

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

CENTRO DI ACCOGLIENZA: NUOVO CAS "SARTEANO"
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)
NUOVO CAS SARTEANO	SARTEANO	480	27,50	13.200,00	==
	TOTALE	480	---	13.200,00	==

(C)

(B)

(*) IMPORTI IVA ESCLUSA

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

13.200,00

IMPORTO DA FATTURARE NON IMPONIBILE O IMPONIBILE IVA AL == %

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

CHIUSI 16/5/2019



**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	1.152,00	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	505,00	29	SCHEDE TELEFONICHE PER NUOVI ARRIVI	
5	ACQUA		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	35,70
11	INFORMAZIONE NORMATIVA		36	COSTI ATTIVITA' DI INTEGRAZIONE	136,00
12	MEDIAZIONE CULTURALE		37	BARBERIA	
13	TRASPORTI	00	38	SPESE CONDOMINIALI	
14	AMMORTAMENTO AUTOMEZZI		39	AMMINISTRAZIONE GENERALE	
15	ASSICURAZIONE MEZZI		40	ALTRE UTENZE	
16	ASSICURAZIONE ATTIVITA'		41	MATERIALI PER IL CENTRO	212,47
17	MANUTENZIONI	00	42	TELEPASS	00
18	MOBILIO		43	PARCHEGGI	00
19	CORSI DI LINGUA	00	44	VALORI BOLLATI	00
20	POCKET MONEY	1.200,00	45	A.N.A.C.	00
21	VITTO (catering)		46	POLIZZA FIDEJUSSORIA	00
22	VITTO (acquisto diretto da parte dei r.a. di generi alimentari)		47	TIM - SOLO CAS SARTEANO	35,29
23	VITTO (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto generi alimentari)		48	VALORI BOLLATI SOLO CAS SARTEANO	48,00
24	VITTO (acquisto da parte del gestore di generi alimentari)	1.024,68	49	DIA ALPHA - OPERATORE SOLO CAS SARTEANO	459,34
25	PULIZIE (interventi imprese)		50	00 SPESE INDIVISIBILI IMPUTATE AL CAS "MONTEBELLO"	

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**

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
1	NARDI DANIELA	NRDDNL57C60526	49	DIA ALPHA	DIALPH87R12Z343Q
4	AZA ENERGIA	12883420155			
20	POCKET MONEY	_____			
24	D&D FOOD SERVICE	03953280983			
24	SOGEGROSS	01226470993			
35	FARMACIA BOLOGNI	00947320529			
35	U.S.L. TOSCANA SUD-EST	02236310518			
36	SIENA MOBILITA'	01142800521			
41	ORTOFLORICOLTURA PUCCI FRANCESCO	01361750522			
41	PORTAPORTESE	01601960550			
41	ELETTROEMPORIO CHIUSI	01333440525			
41	TO.GI SRL	01601960550			
47	TIM	00488410010			
48	TABACCHERIA PIETRINI CLAUDIA	01348010528			

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	FIGURELLA	IMPIEGATA °°	22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	132	GENNAIO 2018
MENGANA	VERONICA	IMPIEGATA °°	23	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	138	GENNAIO 2018
BRANCHE	ELENA ROXANA	ADDETTA PULIZIE °°	20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	160	GENNAIO 2018
LUPI	AGNESE	INSEGNANTE °°	11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	61	APRILE 2018
FE'	VIOLA	OPERATRICE °°	20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	79	MAGGIO 2018
PUGNALINI	DIEGO	OPERATORE °°	20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	60	GENNAIO 2019
VALECCHI	SARA	INSEGNANTE °°	7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46	MAGGIO 2018
DIA	ALPHA	OPERATORE °°	9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	50	APRILE 2019
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	°°SPESE INDIVISIBILI	IMPUTATE A MONTEBELLO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

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

