

**SERVIZIO GESTIONE CENTRI ACCOGLIENZA STRAORDINARIA
CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA**

CENTRO DI ACCOGLIENZA:

"QUERCEALPINO" - CHIUSI

ENTE GESTORE:

VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA DI CHIUSI

MESE DI:

APRILE 2019

QUADRO 1: RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

CENTRO	COMUNE	PRESENZE (P)	IMPORTO (*) GIORNALIERO DA CONVENZIONE (I)	IMPORTO (*) DERIVANTE PARI A (P) x (I)	IMPORTO (*) DA DETRARRE (da portare a rettifica della fatturazione come concordato con la Prefettura - Si allega nota di autorizzazione)
"QUERCEALPINO"	CHIUSI	106	25,50	2.703,00	=====
TOTALE		106	---	2.703,00	=====

(C)

(B)

(*) IMPORTI IVA ESCLUSA

AMMONTARE DA INDICARE IN FATTURA (C) - (B) €

2.703,00

IMPORTO DA FATTURARE ☒ NON IMPONIBILE O ☐ IMPONIBILE IVA AL

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

CHIUSI 36/5/2019



SERVIZIO GESTIONE CENTRI ACCOGLIENZA STRAORDINARIA
CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA

QUADRO 2/A: RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI

N.	COSTO SOSTENUTO	IMPORTO IN EURO	N	COSTO SOSTENUTO	IMPORTO IN EURO
1	AFFITTO		26	PULIZIE	
2	CONTRATTO D'ALBERGO (solo alloggio)		27	LAVANDERIA (interventi imprese)	00
3	CONTRATTO D'ALBERGO (vitto e alloggio)		28	LAVANDERIA (acquisto prodotti)	
4	ENERGIA ELETTRICA		29	SCHEDE TELEFONICHE PER NUOVI ARRIVI	
5	ACQUA	375,20	30	VESTIARIO (fattura acquisto o stima)	
6	GAS		31	VESTIARIO (trasferimento in denaro per acquisto diretto dai r.a.)	
7	RIFIUTI		32	VESTIARIO (consegna buoni per acquisto diretto dai r.a.)	
8	COSTO OPERATORI TELEFONICI / INTERNET	00	33	KIT ACCOGLIENZA	
9	COSTO OPERATORI / DIRIGENTI	00	34	EFFETTI LETTERECCI	
10	AVVOCATO A PARCELLA		35	SPESE SANITARIE	10,20
11	INFORMAZIONE NORMATIVA		36	COSTI ATTIVITA' DI INTEGRAZIONE	
12	MEDIAZIONE CULTURALE	00	37	BARBERIA	
13	TRASPORTI	00	38	SPESE CONDOMINIALI	
14	AMMORTAMENTO AUTOMEZZI		39	AMMINISTRAZIONE GENERALE	
15	ASSICURAZIONE MEZZI		40	ALTRE UTENZE	
16	ASSICURAZIONE ATTIVITA'		41	TELEPASS	00
17	MANUTENZIONI	00	42	PARCHEGGI	00
18	MOBILIO		43	MATERIALI PER IL CENTRO	1.255,20
19	CORSI DI LINGUA	00	44	BIGLIETTI TRENO	17,20
20	POCKET MONEY	265,00	45	TABACCHERIA PIETRINI CLAUDIA- MARCHE DA BOLLO E FOTO	20,00
21	VITTO (catering)		46	PARCHEGGIO SIENA SOLO CAS QUERCEALPINO	2,00
22	VITTO (acquisto diretto da parte dei r.a. di generi alimentari)		47		
23	VITTO (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto generi alimentari)		48		
24	VITTO (acquisto da parte del gestore di generi alimentari)	210,82	49		
25	PULIZIE (interventi imprese)		50	00 SPESE INDIVISIBILI IMPUTATE A "MONTEBELLO"	

SERVIZIO GESTIONE CENTRI ACCOGLIENZA STRAORDINARIA
CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA

QUADRO 2/B - ELENCO DEI FORNITORI DEL PRESENTE MESE PER LA GESTIONE DEL CENTRO

ATTENZIONE: la presente pagina può essere compilata a mano o sostituita dalla stampa del foglio excel fornito da questa Prefettura, avendo cura di riportare fedelmente in tale stampa sia l'esatta intestazione sia la numerazione della pagina che sostituisce.

RIF 2/A	DENOMINAZIONE	COD.FISCALE o P.IVA	RIF 2/A	DENOMINAZIONE	COD.FISCALE o P.IVA
5	NUOVE ACQUE S.P.A	01616760516			
20	POCKET MONEY				
24	HURRA'	01527900540			
24	PAM PNORAMA	02036440275			
35	FARMACIA BOLOGNI	00947320529			
43	ALPINOTTI DI ALPINOTTI B&C	00385220520			
43	INGROSSO ROSSI	01469460529			
44	TRENITALIA	05403151003			
45	TABACCHERIA PIETRINI CLAUDIA	01349010528			
46	SIENA PARCHEGGI	00792090524			

II 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 (data, timbro e firma)

CHIUSI 26/5/2019



SERVIZIO GESTIONE CENTRI ACCOGLIENZA STRAORDINARIA
CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA

COGNOME	NOME	QUALIFICA (*)	N° GG DI LAVORO	ORARIO DIURNO	ORARIO NOTTURNO	TOTALE ORE LAVORATE	INVIO CONTRATTO DI LAVORO (**)
FERI	IORELLA	IMPIEGATA °°	22	☒	☐	132	GENNAIO 2018
MENGANA	VERONICA	IMPIEGATA °°	23	☒	☐	138	GENNAIO 2018
BRANCHE	ELENA ROXANA	OPERATRICE °°	20	☒	☐	160	GENNAIO 2018
LUPI	AGNESE	INSEGNANTE °°	11	☒	☐	61	APRILE 2018
FE'	VIOLA	OPERATRICE °°	20	☒	☐	79	MAGGIO 2018
SAKHO	ANSOUMANA	MEDIATORE LINGUISTICO °°	9	☒	☐	36	APRILE 2019
PUGNALINI	DIEGO	OPERATORE °°	20	☒	☐	60	GENNAIO 2019
				☐	☐		
				☐	☐		
				☐	☐		
				☐	☐		
				☐	☐		
				☐	☐		
				☐	☐		
				☐	☐		
	°°SPESE INDIVISIBILI	IMPUTATE AL CAS "MONTE BELLO"	BELLO"	☐	☐		

NOTE DI COMPILAZIONE

(*) Indicare: Direttore/Responsabile di CAS, Operatore diurno, Operatore notturno (se compatibile con l'offerta presentata), Mediatore Linguistico, Psicologo, Insegnante di lingua italiana, Consulente legale, Altra figura professionale (da specificare)
(**) Indicare il mese di invio della copia del contratto (es. 01/2018) e non ripetere l'invio fino al cambiamento eventuale del contratto individuale

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

CHIUSI 26/5/2019