

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

**CENTRO DI ACCOGLIENZA:** "MONTEBELLO" - CHIUSI -

**ENTE GESTORE:** VENERABILE CONFRATERNITA DI S. MARIA DELLA MISERICORDIA DI CHIUSI

**MESE DI:** MAGGIO 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)
"MONTEBELLO"	CHIUSI	734	27,50	20.185,00	=====
	<b>TOTALE</b>	734	---	20.185,00	=====

(C)

(B)

(\*) IMPORTI IVA ESCLUSA

AMMONTARE DA INDICARE IN FATTURA (C) - (B) € 20.185,00

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

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

CHIUSI, 13 GIUGNO 2019



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

**IL SOTTOSCRITTO** ROBERTO FE' **C.F.** FEXRRT51E09C662C **NATO A** CHIUSI (SI) **IL** 09/05/1951  
**RESIDENTE A** CHIUSI (SI) **IN VIA/PIAZZA/LOC.** VIA G. CARDUCCI, 21  
**LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA/ ENTE/ COOPERATIVA/ ASSOCIAZIONE** VENERABILE CONFRATERNITA S. MARIA DELLA MISERICORDIA - CHIUSI -

**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'ARTICOLO 1 DEL D.M. DEL 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 FIRME QUOTIDIANI
- D) COPIA DEI FOGLI FIRMA RICEVUTA POCKET MONEY
- C) FATTURE RELATIVE AGLI ONERI SOSTENUTI PER GLI EVENTUALI CONTRATTI DI SUBAPPALTO E PER I CONTRATTI COI FORNITORI.

**I DOCUMENTI SONO MUNITI DI TIMBRO E LA QUOTA PARTE COSTITUIRÀ ADDENDO AL RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI.**

**I DOCUMENTI AVRANNO NUMERAZIONE APPOSTA A PENNA IN ALTO A DESTRA DAL N. 1 AL N. 44.**

**SI RACCOMANDA DI APPORRE LA NUMERAZIONE RISPETTANDO L'ORDINE DI MATERIA.**

Il legale rappresentante dell'Ente gestore (data, timbro e firma) CHIUSI, 13 GIUGNO 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	2.503,00	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		30	VESTIARIO (fattura acquisto o stima)	
6	GAS	795,33	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	341,60	33	KIT ACCOGLIENZA	
9	COSTO OPERATORI / DIRIGENTI	6.014,54 <sup>00</sup>	34	EFFETTI LETTERECCI	
10	AVVOCATO A PARCELLA		35	SPESE SANITARIE	61,40
11	INFORMAZIONE NORMATIVA		36	COSTI ATTIVITA' DI INTEGRAZIONE	
12	MEDIAZIONE CULTURALE	665,19 <sup>00</sup>	37	BARBERIA	
13	TRASPORTI	1.995,36 <sup>00</sup>	38	SPESE CONDOMINIALI	
14	AMMORTAMENTO AUTOMEZZI		39	AMMINISTRAZIONE GENERALE	2.790,00 <sup>00</sup>
15	ASSICURAZIONE MEZZI		40	ALTRE UTENZE	
16	ASSICURAZIONE ATTIVITA'		41	ANSANO ROBERTO - OPERATORE SOLO MONTEBELLO	1.464,62
17	MANUTENZIONI	1.519,88 <sup>00</sup>	42	BOLLETTINO PER TITOLO DI VIAGGIO	43,72
18	MOBILIO		43	TELEPASS	91,18 <sup>00</sup>
19	CORSI DI LINGUA		44	PARCHEGGI	9,20
20	POCKET MONEY	1.835,00	45	VALORI BOLLATI	128,00 <sup>00</sup>
21	VITTO (catering)		46	BIGLIETTO TRENO	13,80
22	VITTO (acquisto diretto da parte dei r.a. di generi alimentari)		47	POLIZZA FIDEJUSSORIA	104,64 <sup>00</sup>
23	VITTO (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto generi alimentari)		48	MATERIALI CENTRO	112,23
24	VITTO (acquisto da parte del gestore di generi alimentari)	1.427,11	49	ESTINTORI	214,23
25	PULIZIE (interventi imprese)		50	<sup>00</sup> SPESE INDIVISIBILI IMPUTATE AL CAS DI "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	AZIENDA AGRICOLA I.T.R.I. S.R.L.	12959680153	24	G.M.F.	01527900540
6	LIQUIGAS	03316690175	24	SOGEGROSS	01226470993
8	CONNESI	02679370540	24	COOP CENTRO ITALIA	02241550546
9	PUGNALINI DIEGO	PGNDGI86C09C662E	24	LE DELIZIE S.N.C	01027410529
9	FERI FIORELLA	FREFLL56B59C662C	35	FARMACIA A. BOLGNI	00947320529
9	MENGANA VERONICA	MNGVNC90T45D612J	35	FARMACIA STORELLI	01233910528
9	BRANCHE ELENA ROXANA	BRNLRX88S55Z129C	39	PAOLUCCI & C. SAS	01925000547
9	FE' VIOLA	FEXVLT96E61F592T	41	ANSANO ROBERTO	NSNRRT61R08C744V
12	SAKHO ANSOUMANA	SKHNMN98A01Z343A	42	MEF DIPARTIMENTO DEL TESORO	-----
13	ENI DI FIORANI FABIANA	01451070526	43	TELEPASS E AUTOSTRADE PER L'ITALIA	09771701001
17	REVISIONANDO	01382629374	44	PARCHEGGI SIENA	00792090524
17	AUTOFFICINA CARDAIOLI	00175670520	45	TABACCHERIA PIETRINI CLAUDIA	01348010528
20	POCKET MONEY	-----	46	TRENITALIA	05403151003
24	HURRA'	01527900540	47	CATTOLICA ASSICURAZIONI	00320160237

**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, 13 GIUGNO 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	FIGRELLA	IMPIEGATA °°	26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	156	GENNAIO 2018
MENGANA	VERONICA	IMPIEGATA °°	25	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	150	GENNAIO 2018
BRANCHE	ELENA ROXANA	OPERATRICE °°	22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	176	GENNAIO 2018
SAKHO	ANSOUMANA	MEDIATORE LINGUISTICO°°	22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	84,50	APRILE 2019
FE'	VIOLA	OPERATRICE °°	22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	85	MAGGIO 2018
PUGNALINI	DIEGO	OPERATORE°°	16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48	GENNAIO 2019
ANSANO	ROBERTO	OPERATORE MONTEBELLO	22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	176	LUGLIO 2018
				<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) CHIUSI, 13 GIUGNO 2019

