

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

Alla Prefettura di Siena  
Servizio Gestione Economico Finanziaria  
Attività Contrattuali  
Piazza Duomo 9  
53100 Siena

<b>CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:</b>
"LA COCCIARA 2"
<b>ENTE GESTORE:</b>
<b>VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA</b>
<b>RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:</b>
SETTEMBRE 2019
<b>CONVENZIONE CIG:</b>
ZF528F3DE1

**QUADRO 1: RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA**

DENOMINAZIONE CENTRO	COMUNE	Totale Presenze Mensili	Totale Pocket Money Mensili	Importo Escluso Pocket Money	Import o Pocket Money	% IVA	IMPORTO MENSILE
<b>LA COCCIARA 2</b>	<b>CETONA</b>	301	752,50	7.178,85	2,50	0,00%	<b>7.931,35</b>
					2,50	0,00%	<b>0,00</b>
					2,50	0,00%	<b>0,00</b>
					2,50	0,00%	<b>0,00</b>
					2,50	0,00%	<b>0,00</b>
					2,50	0,00%	<b>0,00</b>
					2,50	0,00%	<b>0,00</b>
					2,50	0,00%	<b>0,00</b>
	<b>TOTALE</b>	<b>301</b>	<b>752,5</b>				<b>7.931,35</b>
<b>IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE</b>					<b>€ 7.931,35</b>		
<b>IMPORTO DA DETRARRE – Si allega autorizzazione</b>					<b>€ 0,00</b>		
<b>IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA</b>					<b>€ 7.931,35</b>		



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

**QUADRO 2: RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI**

IL SOTTOSCRITTO	ROBERTO FE'
CODICE FISCALE	FEXRRT51E09C662C
NATO A	CHIUSI
IL	9 maggio 1951
RESIDENTE A	CHIUSI
IN VIA/ PIAZZA/ LOC.	VIA G. CARDUCCI, 21

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL' ASSOCIAZIONE
<b>VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA - "LA COCCIARA 2"</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 DPR 445/2000**

**ATTESTA**

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

A)	COPIA DEI FOGLI FIRMA O DEI REGISTRI DELLE PRESENZE DEI R.A.	(dal n. 1 al n. 6)
B)	COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n. 7 al n. 9)
C)	COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n. 0 al n. 0)
D)	FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n. 0 al n. 0)
E)	BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n. 0 al n. 0)
F)	FATTURE E/O RICEVUTE DI ALTRO PERSONALE RETRIBUITO	(dal n. 0 al n. 0)
G)	ATTESTAZIONI DI PRESENZA DI PERSONALE VOLONTARIO **	(dal n. 0 al n. 0)
H)	FATTURE RELATIVE AD EVENTUALI SUBAPPALTI	(dal n. 0 al n. 0)
I)	FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI	(dal n. 10 al n. 10)
J)	FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE IMPEGNATO PER TUTTI I CAS***	(dal n. al n.)
K)	BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE IMPEGNATO PER TUTTI I CAS***	(dal n. al n.)
L)	FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI INDIVISIBILI PER TUTTI I CAS***	(dal n. al n.)
M)	*** DOCUMENTI ALLEGATI AL CAS "LA COCCIARA 1"	(dal n. al n.)
N)	*** DOCUMENTI ALLEGATI AL CAS "MONTEBELLO"	(dal n. al n.)

**TUTTI I DOCUMENTI SOPRAELENCATI SONO MUNITI DI TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE  
DELL'ENTE GESTORE**

TUTTI I DOCUMENTI HANNO LA NUMERAZIONE APOSTA IN ALTO A DESTRA DAL N.1 AL NUM. **10**

Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma) CHIUSI, 05/10/2019



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

**QUADRO 3: DETTAGLIO DEI COSTI SOSTENUTI**

**"LA COCCIARA 2"**

N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €	N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €
<b>STRUTTURA</b>			<b>PULIZIE</b>		
1	Affitto		40	Pulizie (acquisto materiale)	
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		41	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)	€ 5.568,50	42		
4	Energia Elettrica		43		
5	Acqua		<b>LAVANDERIA</b>		
6	Gas		44	Lavanderia (acquisto materiale)	
7	Rifiuti		45	Lavanderia (interventi imprese)	
8	Operatori telefonici **		46		
9	Internet		47		
10	Spese condominiali		<b>FORNITURA BENI</b>		
11	Altre utenze		48	Vestiario	
12	Manutenzioni		49	Kit accoglienza	
13	Mobilio		50	Corredo Effetti lettereschi	
14			51	Prodotti per igiene personale	
15			52	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
<b>PERSONALE</b>			53		
16	Costo dirigenti		54		
17	Costo operatori **		<b>VITTO GENERI ALIMENTARI</b>		
18	Mediazione culturale		55	Vitto (catering)	
19	Mediazione linguistica **		56	Acquisto di generi alimentari	
20	Assistente Sociale		57		
21	Psicologo		58		
22	Corsi di italiano		<b>SPESE GENERALI</b>		
23	Medico complementare		59	Amministrazione generale	
24	Avvocati a parcella		60	Altre forniture-Acquisto valori bollati **	
25	Informazione normativa **		61	Attività di integrazione	
26			62	Assicurazione attività	
27			63		
<b>TRASPORTI</b>			64		
28	Trasporti urbani e extraurbani		<b>ALTRE SPESE</b>		
29	Ammortamento automezzi		65	Pocket Money	€ 752,50
30	Assicurazione mezzi		66		
31	Viaggi per Commissione/Tribunale		<b>TOTALE SPESE STRUTTURA</b>		
32	Carburante **		<b>€ 5.568,50</b>		
33	Spese parcheggio **		<b>TOTALE SPESE PERSONALE</b>		
34	Telepass e autostrade per l'Italia **		<b>€ 0,00</b>		
<b>SPESE SANITARIE</b>			<b>TOTALE SPESE TRASPORTI</b>		
35	Spese sanitarie		<b>€ 0,00</b>		
36	Visite specialistiche		<b>TOTALE SPESE SANITARIE</b>		
37	Altre spese sanitarie		<b>€ 0,00</b>		
38	TICKETS SANITARI E FARMACIA		<b>TOTALE SPESE PULIZIE</b>		
39			<b>€ 0,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE LAVANDERIA</b>		
			<b>€ 0,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE FORNITURA BENI</b>		
			<b>€ 0,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI</b>		
			<b>€ 0,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE GENERALI</b>		
			<b>€ 0,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE DIVERSE</b>		
			<b>€ 752,50</b>		
			<b>TOTALE SPESE</b>		
			<b>€ 6.321,00</b>		

**\*\* SPESE INDIVISIBILI PER TUTTI I CAS IMPUTATE A MONTEBELLO**

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

CHIUSI, 05/10/2019





**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA  
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA  
QUADRO 5 - 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 - "LA COCCIARA 2"**

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 SUDETTO ARTICOLO 3.

<b>ISTITUTO BANCARIO</b>	<b>BANCA VALDICHIANA CREDITO COOPERATIVO DI CHIUSI E MONTEPULCIANO</b>
<b>AGENZIA/FILIALE</b>	<b>CHIUSI CITTA'</b>
<b>CC/IBAN</b>	<b>IT 51 Y 08489 71852 000000362300</b>
<b>ISTITUTO BANCARIO</b>	
<b>AGENZIA/FILIALE</b>	
<b>CC/IBAN</b>	

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>18310</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)

CHIUSI, 05/10/2019

Pag. 5 di 10



**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA**  
**RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA**  
**QUADRO 6 - ASSEVERAZIONE PRESENZE**

**CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:**

<b>"LA COCCIARA 2"</b>												
<b>ENTE GESTORE:</b>												
<b>VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA DI CHIUSI</b>												
<b>RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:</b>												
<b>SETTEMBRE 2019</b>												
<b>CONVENZIONE CIG:</b>												
<b>ZF528F3DE1</b>												
<b>SOTTOSCRITTA IL:</b>												
<b>25 giugno 2019</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,

**ATTESTA**

-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 ELENCAE 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.

-CHE PER LE SPESE RENDICONTATE NON SONO STATI RICHIESTI E/O OTTENUTI ALTRI FINANZIAMENTI PUBBLICI O ALTRI INTROITI.

-CHE GLI IMMOBILI RENDICONTATI VENGONO UTILIZZATI UNICAMENTE PER LE FINALITÀ INDICATE NELLA CONVENZIONE SOTTOSCRITTA CON LA PREFETTURA DI SIENA E CHE IL RISPETTIVO COSTO NON È SOSTENUTO CON ALTRE SOVVENZIONI NAZIONALI O COMUNITARIE.

-CHE LE FIRME DI PRESENZA SUI RELATIVI REGISTRI SONO STATE APPOSTE IN PRESENZA DI UN OPERATORE DEL CENTRO E CHE PRESSO LA SEDE DELL'ENTE E' DISPONIBILE L'ELENCO DEI TURNI DEL PERSONALE INCARICATO DELLA RACCOLTA DELLE FIRME DI PRESENZA.

-DI AVER EFFETTUATO IL SERVIZIO DI MEDIAZIONE, ANCHE LEGALE, E CHE È STATO EROGATO IL POCKET MONEY COME DIMOSTRATO E ALLEGATO. LE FIRME DEI MIGRANTI DI PERCEZIONE DEL POCKET MONEY SONO STATE APPOSTE IN PRESENZA DI UN OPERATORE DI QUESTO CENTRO E PERTANTO SONO VERE ED AUTENTICHE.

-IL REGOLARE PAGAMENTO DEGLI ONERI FISCALI E PREVIDENZIALI DEL PERSONALE.

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

CHIUSI, 05/10/2019



ag. 6 di 1

**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA  
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA  
QUADRO 7 - DOTAZIONE ORGANICO DEL PERSONALE**

**CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:**  
"LA COCCIARA 2"

**ENTE GESTORE:**  
**VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA DI CHIUSI**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**  
**SETTEMBRE 2019**

**CONVENZIONE CIG:**  
**ZF528F3DE1**

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**

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 (72 hh.mensili)	FE'	ROBERTO (Volontario)	FEXRRT51E09C662C
OPERATORE DIURNO	8 hh x 7gg (224 hh.mensili)	MENGANA	VERONICA	MNGVNC90T45D612J
		PUGNALINI	DIEGO	PGNDGI86C09C662E
		FE'	VIOLA	FEXVLI96E61F592T
		Personale	"OSTELLO LA COCCIARA"	
OPERATORE NOTT.	4 hh x 7gg (112 hh.mensili)	Personale	"OSTELLO LA COCCIARA"	
ASSISTENTE SOC.	6 ORE (24 hh. mensili)	MENCAGLIA	CLAUDIA (Volontaria)	MNCCLD91P58C662S
MED.LINGUISTICA	10 ORE (40 hh. mensili)	SAKHO	ANSOUMANA	SKHNMN98A01Z343A
INF.NORMATIVA	3 ORE (12 hh. mensili)	FERI	FIORELLA	FREFLL56B59C662C
		AVV. SCATTONI	LUCIA (Volontario)	SCTLCU68M54C662R
MEDICO	4 hh x 7gg (16 hh. mensili)	RICCI	CARLO (Volontario)	RCCCRL45B06I726D
		VANNUCCINI	WALTER (Volontario)	VNNWTR52L05C662A

Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma) CHIUSI, 05/10/2019

Pag. 7 di 10



**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA**  
**RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA**  
**QUADRO 8 - SCHEMA DEL SERVIZIO ORARIO DEI DIPENDENTI**

**CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:**

<b>LA COCCIARA 2</b>
<b>ENTE GESTORE:</b>
<b>VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA DI CHIUSI</b>
<b>RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:</b>
<b>SETTEMBRE 2019</b>
<b>CONVENZIONE CIG:</b>
<b>ZF528F3DE1</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,

**ATTESTA**

A MEZZO DEL SEGUENTE SCHEMA, L'EFFETTUAZIONE DEL SERVIZIO IN CONVENZIONE DA PARTE DEL SEGUENTE PERSONALE PRESO I/IL CAS DI RIFERIMENTO E CHE TUTTO IL PERSONALE DI CUI HA DISPOSTO IL SERVIZIO E' STATO RETRIBUITO O HA LEGALE CONTRATTO DI LAVORO ED È RETRIBUITO COME DA CCNL O HA PRESTATO SERVIZIO A TITOLO DI VOLONTARIO NON RETRIBUITO COME DA ATTESTAZIONI ALLEGATE

COGNOME	NOME	QUALIFICA(*)	GG di Lavoro	Diurno (**)	Notturno (**)	Ore Lavorate	Contratto (***)
FERI****	FIGLIOLA	AMMINISTRAZIONE INF. LEGALE	19	X		115	gen-18
MENGANA ****	VERONICA	OPERATORE	22	X		132	gen-18
FE'****	VIOLA	OPERATORE	21	X		88	mag-18
PUGNALINI****	DIEGO	OPERATORE	16	X		48	gen-19
SAKHO****	ANSOUMANA	MED. LINGUISTICO	21	X		89	apr-19
MENCAGLIA++	CLAUDIA (Volontario)	ASS. SOCIALE	8	X		28	
FE' ++	ROBERTO (Volontario)	DIRETTORE	12	X		40	

(\*) 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 inserendo una "X" maiuscola la cella relativa al lavoratore diurno o notturno

(\*\*\*) Indicare il mese di invio della copia del contratto (es. 01/2018) e non ripetere l'invio fino al cambiamento eventuale del contratto individuale

**\*\*\*\* SPESE INDIVISIBILI IMPUTATE AL CAS "MONTEBELLO- ++ Documenti allegati alla COCCIARA 1**

Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)	CHIUSI, 05/10/2019	
---	--------------------	--





**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA**  
**RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA**  
**QUADRO 9 - PRESENZE MENSILI / POCKET MONEY**

**CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:**

**LA COCCIARA 2**

**ENTE GESTORE:**

**VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA DI CHIUSI**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**SETTEMBRE 2019**

**CONVENZIONE CIG:**

**ZF528F3DE1**

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.M.	IN ACC. IL		SI/NO
1	AHASSAN	ABDEL KADER	LIBIA	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
2	DIWARA	ABOUBACAR	GUINEA	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
3	BALLO	MAMUDOU	MALI	11	11	IN ACC. IL	30-set	SI
4	KONATE	ZIE	C.AVORIO	11	11	IN ACC. IL	30-set	SI
5	DIARRA	BALA	MALI	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
6	EMAKHU	PAUL	NIGERIA	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
7	KABAH	MOKHTAR	GUINEA	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
8	SOUMAROU	DRISSA	MALI	11	11	IN ACC. IL	30-set	SI
9	TOURE	ADAMA	C.AVORIO	14	14	IN ACC. IL	30-set	NO
10	SOUKOUNA	DEMBOU	MALI	11	11	IN ACC. IL	30-set	SI
11	OGBEMUDIA	KELLY	NIGERIA	11	11	IN ACC. IL	30-set	SI
12	FETOR	ISAAR	GHANA	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
13	SANE'	MALANG	SENEGAL	30	30	IN ACC. IL	30-set	SI
14	OGBARETIN	OSAS	NIGERIA	11	11	IN ACC. IL	30-set	SI
15	IKAHYERE	PETER	NIGERIA	6	6	IN ACC. IL	30-set	NO
16	KONATE'	IDIRSSA	MALI	5	5	IN ACC. IL	30-set	SI
17						IN ACC. IL		
18						IN ACC. IL		
19						IN ACC. IL		
20						IN ACC. IL		
21						IN ACC. IL		
22						IN ACC. IL		
23						IN ACC. IL		
24						IN ACC. IL		
25						IN ACC. IL		
26						IN ACC. IL		
27						IN ACC. IL		
28						IN ACC. IL		
29						IN ACC. IL		
30						IN ACC. IL		
31						IN ACC. IL		
32						IN ACC. IL		
33						IN ACC. IL		
34						IN ACC. IL		
35						IN ACC. IL		
36						IN ACC. IL		
37						IN ACC. IL		
38						IN ACC. IL		
				<b>TOTALE</b>	<b>301</b>	<b>301</b>	<b>R.A. IN ACC. IL</b>	<b>14</b>

Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma) **CHIUSI, 05/10/2019**

