

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:                       |  |
| AGOSTO 2024                                                |  |
| CONVENZIONE CIG:                                           |  |
| A040102DCA                                                 |  |

QUADRO 1: RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

| Totale<br>Presenze<br>Mensili +<br>30 mesi | Totale<br>Presenze<br>Mensili -<br>30 mesi | Numero<br>Totale<br>Presenze<br>Mensili | Totale<br>Pocket<br>Money<br>Mensili +<br>30 mesi | Totale<br>Pocket<br>Money<br>Mensili -<br>30 mesi | Numero<br>Totale<br>Pocket<br>Money<br>Mensili | Imp.<br>Giorn.<br>Escluso<br>P.M. + 30<br>Mesi | Imp.<br>Giorn.<br>Escluso<br>P.M. - 30<br>Mesi | Importo<br>Totale<br>Escluso<br>Pocket<br>Money | Importo<br>Totale<br>Pocket<br>Money | TOTALE IMPORTO<br>MENSILE |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| 93                                         | 0                                          | 93                                      | 93                                                | 0                                                 | 93                                             | 25,11                                          | 0,00                                           | 2.335,23                                        | 232,50                               | 2.567,73                  |

|                                                      |            |
|------------------------------------------------------|------------|
| IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE            | € 2.567,73 |
| IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA' | € 2.567,73 |

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

 Chiusi 05/09/2024

**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. 32 )  |
| B) COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY                         | (dal n. 33 al n. 34 ) |
| C) COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI                           | (dal n. 35 al n. 38 ) |
| 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. 39 al n. 56 ) |
| 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.**

**56**

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



*elusa 05/08/2024*

**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)        | 242,13          |
| 2                     | Contratto d'albergo (solo alloggio)                          |            | 27 | Pulizie (interventi imprese)                                      |                 |
| 3                     | Contratto d'albergo (vitto e alloggio)                       |            | 28 | Pulizie                                                           |                 |
| 4                     | Energia Elettrica                                            | 98,59      | 29 | Lavanderia (interventi imprese)                                   |                 |
| 5                     | Acqua                                                        | 347,55     | 30 | Lavanderia (acquisto prodotti)                                    |                 |
| 6                     | Gas                                                          |            | 31 | Schede telefoniche per nuovi arrivi                               |                 |
| 7                     | Rifiuti                                                      |            | 32 | Vestiaro (acquisto da parte del gestore)                          |                 |
| 8                     | Operatori telefonici                                         |            | 33 | Vestiaro (trasferimento in denaro per acquisto da parte del r.a.) |                 |
| 9                     | Internet                                                     |            | 34 | Vestiaro (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                                             | 6,20            |
| 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                                                 | 232,50     | 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                                                   |                 |
| <b>TOTALE SPESE €</b> |                                                              |            |    |                                                                   | <b>1.226,97</b> |

-----> 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)



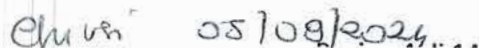
*Chiusi 25/08/2014*

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

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| <b>TOTALE</b> | <b>€ 1.226,97</b> |
|---------------|-------------------|

**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:**

**AGOSTO 2024**

**CONVENZIONE CIG:**

~~97944203T3~~ **ACQ.01020CA**

| N.     | COGNOME  | NOME       | NAZIONALITA' | GG. PRES. | GG P.MONEY | IN ACC. IL      |      | SI/NO |
|--------|----------|------------|--------------|-----------|------------|-----------------|------|-------|
| 1      | KUTEPOVA | OLENA      | UCRAINA      | 31        | 31         | IN ACC. IL      | 31/8 | SI    |
| 2      | KUTEPOVA | ANASTASIIA | UCRAINA      | 31        | 31         | IN ACC. IL      | 31/8 | SI    |
| 3      | KUTEPOV  | ROMAN      | UCRAINA      | 31        | 31         | IN ACC. IL      | 31/8 | 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 |          |            |              | 93        | 93         | R.A. IN ACC. IL | 31/8 | 3     |

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



*Chiusi 05/09/2024*