENZIA/FILIALE	
CC/IBAN	

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		Il	
Residente a		Via/Piazza/Loc.	
Nome e Cognome:		Codice Fiscale	
Nato a		Il	
Residente a		Via/Piazza/Loc.	
Nome e Cognome:		Codice Fiscale	
Nato a		Il	
Residente a		Via/Piazza/Loc.	

COOP SOC SANTA CATERINA ONLUS Via Camalto, 11 - 5303; POGGIBONSI (SI) P. WA: 0145040500 - REA: 8149716

3 0 SET. 2022

ll 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 6 - ASSEVERAZIONE PRESENZE

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:	
VIA PAOLO MASCAGNI 36 - APP. I/IIA/IIB/III/IV	
ENTE GESTORE:	***************************************
COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS	~
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
LUGLIO 2022	
CONVENZIONE CIG:	
9090961258/8712055737	***************************************
SOTTOSCRITTA IL:	
01/02/2022 - 01/01/2022	

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 Camanio, V - 5303 POGGIBONSI (SI) P.WA: 01401848529 RB2 SI-19716

3 0 SET. 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:

00000(4050/074005550	
CONVENZIONE CIG:	
LUGLIO 2022	
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS	
ENTE GESTORE:	
VIA PAOLO MASCAGNI 36 - APP. I/IIA/IIB/III/IV	
CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDEN IT PROTEZIONE INTERNAZIONALE:	

9090961258/8712055737

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

FIGURA PROFESSIONALE	ORE SETTIMANALI DA CAPITOLATO	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
	18 ORE	CORSI	SILVIA	CRSSLV90R49G752I
DIRETTORE	SETTIMANALI			
	(72 hh.mensili)			
	10 ORE	CICERCHIA	PIERLORENZO	CCRPLR90D10G274E
OPERATORE DIURNO	GIORNALIERE	MSAMI	ZOE MATEI	MSMZMT76B16Z357B
		NUMBER	EADDICE LEODOLD	
OPERATORE NOTTURNO	8 ORE GIORNALIERE	NJINKEU YOMI ULLAH	FABRICE LEOPOLD M. RAHMAT	NJNLLD99R13G752Q
OF ERATORE NOTTORNO	O ORE GIORNALIERE	ULLAH	M. KAHMAT	LLHMMM76A01Z2Q9J
		DUCA	ROBERTO	DCURRT93B22C309A
ASSISTENTE SOCIALE	6 ORE A SETTIMANA	DOCA	ROBERTO	DCURRI 93B22C3U9A
	(24 hh. mensili)			
		GUL	ADNAN	GLUDNN91D21Z236B
MED.LINGUISTICO CULTURALE	10 ORE A SETTIMANA			
COLTORALE	(40 hh. mensili)			
INF.NORMATIVA E	4.000 000000000000000000000000000000000	TIRINNANZI	LUISA	TRNLSU74P70I726M
ORIENTAMENTO AL	4 ORE SETTIMANALI (16 hh. mensili)			
TERRITORIO	(**			
	4 hh x 7gg	SANI	PAOLA	SNAPLA58T67I726P
MEDICO	(16 hh. mensili)			
		OI LOOY		
DCICOL OCO	6 ORE A SETTIMANA	CIACCI	ANDREA	CCCNDR78A31D612Y
PSICOLOGO	(24 hh. mensili)			
		BONARI	GINEVRA	BNRGVR95M51I726P
INSEGNAMENTO LINGUA	4 ORE A SETTIMANA	DONAN	GINEVKA	DINKGVR95W511/26P
ITALIANA	(16 hh. mensili)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
ALTRE FIGURE PROFESSIONALI				
PROFESSIONALI				
ADDETTO PRESENZE E				
PORTALE				
ADDETTO ALLE				
EMERGENZE				
RESPONSABILE TRATTAMENTO DATI				
INCARICATO TRATTAMENTO DATI				

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 PAOLO MASCAGNI 36 - APP. I/IIA/IIB/III/IV	
ENTE GESTORE:		
	COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS	
RENDICONTAZION	E RELATIVA AL MESE DI:	
	LUGLIO 2022	
CONVENZIONE CIG		
	9090961258/8712055737	

9090961258/8712055737

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

NOME QUALIFICA(*)		GG di lavoro nel mese	Ore Lavorate nel mese	Contratto (**)	Mese di assunzion e (***)	Scadenza Contratto (***)
SILVIA	DIRETTORE	17	64	T. INDET.	feb-21	
ROBERTO	ASS. SOCIALE	4	12	T. DET.	ago-21	dic-22
ADNAN	MED. LINGUISTICO	8	32	T. DET.	ott-21	set-22
LUISA	INF. NORMATIVA	5	19	T. INDET.	lug-19	
GINEVRA	INS. ITALIANO	3	11	T. INDET.		
PIERLORENZO	OP. DIURNO	26	146	T. INDET.	giu-21	
ZOE MATEI	OP. DIURNO	24	58	T. INDET.		
FABRICE LEOPOLD	OP. NOTTURNO	5	10	T. INDET.		
MOHAMMAD RAHMAT	OP. NOTTURNO	26				
	SILVIA ROBERTO ADNAN LUISA GINEVRA PIERLORENZO ZOE MATEI FABRICE LEOPOLD	SILVIA DIRETTORE ROBERTO ASS. SOCIALE ADNAN MED. LINGUISTICO LUISA INF. NORMATIVA GINEVRA INS. ITALIANO PIERLORENZO OP. DIURNO ZOE MATEI OP. DIURNO FABRICE LEOPOLD OP. NOTTURNO	NOME QUALIFICA(*) lavoro nel mese SILVIA DIRETTORE 17 ROBERTO ASS. SOCIALE 4 ADNAN MED. LINGUISTICO 8 LUISA INF. NORMATIVA 5 GINEVRA INS. ITALIANO 3 PIERLORENZO OP. DIURNO 26 ZOE MATEI OP. DIURNO 24 FABRICE LEOPOLD OP. NOTTURNO 5	NOME QUALIFICA(*) lavor nel mese Lavorate nel mese SILVIA DIRETTORE 17 64 ROBERTO ASS. SOCIALE 4 12 ADNAN MED. LINGUISTICO 8 32 LUISA INF. NORMATIVA 5 19 GINEVRA INS. ITALIANO 3 11 PIERLORENZO OP. DIURNO 26 146 ZOE MATEI OP. DIURNO 24 58 FABRICE LEOPOLD OP. NOTTURNO 5 10	NOME QUALIFICA(*) lavoro nel mese Lavorate nel mese Contratto (**) SILVIA DIRETTORE 17 64 T. INDET. ROBERTO ASS. SOCIALE 4 12 T. DET. ADNAN MED. LINGUISTICO 8 32 T. DET. LUISA INF. NORMATIVA 5 19 T. INDET. GINEVRA INS. ITALIANO 3 11 T. INDET. PIERLORENZO OP. DIURNO 26 146 T. INDET. ZOE MATEI OP. DIURNO 5 10 T. INDET.	NOME QUALIFICA(*) lavoro nel mese lavorate nel mese Contratto (**) assunzion e (***) SILVIA DIRETTORE 17 64 T. INDET feb-21 ROBERTO ASS. SOCIALE 4 12 T. DET. ago-21 ADNAN MED. LINGUISTICO 8 32 T. DET. ott-21 LUISA INF. NORMATIVA 5 19 T. INDET lug-19 GINEVRA INS. ITALIANO 3 11 T. INDET set-21 PIERLORENZO OP. DIURNO 26 146 T. INDET giu-21 ZOE MATEI OP. DIURNO 5 10 T. INDET mag-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 il mese di assunzione e di scadenza in caso di contratto a tempo determinato

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

^(**) Indicare se contratto a tempo determinato, indeterminato o di consulenza

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.1 + APP.2/B + APP.3 + APP.4

CORE:

ENTE GESTORE:

COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

LUGLIO 2022

CONVENZIONE CIG:

9090961258

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
1	AHMAD	IRFAN	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
2	ASLAM	MUHAMMAD UMAIR	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
3	RAZA	ALI	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
4	REHMAN	SAEED UR	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
5	ABBAS	QAMAR	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
6	AHMAD	SARFRAZ	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
7	AHMAD	ARSLAN	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
8	BASHIR	AMIR	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
9	ILYAS	UMAR	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
10	KHAN	WASEEM ULLAH	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
11	MAQSOOD	AMIR MAQSOOD	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
12	WAQAS	MUHAMMAD	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
13	RAZZAQ	MASHOOD	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
14	AFZAL	MUHAMMAD SUFIAL	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
15	CAYOMI	HEKMATULLAH	Afghanistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
16	FAROOQ	ASIM	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
17	HAIDER	MUHAMMAD NABEEL	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
18	HAQ	IANM UL	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
19	MASIH	ZEESHAN	Pakistan	20	20	IN ACC. IL	31-lug	NO
20	SHAHZAD	TAYYAB	Pakistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
21	ULLAH	SALMAN	Pakistan	7	7	IN ACC. IL	31-lug	SI
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	616	616	R.A.IN ACC. IL	31-lug	20

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

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS VIB Camalso. 11 - 53036 POGGIBONST(SI) P(IVA: 01460 P410 202 RPA: SUN49716

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.1 + APP.2/B + APP.3 + APP.4	
ENTE GESTORE:	
COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS	
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:	
LUGLIO 2022	

CONVENZIONE CIG:

9090961258

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		
		7	OTALE QUADRO 10	0	0	R.A.IN ACC. IL	31-lug	0

TOTALE QUADRO 10 0 R.A.IN ACC. IL 31-lug
RIPORTO DA QUADRO 9 616 616 DA QUADRO 9 31-lug
TOTALE 616 616 TOTALE 31-lug

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

3 0 SET. 2022

20

20

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**

8712055737

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
1	DADALLAH	BIBI ASILAH	Afghanistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
2	KAKAR	ZAHID AHMED	Afghanistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
3	KAKAR	YUSRA	Afghanistan	31	31	IN ACC. IL	31-lug	SI
4						IN ACC. IL		
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	93	93	R.A.IN ACC. IL	31-lug	3

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

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA QUADRO 10 - PRESENZE MENSILI / POCKET MONEY

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:

			VIA MASCAGNI - A		LINAZI	ONALE.	·	
ENTE	GESTORE:							
		COOP S	OCIALE SANTA CA	TERINA	ONLUS			
RENI	DICONTAZIONE I	RELATIVA AL MI	ESE DI:					
*			LUGLIO 202	22				
CONV	ENZIONE CIG:							
		*****	871205573	27				
			U/ 14000	<i></i>				
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-lug	0
		RI	PORTO DA QUADRO 9	93	93	DA QUADRO 9	31-lug	3

TOTALE

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS

93

93

3 0 SET. 2022

3

31-lug

TOTALE

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

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA QUADRO 11 - DICHIARAZIONE REGIME IVA SULLE SPESE RENDICONTATE

CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:
VIA PAOLO MASCAGNI 36 - APP. I/IIA/IIB/III/IV
ENTE GESTORE:
COOPERATIVA SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS
RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:
LUGLIO 2022
CONVENZIONE CIG:
9090961258/8712055737
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,
<u>DICHIARA</u>
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
NON AVENDO POTUTO BENEFICIARE DELLA RELATIVA DETRAZIONE DI IMPOSTA EX. ART.19 E SS DEL DPR 633 DEL 1972, COSTITUENDO LA STESSA UN ONERE ACCESSORIO A QUELLO PRINCIPALE, È STATA PORTATA A RENDICONTO E PERTANTO I VALORI RIPORTATI NEL QUADRO 3 E 4 DELLA MODULISTICA OBBLIGATORIA MESSA A SISTEMA SONO COMPRENSIVI DI IVA DOVE PRESENTE;
COOP. SIC. SANTA SATERINA ONLUS Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma) Via Camalog 11. 53032 POGGBONSI (SI) 3 0 CET 2022