

**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:**

**ALBERGO IL CACCIATORE**

**ENTE GESTORE:**

**COOP SOC. SANTA CATERINA**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**FEBBRAIO 2024**

**CONVENZIONE CIG:**

**9566109ADE**

**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 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| 413                               | 0                                 | 413                            | 413                                   | 0                                     | 413                                | 30,82                              | 0,00                               | 12.728,66                           | 1.032,50                    | 13.761,16              |

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

**€ 13.761,16**

**€ 13.761,16**

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

**30 APR 2024**

**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 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 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>28</b>  | ) |
| B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY                     | (dal n. | <b>29</b>  | al n. | <b>32</b>  | ) |
| C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI                       | (dal n. | <b>33</b>  | al n. | <b>33</b>  | ) |
| D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE       | (dal n. | <b>34</b>  | al n. | <b>72</b>  | ) |
| E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE        | (dal n. | <b>73</b>  | al n. | <b>133</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>134</b> | al n. | <b>190</b> | ) |
| J) IMPOSTE E TASSE  | (dal n. |            | al n. |            | ) |
| K) SPESE GENERALI   | (dal n. |            | al n. |            | ) |
| L) RELAZIONI DI SERVIZIO  | (dal n. | <b>191</b> | al n. | <b>194</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.

**194**

**30 APR 2024**

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldoli - 53036 POGGIOBONSI (SI)  
P.IVA: 01761940521 - REG. SI-149716

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  | 1800,00    | 26 | Vitto (acquisto da parte del gestore di generi alimentari)         | 2.675,78         |
| 2  | Contratto d'albergo (solo alloggio)                          |            | 27 | Pulizie (interventi imprese)                                       |                  |
| 3  | Contratto d'albergo (vitto e alloggio)                       |            | 28 | Pulizie  |                  |
| 4  | Energia Elettrica  | 380,22     | 29 | Lavanderia (interventi imprese)                                    |                  |
| 5  | Acqua  |            | 30 | Lavanderia (acquisto prodotti)                                     |                  |
| 6  | Gas  | 254,62     | 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  | 7686,44    | 35 | Kit accoglienza  |                  |
| 11 | Costo dirigenti  | 899,15     | 36 | Effetti letterecci   |                  |
| 12 | Avvocati a parcella  |            | 37 | Spese sanitarie  |                  |
| 13 | Informazione normativa                                       | 219,18     | 38 | Attività di integrazione   |                  |
| 14 | Mediazione culturale   | 489,94     | 39 | Visite specialistiche  |                  |
| 15 | Trasporti urbani e extraurbani                               |            | 40 | Altre forniture  | 822,01           |
| 16 | Ammortamento automezzi                                       |            | 41 | Spese condominiali   |                  |
| 17 | Assicurazione mezzi  |            | 42 | Amministrazione generale (da documentare)                          |                  |
| 18 | Assicurazione attività                                       |            | 43 | Altre utenze   |                  |
| 19 | Manutenzioni   | 112,00     | 44 | Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale           |                  |
| 20 | Mobilio  |            | 45 | Pagamento imposte  |                  |
| 21 | Corsi di italiano  | 277,65     | 46 | Servizio sanitario complementare                                   |                  |
| 22 | Pocket money   |            | 47 | Assistente sociale   | 308,52           |
| 23 | Vitto (catering)   | 288,00     | 48 | Assistenza psicologica   | 794,16           |
| 24 | Vitto (acquisto da parte dei r.a. di generi alimentari)      |            | 49 | Elettrodomestici   | 49,1             |
| 25 | Vitto (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto alimentari) |            | 50 | Servizio antincendio   | 584,00           |
|    |  |            |    | <b>TOTALE SPESE €</b>  | <b>17.640,77</b> |

30 APR 2024

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P.IVA: 0146840520 - R.E.A: SI-149716

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 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 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 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. |  |

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

30 APR 2024

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldoli 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 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.

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>ISTITUTO BANCARIO</b> | <b>BANCA POPOLARE ETICA</b>                        |
| <b>AGENZIA/FILIALE</b>   | <b>VIALE GIOVANNI AMENDOLA, 10 - FIRENZE 50121</b> |
| <b>CC/IBAN</b>           | <b>IT76E050180280000017156308</b>                  |

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

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>ISTITUTO BANCARIO</b> |  |
| <b>AGENZIA/FILIALE</b>   |  |
| <b>CC/IBAN</b>           |  |

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)

30 APR 2024

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via. S. Caterina, 53036 POGGIBONSI (SI)  
P.IVA: 01461840320 - 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:**

**HOTEL IL CACCIATORE**

**ENTE GESTORE:**

**COOPERATIVA SANTA CATERINA**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**FEBBRAIO 2024**

**CONVENZIONE CIG:**

**9566109ADE**

**SOTTOSCRITTA IL:**

**1 giugno 2023**

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.

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

**30 APR 2024**

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldo, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P.IVA: 01461800520 - REA SI 149716

**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:**

**HOTEL IL CACCIATORE**

**ENTE GESTORE:**

**COOPERATIVA SANTA CATERINA**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**FEBBRAIO 2024**

**CONVENZIONE CIG:**

**9566109ADE**

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<br>(72 hh.mensili)  | CARLONE              | COSTANZA          | CRLCTN91P63B519Z |
|  |  | GRAZI                | SILVIA            | GRZSLV77B43A468L |
| OPERATORE DIURNO                           | 10 ORE GIORNALIERE                     | MANCIU               | RALUCA IOANA      | MNCRN78M66Z129B  |
|  |  | ELIA                 | CRESTI            | CRSLEI92A26C319E |
|  |  | TCHOUTA YOMI KWEGUET | ADELE AIMEE       | TCHDLM75A50Z306Y |
| OPERATORE NOTTURNO                         | 8 ORE GIORNALIERE                      | MOSLEH               | AHMED RAAD        | MSLRDA68R19Z225G |
|  |  | NJINKEU YOMI         | GUY LEONARD       | NJNGLN68P08Z306I |
| ASSISTENTE SOCIALE                         | 6 ORE A SETTIMANA<br>(24 hh. mensili)  | CORSI                | SILVIA            | CRSSLV90R49G752I |
|  |  |                      |                   |                  |
| MED.LINGUISTICO CULTURALE                  | 10 ORE A SETTIMANA<br>(40 hh. mensili) | HUSSAIN              | SAJJAD            | HSSSD85A01Z23SD  |
|  |  | MUDASSAR             | IQBAL             | QBLMSS93R10Z236F |
|  |  | GODJE                | MOUHAMED SALISSOU | GDJMMD86P10Z351J |
| INF.NORMATIVA E ORIENTAMENTO AL TERRITORIO | 4 ORE SETTIMANALI<br>(16 hh. mensili)  | TIRINNANZI           | LUISA             | TRNLSU74P70I726M |
|  |  |                      |                   |                  |
| MEDICO                                     | 4 hh x 7gg<br>(16 hh. mensili)         |                      |                   |                  |
| PSICOLOGO                                  | 6 ORE A SETTIMANA<br>(24 hh. mensili)  | BATTISTONI           | LUISA             | BTTLSU89M51I726N |
|  |  |                      |                   |                  |
| INSEGNAMENTO LINGUA ITALIANA               | 4 ORE A SETTIMANA<br>(16 hh. mensili)  | SCARPELLI            | MATTEO            | SCRMTT87S17A468B |
|  |  |                      |                   |                  |
| ALTRE FIGURE PROFESSIONALI                 |  |                      |                   |                  |
| ADDETTO PRESENZE E PORTALE                 |  |                      |                   |                  |
| ADDETTO ALLE EMERGENZE                     |  |                      |                   |                  |
| RESPONSABILE TRATTAMENTO DATI              |  |                      |                   |                  |
| INCARICATO TRATTAMENTO DATI                |  |                      |                   |                  |

COOP. SSC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaloti, 11 - 53034 POGGIBONSI (SI)  
P.IVA: 01464810520 - REA: SI-149716

30 APR 2024



**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:**

**HOTEL IL CACCIATORE**

**ENTE GESTORE:**

**COOPERATIVA SANTA CATERINA**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**FEBBRAIO 2024**

**CONVENZIONE CIG:**

**9566109ADE**

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 È 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 (***) |
|----------------------|-------------------|------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|
| GRAZI                | SILVIA            | DIRETTORE        | 5                     | 31,5                  | T. INDET.      | 03/22                      |                          |
| MANCIU               | RALUCA IOANA      | OP. DIURNO       | 24                    | 166,4                 | T. DET.        | 02/24                      | 05/24                    |
| CRESTI               | ELIA              | OP. DIURNO       | 11                    | 70                    | T. DET.        | 07/23                      | 05/24                    |
| TCHOUTA YOMI KWEGUET | ADELE AIMEE       | OP. DIURNO       | 12                    | 54                    | T. DET.        | 09/23                      | 05/24                    |
| HUSSAIN              | SAJJAD            | MED. LINGUISTICO | 3                     | 12                    | T. INDET.      | 06/23                      |                          |
| MUDASSAR             | IQBAL             | MED. LINGUISTICO | 3                     | 22                    | T. DET.        | 09/23                      | 08/24                    |
| GODJE                | MOUHAMED SALISSOU | MED. LINGUISTICO | 1                     | 6                     | T. INDET.      | 07/19                      |                          |
| MOSLEH               | AHMED RAAD        | OP. NOTTURNO     | 26                    | 160,5                 | T. DET.        | 02/24                      | 04/24                    |
| NJINKEU YOMI         | GUY LEONARD       | OP. NOTTURNO     | 23                    | 166                   | T. INDET.      | 07/19                      |                          |
| CORSI                | SILVIA            | ASS. SOCIALE     | 4                     | 28                    | T. INDET.      | 02/21                      |                          |
| SCARPELLI            | MATTEO            | INS. ITALIANO    | 3                     | 21                    | T. DET.        | 11/22                      | 05/24                    |
| BATTISTONI           | LUISA             | PSICOLOGO        | 6                     | 24                    | CONSUL.        |                            |                          |
| CARLONE              | COSTANZA          | DIR. SUPPLENTE   | 7                     | 42                    | T. INDET.      | 08/20                      |                          |
| TIRINNANZI           | LUISA             | INF. NORMATIVA   | 4                     | 19                    | T. INDET.      | 07/19                      |                          |
|                      |                   |                  |                       |                       |                |                            |                          |
|                      |                   |                  |                       |                       |                |                            |                          |
|                      |                   |                  |                       |                       |                |                            |                          |
|                      |                   |                  |                       |                       |                |                            |                          |
|                      |                   |                  |                       |                       |                |                            |                          |
|                      |                   |                  |                       |                       |                |                            |                          |
|                      |                   |                  |                       |                       |                |                            |                          |
|                      |                   |                  |                       |                       |                |                            |                          |
|                      |                   |                  |                       |                       |                |                            |                          |
|                      |                   |                  |                       |                       |                |                            |                          |

(\*) 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)

**30 APR 2024**

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldoli, 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 9 - PRESENZE MENSILI / POCKET MONEY**

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

**ALBERGO IL CACCIATORE**

**ENTE GESTORE:**

**COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**FEBBRAIO 2024**

**CONVENZIONE CIG:**

**9566109ADE**

| N.            | COGNOME   | NOME          | NAZIONALITA' | GG. PRES.  | GG P.MONEY | IN ACC. IL            |               | SI/NO     |
|---------------|-----------|---------------|--------------|------------|------------|-----------------------|---------------|-----------|
| 1             | AMAN      | FAISAL        | Pakistan     | 16         | 16         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 2             | HAMZA     | ALI           | Pakistan     | 21         | 21         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 3             | HASSAN    | ALI           | Afghanistan  | 17         | 17         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 4             | JANAN     | JAVID         | Afghanistan  | 14         | 14         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 5             | KOTWAL    | ENAMULLHAQ    | Afghanistan  | 9          | 9          | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 6             | KOTWAL    | MUHAMMAD ASIF | Afghanistan  | 28         | 28         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 7             | MALAKHEIL | KANDAGHA      | Afghanistan  | 28         | 28         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 8             | MUGHAL    | TARIQ MAHMOOD | Pakistan     | 14         | 14         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 9             | MUHAMMAD  | NAZAR         | Pakistan     | 28         | 28         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 10            | MUNIR     | ZAIN          | Pakistan     | 21         | 21         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 11            | RASOOL    | NABEEL        | Pakistan     | 25         | 25         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 12            | SAHAR     | SHIR ALI      | Afghanistan  | 25         | 25         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 13            | SHAHZAD   | HAFIZ QASIM   | Pakistan     | 28         | 28         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 14            | SHAMSHAD  | UMAIR         | Pakistan     | 16         | 16         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 15            | SHEHZAD   | SAKANDAR      | Pakistan     | 21         | 21         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 16            | UL HAQ    | IJAZ          | Pakistan     | 17         | 17         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 17            | USMAN     | TAHIR         | Pakistan     | 25         | 25         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 18            | ZADRAN    | FAIZ ULLAH    | Afghanistan  | 14         | 14         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 19            | ZAIB      | AMEER         | Pakistan     | 25         | 25         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 20            | ZIA       | AMJAD         | Pakistan     | 21         | 21         | IN ACC. IL            | 29-feb        | SI        |
| 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>413</b> | <b>413</b> | <b>R.A.IN ACC. IL</b> | <b>29-feb</b> | <b>20</b> |

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

**30 APR 2024**

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
 Via Camaldo, 11 - 53036 Poggibonsi (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 10 - PRESENZE MENSILI / POCKET MONEY**

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

**ALBERGO IL CACCIATORE**

**ENTE GESTORE:**

**COOP SOCIALE SANTA CATERINA ONLUS**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**FEBBRAIO 2024**

**CONVENZIONE CIG:**

**9566109ADE**

| N.                         | COGNOME | NOME | NAZIONALITA' | GG. PRES.  | GG<br>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>29-feb</b> | <b>0</b>  |
| <b>RIPORTO DA QUADRO 9</b> |         |      |              | <b>413</b> | <b>413</b>    | <b>DA QUADRO 9</b>     | <b>29-feb</b> | <b>20</b> |
| <b>TOTALE</b>              |         |      |              | <b>413</b> | <b>413</b>    | <b>TOTALE</b>          | <b>29-feb</b> | <b>20</b> |

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

**30 APR 2024**

**COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS**  
 Via Camaldo, 11 - 53036 Poggibonsi (SI)  
 P. IVA: 01461610520  
 REA SI - 49216

**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:**

**HOTEL IL CACCIATORE**

**ENTE GESTORE:**

**COOPERATIVA SANTA CATERINA**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**FEBBRAIO 2024**

**CONVENZIONE CIG:**

**9566109ADE**

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)

30 APR 2024

COOP. SOC. SANTA CATERINA ONLUS  
Via Camaldoli, 11 - 53036 POGGIBONSI (SI)  
P.IVA: 01441840520 - REN: SI-149716