

**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI  
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:												
<b>“LA COCCIARA 1”</b>												
ENTE GESTORE:												
<b>VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA</b>												
MESE DI:												
<b>LUGLIO 2019</b>												
<b>QUADRO 1: RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA</b>												
CENTRO		COMUNE		Presenze Mensili (P)	Importo (*) Giornaliero (I)	Importo (*) derivante da (P)x(I)		IMPORTO (*) DA DETRARRE (da portare a rettifica della fatturazione – Si allega nota di autorizzazione)				
<b>LA COCCIARA 1</b>		<b>CETONA</b>		<b>651</b>	<b>26,35</b>	<b>€ 17.153,85</b>						



**CHE LE PRESCRIZIONI CONTENUTE NELL'ARTICOLO 1 DEL D.M. 18 OTTOBRE 2017 SONO INDICATE NEI FOGLI CHE SEGUONO AD ECCEZIONE DEI DOCUMENTI CHE SARANNO UNITI IN COPIA ALLA FATTURAZIONE DEL MESE DI RIFERIMENTO E DI SEGUITO INDICATI:**

A) BUSTE PAGA DEI DIPENDENTI

B) RICEVUTE O FATTURE DEI COLLABORATORI

C) COPIA DEI FOGLI FIRMA QUOTIDIANI O DEI REGISTRI DI PRESENZE

D) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY

E) FATTURE RELATIVE A SPESE SOSTENUTE PER EVENTUALI SUBAPPALTI

F) FATTURE E/O RICEVUTE DI FORNITORI

TUTTI I DOCUMENTI SOPRAELENCATI SONO MUNITI DI TIMBRO E LA QUOTA PARTE COSTITUIRA' ADDENDO AL RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI

TUTTI I DOCUMENTI HANNO LA NUMERAZIONE APPOSTA IN ALTO A DESTRA DAL N.1 AL NUM.

**8**

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

**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI**

**RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA**

***QUADRO 2/A: RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI - "LA COCCIARA 1"***

N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €	N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €
1	Affitto		26	Vitto (acquisto da parte del gestore di generi alimentari)	

<b>2</b>	Contratto d'albergo (solo alloggio)		<b>27</b>	Pulizie (interventi imprese)	
<b>3</b>	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)	<b>€ 12.043,50</b>	<b>28</b>	Pulizie	
<b>4</b>	Energia Elettrica		<b>29</b>	Lavanderia (interventi imprese)	
<b>5</b>	Acqua		<b>30</b>	Lavanderia (acquisto prodotti)	
<b>6</b>	Gas		<b>31</b>	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
<b>7</b>	Rifiuti		<b>32</b>	Vestiaro (acquisto da parte del gestore)	<b>***</b>
<b>8</b>	Operatori telefonici		<b>33</b>	Vestiaro (trasferimento in denaro per acquisto da parte del r.a.)	
<b>9</b>	Internet		<b>34</b>	Vestiaro (consegna buoni per acquisto da parte del r.a.)	
<b>10</b>	Costo operatori	<b>***</b>	<b>35</b>	Kit accoglienza	
<b>11</b>	Costo dirigenti		<b>36</b>	Effetti letterecci	
<b>12</b>	Avvocati a parcella		<b>37</b>	Spese sanitarie	<b>€ 22,70</b>
<b>13</b>	Informazione normativa		<b>38</b>	Attività di integrazione	
<b>14</b>	Mediazione linguistica	<b>***</b>	<b>39</b>	Visite specialistiche	
<b>15</b>	Trasporti carburante	<b>***</b>	<b>40</b>	Spese condominiali	
<b>16</b>	Ammortamento automezzi		<b>41</b>	Amministrazione generale	
<b>17</b>	Assicurazione mezzi	<b>***</b>	<b>42</b>	Altre utenze	
<b>18</b>	Assicurazione attività	<b>***</b>	<b>43</b>	Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale	
<b>19</b>	Manutenzioni mezzi	<b>***</b>	<b>44</b>	Valori bollati solo CAS La Cocciara 1	<b>€ 48,00</b>
<b>20</b>	Mobilio		<b>45</b>	Telepass e Autostrade per l'italia	<b>***</b>
<b>21</b>	Corsi di italiano		<b>46</b>	Abbonamenti Autobus	<b>€ 405,00</b>
<b>22</b>	Pocket money	<b>€ 1.627,50</b>	<b>47</b>	Parcheggi	<b>***</b>

23	Vitto (catering)		48	Valori bollati	***
24	Vitto (acquisto da parte dei r.a. di generi alimentari)		49		
25	Vitto (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto alimentari)		***	SPESE INDIVISIBILI PER TUTTI I CAS IMPUTATE A MONTEBELLO	
Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)					
<b>SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI</b>					
<b>RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA</b>					
<b><u>QUADRO 2/B - ELENCO DEI FORNITORI DEL PRESENTE MESE PER LA GESTIONE DEL CENTRO</u></b>					
RIF.2/A	DENOMINAZIONE	C.FISCALE o P.IVA		SPESA IN €	
3	A.S.P. ISTITUTO CASA FAMIGLIA	00353320526		€ 12.043,50	
22	POCKET MONEY	///		€ 1.627,50	
37	FARMACIA BOLOGNI	00947320529		€ 14,70	
37	AZIENDA U.S.L. TOSCANA SUD-EST	02236310518		€ 8,00	
44	TABACCHERIA PIETRINI CLAUDIA	01348010528		€ 48,00	
46	SIENA MOBILITA'	01142800521		€ 405,00	
IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE					
<b>ATTESTA</b>					
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 (timbro, data e firma)

**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI**  
**RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA**

**QUADRO 3 - 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 L' ASSOCIAZIONE

**VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA**

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.

ISTITUTO BANCARIO	<b>ANCA VALDICHIANA CREDITO COOPERATIVO DI CHIUSI E MONTEPULCIAN</b>		
AGENZIA/FILIALE	<b>CHIUSI CITTA'</b>		
CC/IBAN	<b>IT 51 Y 08489 71852 000000362300</b>		
ISTITUTO BANCARIO			
AGENZIA/FILIALE			
CC/IBAN			
Generalità delle persone abilitate a operare sui suddetti conti correnti:			
Nome e Cognome:	<b>ROBERTO FE'</b>	Codice Fiscale	<b>FEXRRT51E09C662C</b>
Nato a	<b>CHIUSI (SI)</b>	II	<b>09/05/51</b>
Residente a	<b>CHIUSI (SI)</b>	Via/Piazza/Loc.	<b>VAI G. CARDUCCI, 21</b>
Nome e Cognome:	<b>MASSIMO STENDARDI</b>	Codice Fiscale	<b>STNMSM50B16C662O</b>
Nato a	<b>CHIUSI (SI)</b>	II	<b>16/02/50</b>

Residente a	<b>CHIUSI (SI)</b>	Via/Piazza/Loc.	<b>VIA G. CARDUCCI, 19</b>
Nome e Cognome:		Codice Fiscale	
Nato a		II	
Residente a		Via/Piazza/Loc.	
Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)			
<b>SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI</b>			
<b>RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA</b>			
<b><u>QUADRO 4/A - ASSEVERAZIONE PRESENZE</u></b>			
CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:			
<b>"LA COCCIARA 1"</b>			
ENTE GESTORE:			
<b>VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA</b>			
MESE DI:			
<b>LUGLIO 2019</b>			
CONVENZIONE CIG:			
<b>7811635D1E</b>			
SOTTOSCRITTA IL:			
<b>19/06/19</b>			
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,			
<b>ATTESTA</b>			
-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.			



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 DI ESSERSI AVVALSO DELLE SEGUENTI FIGURE PROFESSIONALI IN CONFORMITA' A QUANTO PREVISTO DAL CAPITOLATO D'APPALTO IN RELAZIONE ALLA DOTAZIONE MINIMA DI PERSONALE

FIGURA PROFESSIONALE	ORE SETTIMANALI DA CAPITOLATO	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
DIRETTORE	18 ORE	FE'	ROBERTO (Volontario)	FEXRRT51E09C662C
OPERATORE DIURNO	8 hh x 7gg	MENICONI	PAOLO (Volontario)	MNCCLD91P58C662S
		MENGANA	VERONICA	MNGVNC90T45D612J
		FE'	VIOLA	FEXVLI96E61F592T
		PUGNALINI	DIEGO	PGNDGI86C09C662E
OPERATORE NOTT.	4 hh x 7gg	Personale notturno	Ist. Casa Famiglia	
ASSISTENTE SOC.	6 ORE	MENCAGLIA	CLAUDIA (Volontaria)	MNCCLD91P58C662S
MED.LINGUISTICA	10 ORE	SAKHO	ANSOUMANA	SKHNMN98A01Z343A
INF.NORMATIVA	3 ORE	FERI	IORELLA	FREFLL56B59C662C
		AVV. SCATTONI	LUCIA (Volontario)	SCTLCU68M54C662R
MEDICO	4 hh x 7gg	RICCI	CARLO (Volontario)	RCCCRL45B06I726D
		VANNUCCINI	WALTER (Volontario)	VNNWTR52L05C662A
Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)				

SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI							
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA							
QUADRO 4/C - SCHEMA DEL SERVIZIO ORARIO DEI DIPENDENTI							
CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:							
<b>“LA COCCIARA 1”</b>							
ENTE GESTORE:							
<b>VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA</b>							
MESE DI:							
<b>LUGLIO 2019</b>							
CONVENZIONE CIG:							
<b>7811635D1E</b>							
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,							
<b>ATTESTA</b>							
A MEZZO DEL SEGUENTE SCHEMA DI ORARIO, L'EFFETTUAZIONE DEL SERVIZIO DA PARTE DEL PROPRIO PERSONALE PRESO IL CAS DI RIFERIMENTO E CHE TUTTO IL PERSONALE DI CUI HA DISPOSTO IL SERVIZIO HA LEGALE CONTRATTO DI LAVORO ED È RETRIBUITO COME DA CCNL							
COGNOME	NOME	QUALIFICA(*)	GG di Lavoro	Diurno	Notturno	Ore Lavorate	Contratto (**)
FERI***	IORELLA	AMMINISTRAZIONE	25	X		152	01/01/18
MENGANA ***	VERONICA	OPERATORE	26	X		156	01/01/18
FE***	VIOLA	OPERATORE	22	X		85	01/05/18
PUGNALINI***	DIEGO	OPERATORE	22	X		66	01/01/19
SAKHO***	ANSOUMANA	MED. LINGUISTICO	22	X		85	01/04/19

