**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**

| |
|---|
| **CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:** |
| **"VIA CASSIA AURELIA I, 128** |
| **ENTE GESTORE:** |
| **VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA** |
| **RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:** |
| **DICEMBRE 2020** |
| **CONVENZIONE CIG:** |
| **7811635D1E** |

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

| DENOMINAZIONE CENTRO | COMUNE | Totale Presenze Mensili | Totale presenze pocket money | Totale importo Pocket Money Mensili | Importo Escluso Pocket Money | Importo Pocket Money | % IVA | IMPORTO MENSILE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **VIA CASSIA AURELIA I, 128** | **CHIUSI** | **239** | **248** | **620** | **5.700,15** | 2,50 | 0,00% | **6.320,15** |
| | | | | | | 2,50 | 0,00% | **0,00** |
| | | | | | | 2,50 | 0,00% | **0,00** |
| | | | | | | 2,50 | 0,00% | **0,00** |
| | | | | | | 2,50 | 0,00% | **0,00** |
| | | | | | | 2,50 | 0,00% | **0,00** |
| | | | | | | 2,50 | 0,00% | **0,00** |
| | | | | | | 2,50 | 0,00% | **0,00** |
| | **TOTALE** | **239** | **248** | **620** | **5.700,15** | | | **6.320,15** |

| | |
|---|---|
| **IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE** | **€ 6.320,15** |
| **IMPORTO DA DETRARRE – Si allega autorizzazione** | **€ 0,00** |
| | |
| **IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA** | **€ 6.320,15** |

Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma) **CHIUSI, 07/01/2021**

**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 – CAS VIA CASSIA AURELIA I, 128***

| | |
|---|---|
| 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

**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. | **1** | al n. | **32** | ) |
| B) | COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY | | (dal n. | **33** | al n. | **34** | ) |
| C) | COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI | | (dal n. | | al n. | | ) |
| D) | FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE | | (dal n. | **35** | al n. | **35** | ) |
| E) | BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE | | (dal n. | **36** | al n. | **37** | ) |
| F) | FATTURE E/O RICEVUTE DI ALTRO PERSONALE RETRIBUITO | | (dal n. | | al n. | | ) |
| G) | ATTESTAZIONI DI PRESENZA DI PERSONALE VOLONTARIO | | (dal n. | **38** | al n. | **42** | ) |
| H) | FATTURE RELATIVE AD EVENTUALI SUBAPPALTI | | (dal n. | | al n. | | ) |
| I) | FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI | | (dal n. | **43** | al n. | **73** | ) |
| J) | FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE | *** | (dal n. | | al n. | | ) |
| K) | BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE | *** | (dal n. | | al n. | | ) |
| L) | LE FATTURE RELATIVE ALLE SPESE INDIVISIBILI SONO IMPUTATE AL CAS DI MONTEBELLO E QUI ALLEGATE IN COPIA | | (dal n. | | al n. | | ) |
| M) | *** DOCUMENTI ALLEGATI IN COPIA" | | (dal n. | | al n. | | ) |
| N) | | | (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. **73**

Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma) **CHIUSI, 07/01/2021**

**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 MAGGIO 2020 – CAS VIA CASSIA AURELIA I,128***

| N. | TIPOLOGIA DI SPESA | SPESE IN € |
|---|---|---|
| | **STRUTTURA** | |
| 1 | Affitto | |
| 2 | Contratto d'albergo (solo alloggio) | |
| 3 | Contratto d'albergo (vitto e alloggio) | |
| 4 | Energia Elettrica | € 605,49 |
| 5 | Acqua | € 63,55 |
| 6 | Gas | € 1.104,10 |
| 7 | Rifiuti | |
| 8 | Operatori Telefonici | |
| 9 | Internet | |
| 10 | Spese condominiali | |
| 11 | Altre utenze | |
| 12 | Manutenzioni | |
| 13 | Mobilio | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| | **PERSONALE** | |
| 16 | Costo dirigenti | |
| 17 | Costo operatori ** | |
| 18 | Mediazione culturale | |
| 19 | Mediazione linguistica ** | |
| 20 | Assistente Sociale | |
| 21 | Psicologo | |
| 22 | Corsi di italiano | |
| 23 | Medico complementare | |
| 24 | Assicurazione volontari | |
| 25 | Informazione normativa ** | |
| 26 | Dipendente solo CAS | € 727,64 |
| 27 | | |
| | **TRASPORTI** | |
| 28 | pedaggio autostrada solo CAS | |
| 29 | Manutenzione automezzi ** | |
| 30 | Assicurazione mezzi | |
| 31 | Autostrada e parcheggio Firenze | |
| 32 | Carburante ** | |
| 33 | Spesa parcheggio | |
| 34 | Telepass e Autostrade per l'Italia ** | |
| | **SPESE SANITARIE** | |
| 35 | Spese sanitarie | 92,00 |
| 36 | Visite specialistiche | |
| 37 | Altre spese sanitarie (tickets) | 48,00 |
| 38 | Spese sanitarie per tutti i CAS | |
| 39 | | |

| N. | TIPOLOGIA DI SPESA | SPESE IN € |
|---|---|---|
| | **PULIZIE** | |
| 40 | Pulizie (acquisto materiale) | € 67,87 |
| 41 | Pulizie (interventi imprese) | |
| 42 | | |
| 43 | | |
| | **LAVANDERIA** | |
| 44 | Lavanderia (acquisto materiale) | |
| 45 | Lavanderia (interventi imprese) | |
| 46 | | |
| 47 | | |
| | **FORNITURA BENI** | |
| 48 | Vestiario | |
| 49 | Kit accoglienza + Asciugamani | |
| 50 | Corredo Effetti letterecci | |
| 51 | Prodotti per igiene personale | |
| 52 | Schede telefoniche per nuovi arrivi | |
| 53 | | |
| 54 | | |
| | **VITTO GENERI ALIMENTARI** | |
| 55 | Vitto (catering) | |
| 56 | Acquisto di generi alimentari | € 1.337,68 |
| 57 | | |
| 58 | | |
| | **SPESE GENERALI** | |
| 59 | Amministrazione generale | |
| 60 | Valori bollati | € 16,00 |
| 61 | Biglietti treno | |
| 62 | Materiali CAS | € 7,50 |
| 63 | Cauzione polizza convenzione | |
| 64 | | |
| | **ALTRE SPESE** | |
| 65 | Pocket Money | € 620,00 |
| 66 | | |

| | |
|---|---|
| **TOTALE SPESE STRUTTURA** | **1.773,14** |
| **TOTALE SPESE PERSONALE** | **727,64** |
| **TOTALE SPESE TRASPORTI** | **0,00** |
| **TOTALE SPESE SANITARIE** | **140,00** |
| **TOTALE SPESE PULIZIE** | **67,87** |
| **TOTALE SPESE LAVANDERIA** | **0,00** |
| **TOTALE SPESE FORNITURA BENI** | **0,00** |
| **TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI** | **1.337,68** |
| **TOTALE SPESE GENERALI** | **23,50** |
| **TOTALE SPESE DIVERSE** | **620,00** |
| **TOTALE SPESE €** | **4.689,83** |

**IL CAS E' STATO APERTO IL 27.02.2020 PERTANTO LE SPESE INDIVISIBILI DEVONO ESSERE RAPPORTATE A SOLI 3 G**
**** SPESE INDIVISIBILI PER TUTTI I CAS IMPUTATE A MONTEBELLO**

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

**CHIUSI, 07/01/2021**

**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA**

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

***QUADRO 4 - ELENCO DEI FORNITORI DEL PRESENTE MESE PER LA GESTIONE DEL CENTRO "VIA CASSIA AURELIA I 128"***

| RIF.Q/3 | DENOMINAZIONE | C.FISCALE o P.IVA | SPESA IN € |
|---|---|---|---|
| 4 | ENEL ENERGIA | 066559971007 | € 605,49 |
| 5 | NUOVE ACQUE SPA | 01616760516 | € 63,55 |
| 6 | BACHEROTTI | 00009620527 | € 1.104,10 |
| 26 | DIABY LCINE | DBYLCN96R17Z313Y | € 727,64 |
| 35 | FARMACIA FRULLINI | 01085340527 | € 92,00 |
| 37 | AZ. USL TOSCANA SUD EST | 02236310518 | € 48,00 |
| 40 | EURO SPIN | 02049850544 | € 67,87 |
| 56 | SOGEGROSS | 01226470993 | € 689,20 |
| 56 | BISMIC | 01694110519 | € 130,50 |
| 56 | DAC | 03038290171 | € 147,00 |
| 56 | MG CARNI | 00636810525 | € 329,60 |
| 56 | HURRA' | 01527900540 | € 29,45 |
| 56 | LIDL | 02275030233 | € 11,93 |
| 60 | TABACCHERIA PIETRINI CLAUDIA | 01349010528 | € 16,00 |
| 62 | DOLCE CASA | 13416361007 | € 7,50 |
| 65 | POCKET MONEY | // | € 620,00 |
| | | **TOTALE** | **€ 4.689,83** |

**IL 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 (timbro, data e firma) **CHIUSI, 07/01/2021**

**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA**
**RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA**
***QUADRO 5 - FLUSSI FINANZIARI***
**CAS VIA CASSIA AURELIA I, 128**

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 SUDDETTO ARTICOLO 3.

| | |
|---|---|
| **ISTITUTO BANCARIO** | **BANCA VALDICHIANA CREDITO COOPERATIVO DI CHIUSI E MONTEPULCIANO** |
| **AGENZIA/FILIALE** | **CHIUSI CITTA'** |
| **CC/IBAN** | **IT 51 Y 08489 71852 000000362300** |
| | |
| **ISTITUTO BANCARIO** | |
| **AGENZIA/FILIALE** | |
| **CC/IBAN** | |

Generalità delle persone abilitate a operare sui suddetti conti correnti:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome e Cognome: | **ROBERTO FE'** | Codice Fiscale | **FEXRRT51E09C662C** |
| Nato a | **CHIUSI (SI)** | Il | **09/05/51** |
| Residente a | **CHIUSI (SI)** | Via/Piazza/Loc. | **VAI G. CARDUCCI, 21** |
| Nome e Cognome: | **MASSIMO STENDARDI** | Codice Fiscale | **STNMSM50B16C662O** |
| Nato a | **CHIUSI (SI)** | Il | **16/02/50** |
| Residente a | **CHIUSI (SI)** | Via/Piazza/Loc. | **VIA G. CARDUCCI, 19** |
| Nome e Cognome: | | Codice Fiscale | |
| Nato a | | Il | |
| Residente a | | Via/Piazza/Loc. | |

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

**CHIUSI, 07/01/2021**

**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:**

| |
|---|
| **CAS "VIA CASSIA AURELIA I, 128"** |
| **ENTE GESTORE:** |
| **VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA** |
| **RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:** |
| **DICEMBRE 2020** |
| **CONVENZIONE CIG:** |
| **7811635D1E** |
| **SOTTOSCRITTA IL:** |
| **19 giugno 2019** |

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, 07/01/2021**

**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:** |
| **VIA CASSIA AURELIA I, 128** |
| **ENTE GESTORE:** |
| **VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA** |
| **RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:** |
| **DICEMBRE 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 | | MENGANA | VERONICA | MNGVNC90T45D612J |
| | | MENICONI | PAOLO (Volontario) | MNCPLA55B22C662E |
| | | BUGOSSI | ROBERTO | BGSRRT99M09C309F |
| | | FERI | FIORELLA | FREFLL56B59C662C |
| | | GRAZIANI | ANTONELLA | GRZNNL60E47F543R |
| OPERATORE DIURNO | | OCCHINO | MASSIMO | CCHMSM56R09C587S |
| OPERATORE NOTT. | 4 hh x 7gg (112 hh.mensili) | ABOU | ZEIDI HASSAN(volontario) | BAOZHS89E05Z334J |
| ASSISTENTE SOC. | 6 ORE (24 hh. Mensili) | MENCAGLIA | CLAUDIA (Volontaria) | MNCCLD91P58C662S |
| MED.LINGUISTICA | 10 ORE (40 hh. mensili) | SAKHO | ANSOUMANA | SKHNMN98A01Z343A |
| | | ABDOU | ZEIDI HASSAN (volontario) | BAOZHS89E05Z334J |
| 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, 07/01/2021**

**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:**

***CAS "VIA CASSIA AURELIA I, 128"***

**ENTE GESTORE:**

**VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**NOVEMBRE 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, 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**** | FIORELLA | AMMINISTRAZIONEE INF. LEGALE | 22 | X | | 135 | gen-18 |
| MENGANA **** | VERONICA | OPERATORE | 23 | X | | 92 | gen-18 |
| SAKHO**** | ANSOUMANA | MED. LINGUISTICO | 0 | X | | 0 | apr-19 |
| BUGOSSI**** | ROBERTO | OPERATORE | 21 | X | | 63 | ge.-20 |
| OCCHINO**** | MASSIMO | OPERATORE | 21 | X | | 59 | apr-15 |
| DIABY | LACINE | OPERATORE | 13 | X | | 36 | nov-20 |
| MENCAGLIA | CLAUDIA (Volontario) | ASS. SOCIALE | 2 | X | | 2 | |
| FE' | ROBERTO (Volontario) | DIRETTORE | 5 | X | | 9 | |
| MENICONI | PAOLO (Volontario) | OPERATORE | 5 | X | | 1 | |
| ABOU | ZEIDI HASSAN(volontario) | MED. LINGUISTICO | a richiesta | X | | | |
| RICCI | CARLETTO Volontario) | MEDICO | 2 | X | | 2 | |
| SCATTONI | LUCIA (Volontario) | AVVOCATO | 2 | X | | 2 | |
| DIABY | LACINE (Volontario) | OPERATORE NOTT. | 31 | | X | 62 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(*) 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.**

Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma) **CHIUSI, 07/01/2021**

**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:**
**VIA CASSIA AURELIA I, 128**

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

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

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

| N. | COGNOME | NOME | NAZIONALITA' | GG. PRES. | GG P.M. | IN ACC. IL | | SI/NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BAH | ABDOULAYE | SENEGAL | 31 | 31 | IN ACC. IL | | SI |
| 2 | SEYDIDIA | KANGBACAYE | SENEGAL | 31 | 31 | IN ACC. IL | | SI |
| 3 | DIALLO | IBRAHIM | SENEGAL | 31 | 31 | IN ACC. IL | | SI |
| 4 | DANSO | ALFUSENEY | GAMBIA | 31 | 31 | IN ACC. IL | | SI |
| 7 | GASSAMA | ABDOU SALAM | SENEGAL | 31 | 31 | IN ACC. IL | | SI |
| 8 | KAMAL | MAHMUDUL | BANGLADESH | 31 | 31 | IN ACC. IL | | SI |
| 9 | CISSOKO | ALIOU | SENEGAL | 22 | 31 | IN ACC. IL | | SI |
| 10 | ELUMA | VICTOR KENNY | NIGERIA | 31 | 31 | IN ACC. IL | | SI |
| 11 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 12 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 13 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 14 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 15 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 16 | | | | | | IN ACC. IL | | |
| 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 | | |
| | | | TOTALE | 239 | 248 | R.A.IN ACC. IL | 31-dic | 8 |

Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firm CHIUSI, 07/01/2021