



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

**QUADRO 2: RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI**

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

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL' ASSOCIAZIONE

**VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA DI 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'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. <b>1</b> al n. <b>6</b> )
B)	COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n. <b>7</b> al n. <b>9</b> )
C)	COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n. <b>10</b> al n. <b>10</b> )
D)	FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE **	(dal n. <b>0</b> al n. <b>0</b> )
E)	BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE **	(dal n. <b>0</b> al n. <b>0</b> )
F)	BUSTE PAGA E FOGLI FIRME PERSONALE RETRIBUITO PER SOLO CAS	(dal n. <b>11</b> al n. <b>16</b> )
G)	ATTESTAZIONI DI PRESENZA DI PERSONALE VOLONTARIO	(dal n. <b>17</b> al n. <b>24</b> )
H)	FATTURE RELATIVE AD EVENTUALI SUBAPPALTI	(dal n. <b>0</b> al n. <b>0</b> )
I)	FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI	(dal n. <b>25</b> al n. <b>39</b> )
J)	LE FATTURE E BUSTE PAGA RELATIVE ALLE SPESE INDIVISIBILI SONO IMPUTATE ED AL CAS DI MONTEBELLO E QUI ALLEGATE IN COPIA	(dal n. al n. )
K)		(dal n. al n. )
M)		(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 APPOSTA IN ALTO A DESTRA DAL N.1 AL NUM.	<b>39</b>
Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)	<b>CHIUSI 07/09/2020</b>



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

**QUADRO 3: DETTAGLIO DEI COSTI SOSTENUTI**

N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €	N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €
<b>STRUTTURA</b>			<b>PULIZIE</b>		
1	Affitto	€ 1.152,00	40	Pulizie (acquisto materiale)	
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		41	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		42		
4	Energia Elettrica	€ 417,00	43		
5	Acqua		<b>LAVANDERIA</b>		
6	Gas	€ 998,00	44	Lavanderia (acquisto materiale)	€ 26,50
7	Rifiuti		45	Lavanderia (interventi imprese)	
8	Operatori telefonici		46		
9	Internet	€ 40,29	47		
10	Spese condominiali		<b>FORNITURA BENI</b>		
11	Altre utenze	€ 99,31	48	Vestitario	
12	Manutenzioni		49	Kit accoglienza	
13	Mobilio – elettrodomestici		50	Corredo Effetti letterecchi	
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	€ 1.441,52
20	Assistente Sociale		57		
21	Psicologo		58		
22	Avvocati a parcella		<b>SPESE GENERALI</b>		
23	Medico complementare		59	Amministrazione generale **	
24	Assicurazione volontari		60	Acquisto valori bollati per tutti i CAS	
25	Informazione normativa **		61	Valori bollati e foto solo CAS	€ 80,00
26	Operatori solo CAS	€ 1.497,15	62	Materiali CAS	€ 57,54
27			63	Cauzione polizza convenzione	
<b>TRASPORTI</b>			64		
28	Trasporti urbani e extraurbani		<b>ALTRE SPESE</b>		
29	Manutenzione automezzi **		65	Pocket Money	€ 1.142,50
30	Assicurazione mezzi **		66		
31	Viaggi per Commissione/Tribunale		<b>TOTALE SPESE STRUTTURA</b>		
32	Carburante **		<b>2.706,60</b>		
33	spese parcheggio		<b>TOTALE SPESE PERSONALE</b>		
34	Telepass e Autostrade per l'Italia **		<b>1.497,15</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 – tickets		<b>0,00</b>		
38	Spese sanitarie per tutti i CAS		<b>TOTALE SPESE PULIZIE</b>		
39			<b>0,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE LAVANDERIA</b>		
			<b>26,50</b>		
			<b>TOTALE SPESE FORNITURA BENI</b>		
			<b>0,00</b>		
			<b>TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI</b>		
			<b>1.441,52</b>		
			<b>TOTALE SPESE GENERALI</b>		
			<b>137,54</b>		
			<b>TOTALE SPESE DIVERSE</b>		
			<b>1.142,50</b>		
			<b>TOTALE SPESE €</b>		
			<b>6.951,81</b>		

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

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

**CHIUSI 07/09/2020**

ag. 3 di 1





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

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 07/09/2020**



**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>"SARTEANO"</b>												
<b>ENTE GESTORE:</b>												
<b>VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA DI CHIUSI</b>												
<b>RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:</b>												
<b>AGOSTO 2020</b>												
<b>CONVENZIONE CIG:</b>												
<b>7811635D1E</b>												
<b>SOTTOSCRITTA IL:</b>												
<b>19 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 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.

-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 07/09/2020**



Pag. 6 di 10

**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:**  
**"SARTEANO"**

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

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**  
**AGOSTO 2020**

**CONVENZIONE CIG:**  
**7811635D1E**

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)	FERI	FIGURELLA	FREFLL56B59C662C
		MENGANA	VERONICA	MNGVNC90T45D612J
		DIA	ALPHA	DIALPH87R12Z343Q
		STENDARDI	MASSIMO (Volontario)	STNSMS50B16C662O
		MENICONI	PAOLO (Volontario)	MNCPLA55B22C662E
		BUGOSSI	ROBERTO	BGSRRT99M09C309F
OPERATORE NOTT.	4 hh x 7gg (112 hh.mensili)	DIA	ALPHA (Volontario)	DIALPH87R12Z343Q
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	FIGURELLA	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 07/09/2020**



**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>"SARTEANO"</b>	
<b>ENTE GESTORE:</b>	
<b>VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA DI CHIUSI</b>	
<b>RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:</b>	
<b>AGOSTO 2020</b>	
<b>CONVENZIONE CIG:</b>	
<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,

**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****	IORELLA	AMMINISTRAZIONE INF. LEGALE	25	X		151	gen-18
MENGANA ****	VERONICA	OPERATORE	25	X		100	gen-18
SAKHO****	ANSOUMANA	MED. LINGUISTICO	21	X		85	apr-19
BUGOSSI****	ROBERTO	OPERATORE	21	X		63	ge.-20
DIA MAODO	ALPHA	OPERATORE	21	X		124	apr-19
MENGANA	VERONICA	OPERATORE	25	X		50	gen-18
STENDARDI	MASSIMO (Volontario)	OPERATORE	5	X		20	
FE'	ROBERTO (Volontario)	DIRETTORE	12	X		36	
MENICONI	PAOLO (Volontario)	OPERATORE	14	X		28	
MENCAGLIA	CLAUDIA (Volontario)	ASS. SOCIALE	5	X		10	
DIA MAODO	ALPHA (Volontario)	OPERATORE	31		X	132	
RICCI	CARLETTO (Volontario)	MEDICO	5	X		10	
SCATTONI	LUCIA	AVVOCATO	5	X		5	

(\*) 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 momento eventuale del contratto individuale



