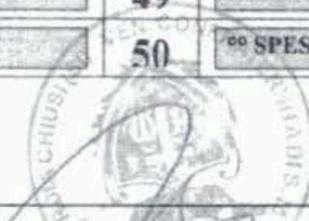


**SERVIZIO GESTIONE CENTRI ACCOGLIENZA STRAORDINARIA
CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA**

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) | ∞ |
| 3 | CONTRATTO D'ALBERGO (vitto e alloggio) | | 28 | LAVANDERIA (acquisto prodotti) | |
| 4 | ENERGIA ELETTRICA | | 29 | SCHEDE TELEFONICHE PER NUOVI ARRIVI | |
| 5 | ACQUA | 2.252,46 | 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 | ∞ | 33 | KIT ACCOGLIENZA | |
| 9 | COSTO OPERATORI / DIRIGENTI | ∞ | 34 | EFFETTI LETTERECCI | |
| 10 | AVVOCATO A PARCELLA | | 35 | SPESE SANITARIE | 25,47 |
| 11 | INFORMAZIONE NORMATIVA | | 36 | COSTI ATTIVITA' DI INTEGRAZIONE | |
| 12 | MEDIAZIONE CULTURALE | ∞ | 37 | BARBERIA | |
| 13 | TRASPORTI | ∞ | 38 | SPESE CONDOMINIALI | |
| 14 | AMMORTAMENTO AUTOMEZZI | | 39 | AMMINISTRAZIONE GENERALE | ∞ |
| 15 | ASSICURAZIONE MEZZI | | 40 | ALTRE UTENZE | |
| 16 | ASSICURAZIONE ATTIVITA' | | 41 | MATERIALI PER IL CENTRO | 74,23 |
| 17 | MANUTENZIONI | ∞ | 42 | TELEPASS | ∞ |
| 18 | MOBILIO | | 43 | BOLLETTINO PSE | 31,96 |
| 19 | CORSI DI LINGUA | | 44 | VALORI BOLLATI | ∞ |
| 20 | POCKET MONEY | 1.110,00 | 45 | TIM - SOLO CAS SARTEANO | 38,46 |
| 21 | VITTO (catering) | | 46 | POLIZZA FIDEJUSSORIA | ∞ |
| 22 | VITTO (acquisto diretto da parte dei r.a. di generi alimentari) | | 47 | DIA ALPHA - OPERATORE SOLO CAS SARTEANO | 931,82 |
| 23 | VITTO (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto generi alimentari) | | 48 | PARCHEGGI | ∞ |
| 24 | VITTO (acquisto da parte del gestore di generi alimentari) | 1.065,92 | 49 | MATERIALI CENTRI | ∞ |
| 25 | PULIZIE (interventi imprese) | | 50 | ∞ SPESE INDIVISIBILI IMPUTATE AL CAS "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 |
|---------|-----------------------------|---------------------|---------|---------------|---------------------|
| 1 | NARDI DANIELA | NRDDNL57C60526 | | | |
| 4 | ACQUEDOTTO DEL FIORA | 00304790538 | | | |
| 20 | POCKET MONEY | ————— | | | |
| 24 | D&D FOOD SERVICE | 03953280983 | | | |
| 24 | SOGEGROSS | 01226470993 | | | |
| 35 | FARMACIA EREDI BOLOGNI | 01462710524 | | | |
| 41 | LIDL | 02275030233 | | | |
| 41 | HURRA' | 01527900540 | | | |
| 41 | MATENATURA | 03132720545 | | | |
| 41 | DOLCE CASA | 13416361007 | | | |
| 41 | SOC. TRE EFFE | 006799800524 | | | |
| 43 | MEF DIPARTIMENTO DEL TESORO | ————— | | | |
| 45 | TIM | 00488410010 | | | |
| 47 | DIA ALPHA | DIALPH87R12Z343Q | | | |

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)

08-07-2019



**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 °° | 18 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 108 | GENNAIO 2018 |
| MENGANA | VERONICA | IMPIEGATA °° | 24 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 144 | GENNAIO 2018 |
| BRANCHE | ELENA ROXANA | OPERATRICE °° | 15 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 120 | GENNAIO 2018 |
| DIA | ALPHA | OPERATORE | 22 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 117 | APRILE 2019 |
| FE' | VIOLA | OPERATRICE °° | 19 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 81 | MAGGIO 2018 |
| PUGNALINI | DIEGO | OPERATORE °° | 15 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 45 | GENNAIO 2019 |
| SACKO | ANSOUMANA | MEDIATORE LINGUISTICO °° | 20 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 85 | 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"/> | | |
| | | | | <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) 08-07-2019