

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
150	0	150	90	0	90	25,11	0,00	3.766,50	225,00	3.991,50

IMP.TOTALE PRESENZE+POCKET MONEY DEL MESE
IMPORTO DA INDICARE IN FATTURA AL NETTO DA PENALITA'

€ 3.991,50

€ 3.991,50

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



duvi 03/10/2025

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. 54)
J) IMPOSTE E TASSE	(dal n. al n.)
K) SPESE GENERALI	(dal n. al n.)
L) DOCUMENTI REGISTRATI E ALLEGATI A ISTITUTO VILLA BIAGINI	(dal n. al n.)
M) CON LE FATTURE FORNITORI INDIVISIBILI	(dal n. al n.)
N) FATTURE INDIVISIBILI E/O RICEVUTE DEI FORNITORI IMPUTATE A VILLA LA PELLE	(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.

54

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



Chiusi 03/10/2023

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	400,00	26	Vitto (acquisto da parte del gestore di generi alimentari)	241,14
2	Contratto d'albergo (solo alloggio)		27	Pulizie (interventi imprese)	
3	Contratto d'albergo (vitto e alloggio)		28	Pulizie	
4	Energia Elettrica	158,32	29	Lavanderia (interventi imprese)	
5	Acqua		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	45,80
13	Informazione normativa *		38	Attività di integrazione	
14	Mediazione culturale *		39	Visite specialistiche	
15	Trasporti urbani e extraurbani		40	Altre forniture	598,23
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 €					1.668,49

-----> 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)



Chiusa 03/10/2015

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

TOTALE	€ 1.668,49
--------	------------

ATTESTA

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



Chwisi 03/10/2025

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:
COSTARELLA OLIVAZZZO

ENTE GESTORE:

VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA

RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:

SETTEMBRE 2025

CONVENZIONE CIG:

A0401020CA

N.	COGNOME	NOME	NAZIONALITA'	GG. PRES.	GG P.MONEY	IN ACC. IL		SI/NO
1	SARBIEIEVA	OKSANA	UCRAINA	0	0	IN ACC. IL	30/9	NO
2	SARBIEIEVA	OLEKSANDRA	UCRAINA	0	0	IN ACC. IL	30/9	NO
3	PURTOVA	ALBINA	UCRAINA	0	0	IN ACC. IL	30/9	NO
4	GUERRA	ABDELAZIZ	TUNISIA	30	30	IN ACC. IL	30/9	SI
5	AGUEL	JIHEN	TUNISIA	30	30	IN ACC. IL	30/9	SI
6	GUARRA	ICHARAK	TUNISIA	30	30	IN ACC. IL	30/9	SI
7	GUERRA	NOUR	TUNISIA	30	0	IN ACC. IL	30/9	SI
8	GUERRA	LOUJAN	TUNISIA	30	0	IN ACC. IL	30/9	SI
9						IN ACC. IL	30/9	
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				150	90	IN ACC. IL		
TOTALE						IN ACC. IL		
						R.A. IN ACC. IL	30/9	5

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



duesi 03/10/2025