

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 II CIMINIA, 16

ENTE GESTORE:

VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

NOVEMBRE 2024

CONVENZIONE CIG:

A040102DCA

QUADRO 1: RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

Totale Presenze Mensili + 30 mesi	Totale Presenze Mensili - 30 mesi	Numero Totale Presenze Mensili	Totale Pocket Money Mensili + 30 mesi	Totale Pocket Money Mensili - 30 mesi	Numero Totale Pocket Money Mensili	Imp. Giorn. Escluso P.M. + 30 Mesi	Imp. Giorn. Escluso P.M. - 30 Mesi	Importo Totale Escluso Pocket Money	Importo Totale Pocket Money	TOTALE IMPORTO MENSILE
90	0	90	90	0	90	25,11	0,00	2.259,90	225,00	2.484,90

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE

€ 2.484,90

IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'

€ 2.484,90

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



Chiusa 02/12/2024

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 GIOSUE' CARDUCCI, 21

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / ENTE / COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE

VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA

**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. 31)
B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY	(dal n. 32 al n. 33)
C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI	(dal n. 34 al n. 37)
D) FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n. al n.)
E) BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE	(dal n. al n.)
F) FATTURE E/O RICEVUTE DI ALTRO PERSONALE RETRIBUITO	(dal n. al n.)
G) ATTESTAZIONI DI PRESENZA DI PERSONALE VOLONTARIO	(dal n. al n.)
H) FATTURE RELATIVE AD EVENTUALI SUBAPPALTI	(dal n. al n.)
I) FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI	(dal n. 38 al n. 47)
J) IMPOSTE E TASSE	(dal n. al n.)
K) SPESE GENERALI	(dal n. al n.)
L) °° DOCUMENTI REGISTRATI E ALLEGATI A ISTITUTO S.MARIA IMMACOLATA	(dal n. al n.)
M) CON LE FATTURE FORNITORI INDIVISIBILI	(dal n. al n.)
N) FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI IMPUTATE A SARTEANO	(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.

47

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



Chiusi 02/12/2024

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

N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €	N.	TIPOLOGIA DI SPESA	SPESE IN €
1	Affitto	300,00	26	Vitto (acquisto da parte del gestore di generi alimentari)	123,01
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		27	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		28	Pulizie	
4	Energia Elettrica	160,38	29	Lavanderia (interventi imprese)	
5	Acqua		30	Lavanderia (acquisto prodotti)	
6	Gas		31	Schede telefoniche per nuovi arrivi	
7	Rifiuti		32	Vestiario (acquisto da parte del gestore)	
8	Operatori telefonici		33	Vestiario (trasferimento in denaro per acquisto da parte del r.a.)	
9	Internet		34	Vestiario (consegna buoni per acquisto da parte del r.a.)	
10	Costo operatori ★		35	Kit accoglienza	
11	Costo dirigenti ★		36	Effetti letterecchi	
12	Avvocati a parcella		37	Spese sanitarie	
13	Informazione normativa ★		38	Attività di integrazione	
14	Mediazione culturale ★		39	Visite specialistiche	
15	Trasporti urbani e extraurbani		40	Altre forniture	
16	Ammortamento automezzi		41	Spese condominiali	
17	Assicurazione mezzi		42	Amministrazione generale (da documentare)	
18	Assicurazione attività		43	Altre utenze	
19	Manutenzioni		44	Spese di viaggio per Commissione territoriale/ Tribunale	
20	Mobilio		45	Pagamento imposte	
21	Corsi di italiano ★		46	Assistenza sociale *	
22	Pocket money	225,00	47	Supporto psicologico *	
23	Vitto (catering)		48	Servizio sanitario complementare *	
24	Vitto (acquisto da parte dei r.a. di generi alimentari)		49	Telepass/Carburante *	
25	Vitto (consegna buoni spesa ai r.a. per acquisto alimentari)		50	ALTRE FORNITURE	
TOTALE SPESE €					808,39

-----> Spese indivisibili imputate a Sarteano e allegate in copia nella rendicontazione delle altre unità abitative

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



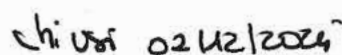
On. Vini 02/12/2024

QUADRO 4 - ELENCO DEI FORNITORI DEL PRESENTE MESE PER LA GESTIONE DEL CENTRO

TOTALE	€ 808,39
---------------	-----------------

ATTESTA

ESAUSTIVO E RIGUARDA LE FORNITURE DEL/DEI C.A.S. NELL'ARCO DEL MESE.



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 II CIMINIA, 16

ENTE GESTORE:

VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

NOVEMBRE 2024

CONVENZIONE CIG:

A000000000

0704420010

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
1	KUTEPOVA	OLENA	UCRAINA	30	30	IN ACC. IL	30/11	SI
2	KUTEPOVA	ANASTASIIA	UCRAINA	30	30	IN ACC. IL	30/11	SI
3	KUTEPOV	ROMAN	UCRAINA	30	30	IN ACC. IL	30/11	SI
4						IN ACC. IL		
5						IN ACC. IL		
6						IN ACC. IL		
7						IN ACC. IL		
8						IN ACC. IL		
9						IN ACC. IL		
10						IN ACC. IL		
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				90	90	R.A. IN ACC. IL	30/11	3

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



Chiusi 02/12/2024