

**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 II CIMINA, 14

ENTE GESTORE:

VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

SETTEMBRE 2023

CONVENZIONE CIG:

9794420313

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 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| 60 | 0 | 60 | 60 | 0 | 60 | 26,09 | 0,00 | 1.565,40 | 150,00 | 1.715,40 |

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

€ 1.715,40

€ 1.715,40

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



Chiusi, 03.10.2023

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 | ROBERTO FE' |
| CODICE FISCALE | FEXRRT51E09C662C |
| NATO A | CHIUSI |
| IL | 9 maggio 1951 |
| RESIDENTE A | CHIUSI |
| IN VIA/ PIAZZA/ LOC. | VIA GIOSUE' CARDUCCI, 21 |

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / ENTE / COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE

VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA

**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:**

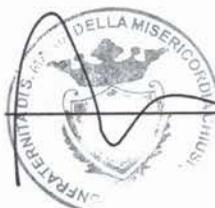
| | |
|---|-------------------------------------|
| A) COPIA DEI FOGLI FIRMA O DEI REGISTRI DELLE PRESENZE DEI R.A. | (dal n. 1 al n. 31) |
| B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY | (dal n. 32 al n. 33) |
| C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI | (dal n. 34 al n. 37) |
| D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE | (dal n. al n.) |
| E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE | (dal n. al n.) |
| 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. 38 al n. 47) |
| J) IMPOSTE E TASSE | (dal n. al n.) |
| K) SPESE GENERALI | (dal n. al n.) |
| L) OO DOCUMENTI REGISTRATI E ALLEGATI A ISTITUTO S. MARIA IMMACOLATA | (dal n. al n.) |
| M) CON LE FATTURE FORNITORI INDIVISIBILI | (dal n. al n.) |
| N) FATTURE INDIVISIBILI E/O RICEVUTE DEI FORNITORI IMPUTATE A SARTEANO | (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.

47

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



Chiusi, 03.10.2023

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 | | 26 | Vitto (acquisto da parte del gestore di generi alimentari) | 167,33 |
| 2 | Contratto d'albergo (solo alloggio) | | 27 | Pulizie (interventi imprese) | |
| 3 | Contratto d'albergo (vitto e alloggio) | | 28 | Pulizie | |
| 4 | Energia Elettrica | 566,87 | 29 | Lavanderia (interventi imprese) | |
| 5 | Acqua | | 30 | Lavanderia (acquisto prodotti) | |
| 6 | Gas | | 31 | Schede telefoniche per nuovi arrivi | |
| 7 | Rifiuti | | 32 | Vestiaro (acquisto da parte del gestore) | |
| 8 | Operatori telefonici | | 33 | Vestiaro (trasferimento in denaro per acquisto da parte del r.a.) | |
| 9 | Internet | | 34 | Vestiaro (consegna buoni per acquisto da parte del r.a.) | |
| 10 | Costo operatori ★ | | 35 | Kit accoglienza | |
| 11 | Costo dirigenti ★ | | 36 | Effetti letterecchi | |
| 12 | Avvocati a parcella | | 37 | Spese sanitarie | |
| 13 | Informazione normativa ★ | | 38 | Attività di integrazione | |
| 14 | Mediazione culturale ★ | | 39 | Visite specialistiche | |
| 15 | Trasporti urbani e extraurbani | | 40 | Altre forniture | |
| 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 ★ | | 46 | Assistenza sociale * | |
| 22 | Pocket money | 150,00 | 47 | Supporto psicologico * | |
| 23 | Vitto (catering) | | 48 | Servizio sanitario complementare * | |
| 24 | Vitto (acquisto da parte dei r.a. di generi alimentari) | | 49 | Telepass/Carburante * | |
| 25 | Vitto (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto alimentari) | | 50 | ALTRE FORNITURE | |
| TOTALE SPESE € | | | | | 884,20 |

-----> Spese indivisibili imputate a Sarteano e allegate in copia nella rendicontazione delle altre unità abitative

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



Olivieri, 03.10.2023

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 II CIMINIA, 14

ENTE GESTORE:

VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

SETTEMBRE 2023

CONVENZIONE CIG:

9794420313

| N. | COGNOME | NOME | NAZIONALITA' | GG. PRES. | GG P.MONEY | IN ACC. IL | | SI/NO |
|---------------|----------|---------|--------------|-----------|------------|-----------------------|---------------|----------|
| 1 | DRIAHINA | ALONA | UCRAINA | 30 | 30 | IN ACC. IL | 30-set | SI |
| 2 | DRIAHIN | RADAMIR | UCRAINA | 30 | 30 | IN ACC. IL | 30-set | SI |
| 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 | | |
| 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 | | | | 60 | 60 | R.A.IN ACC. IL | 30-set | 2 |

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



Olivi, 03.10.2023