

**Alla Prefettura di Siena  
Servizio Gestione Economico Finanziaria  
Attività Contrattuali  
Piazza Duomo 9  
53100 Siena**

|                                                                         |                   |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>CENTRO DI ACCOGLIENZA PER RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE:</b> |                   |
| <b>"LA COCCIARA 1"</b>                                                  |                   |
| <b>ENTE GESTORE:</b>                                                    |                   |
| <b>VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA</b>       |                   |
| <b>RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:</b>                             |                   |
| <b>SETTEMBRE 2019</b>                                                   |                   |
| <b>CONVENZIONE CIG:</b>                                                 |                   |
|                                                                         | <b>7811635D1E</b> |

[illegible]

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 G. CARDUCCI, 21 |
| LEGALE RAPPRESENTANTE DELL' ASSOCIAZIONE                                     |                     |
| VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA - "LA COCCIARA 1" |                     |

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. 6 )   |
| B) | COPIA DEI REGISTRI RICEVUTA POCKET MONEY                                               | (dal n. 7 al n. 9 )   |
| C) | COPIA DEI REGISTRI DEI BENI CONSEGNATI                                                 | (dal n. 0 al n. 0 )   |
| D) | FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE                                 | (dal n. 0 al n. 0 )   |
| E) | BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE                                  | (dal n. 0 al n. 0 )   |
| F) | FATTURE E/O RICEVUTE DI ALTRO PERSONALE RETRIBUITO                                     | (dal n. 0 al n. 0 )   |
| G) | ATTESTAZIONI DI PRESENZA DI PERSONALE VOLONTARIO                                       | (dal n. 10 al n. 11 ) |
| H) | FATTURE RELATIVE AD EVENTUALI SUBAPPALTI                                               | (dal n. 0 al n. 0 )   |
| I) | FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI                                                     | (dal n. 12 al n. 19 ) |
| J) | FOGLI FIRMA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE<br>IMPEGNATO PER TUTTI I CAS*** | (dal n. al n. )       |
| K) | BUSTE PAGA MENSILI DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE<br>IMPEGNATO PER TUTTI I CAS***  | (dal n. al n. )       |
| L) | FATTURE E/O RICEVUTE DEI FORNITORI INDIVISIBILI PER TUTTI I CAS***                     | (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. | 19                 |
| Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma)               | CHIUSI, 05/10/2019 |
| ag. 2 di 1                                                                      |                    |



**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**

**"LA COCCIARA 1"**

| N.                     | TIPOLOGIA DI SPESA                     | SPESE IN €  | N.                                   | TIPOLOGIA DI SPESA                         | SPESE IN € |
|------------------------|----------------------------------------|-------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|------------|
| <b>STRUTTURA</b>       |                                        |             | <b>PULIZIE</b>                       |                                            |            |
| 1                      | Affitto                                |             | 40                                   | Pulizie (acquisto materiale)               |            |
| 2                      | Contratto d'albergo (solo alloggio)    |             | 41                                   | Pulizie (interventi imprese)               |            |
| 3                      | Contratto d'albergo (vitto e alloggio) | € 10.563,50 | 42                                   |                                            |            |
| 4                      | Energia Elettrica                      |             | 43                                   |                                            |            |
| 5                      | Acqua                                  |             | <b>LAVANDERIA</b>                    |                                            |            |
| 6                      | Gas                                    |             | 44                                   | Lavanderia (acquisto materiale)            |            |
| 7                      | Rifiuti                                |             | 45                                   | Lavanderia (interventi imprese)            |            |
| 8                      | Operatori telefonici                   |             | 46                                   |                                            |            |
| 9                      | Internet                               |             | 47                                   |                                            |            |
| 10                     | Spese condominiali                     |             | <b>FORNITURA BENI</b>                |                                            |            |
| 11                     | Altre utenze                           |             | 48                                   | Vestiaro                                   |            |
| 12                     | Manutenzioni                           |             | 49                                   | Kit accoglienza                            |            |
| 13                     | Mobilio                                |             | 50                                   | Corredo Effetti letterecci                 |            |
| 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              |            |
| 20                     | Assistente Sociale                     |             | 57                                   |                                            |            |
| 21                     | Psicologo                              |             | 58                                   |                                            |            |
| 22                     | Corsi di italiano                      |             | <b>SPESE GENERALI</b>                |                                            |            |
| 23                     | Medico complementare                   |             | 59                                   | Amministrazione generale                   |            |
| 24                     | Avvocati a parcella                    |             | 60                                   | Altre forniture-Acquisto valori bollati ** |            |
| 25                     | Informazione normativa **              |             | 61                                   | Attività di integrazione                   |            |
| 26                     |                                        |             | 62                                   | Assicurazione attività                     |            |
| 27                     |                                        |             | 63                                   |                                            |            |
| <b>TRASPORTI</b>       |                                        |             | 64                                   |                                            |            |
| 28                     | Trasporti urbani e extraurbani         |             | <b>ALTRE SPESE</b>                   |                                            |            |
| 29                     | Ammortamento automezzi                 |             | 65                                   | Pocket Money                               | € 1.427,50 |
| 30                     | Assicurazione mezzi                    |             | 66                                   |                                            |            |
| 31                     | Viaggi per Commissione/Tribunale       |             | <b>TOTALE SPESE STRUTTURA</b>        |                                            |            |
| 32                     | Carburante **                          |             |                                      |                                            |            |
| 33                     | Spesa parcheggio **                    |             | <b>TOTALE SPESE PERSONALE</b>        |                                            |            |
| 34                     | Telepass e Autostrade per l'Italia **  |             |                                      |                                            |            |
| <b>SPESE SANITARIE</b> |                                        |             | <b>TOTALE SPESE TRASPORTI</b>        |                                            |            |
| 35                     | Spese sanitarie                        | € 73,98     |                                      |                                            |            |
| 36                     | Visite specialistiche                  |             | <b>TOTALE SPESE SANITARIE</b>        |                                            |            |
| 37                     | Altre spese sanitarie                  |             |                                      |                                            |            |
| 38                     | Tickets sanitari solo CAS              | € 47,00     | <b>TOTALE SPESE PULIZIE</b>          |                                            |            |
| 39                     |                                        |             |                                      |                                            |            |
|                        |                                        |             | <b>TOTALE SPESE LAVANDERIA</b>       |                                            |            |
|                        |                                        |             |                                      |                                            |            |
|                        |                                        |             | <b>TOTALE SPESE FORNITURA BENI</b>   |                                            |            |
|                        |                                        |             |                                      |                                            |            |
|                        |                                        |             | <b>TOTALE SPESE VITTO/ALIMENTARI</b> |                                            |            |
|                        |                                        |             |                                      |                                            |            |
|                        |                                        |             | <b>TOTALE SPESE GENERALI</b>         |                                            |            |
|                        |                                        |             |                                      |                                            |            |
|                        |                                        |             | <b>TOTALE SPESE DIVERSE</b>          |                                            |            |
|                        |                                        |             |                                      |                                            |            |
|                        |                                        |             | <b>TOTALE SPESE €</b>                |                                            |            |
|                        |                                        |             |                                      |                                            |            |

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

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

CHIUSI, 05/10/2019

pag. 3 di 10



**QUADRO 4 - ELENCO DEI FORNITORI DEL PRESENTE MESE PER LA GESTIONE DEL CENTRO "LA COCCIARA 1"**

[illegible]

PAG. 1

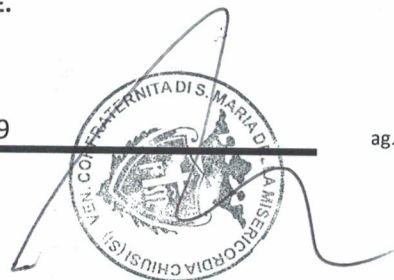
**IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE**

**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, 05/10/2019



ag. 4 di 1

**SERVIZIO GESTIONE CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA**  
**RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA**  
**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 - "LA COCCIARA 1"**

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)                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | II              |  |  |  |  | 09/05/51            |  |  |  |  |
| Residente a                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CHIUSI (SI)                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Via/Piazza/Loc. |  |  |  |  | VAI G. CARDUCCI, 21 |  |  |  |  |
|                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |
| Nome e Cognome:                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MASSIMO STENDARDI                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Codice Fiscale  |  |  |  |  | STNMSM50B16C6620    |  |  |  |  |
| Nato a                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CHIUSI (SI)                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | II              |  |  |  |  | 18310               |  |  |  |  |
| Residente a                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CHIUSI (SI)                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Via/Piazza/Loc. |  |  |  |  | VIA G. CARDUCCI, 19 |  |  |  |  |
|                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |
| Nome e Cognome:                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Codice Fiscale  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |
| Nato a                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | II              |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |
| Residente a                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Via/Piazza/Loc. |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |
|                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |

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

CHIUSI, 05/10/2019



**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>"LA COCCIARA 1"</b>                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ENTE GESTORE:</b>                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA DI CHIUSI</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:</b>                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>SETTEMBRE 2019</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 È 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, 05/10/2019



ag. 6 di 1

**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:**

**"LA COCCIARA 1"**

**ENTE GESTORE:**

**VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA DI CHIUSI**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**SETTEMBRE 2019**

**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<br>(72 hh.mensili)      | FE'                | ROBERTO (Volontario)  | FEXRRT51E09C662C |
|                                                                   |                                |                    |                       |                  |
|                                                                   |                                |                    |                       |                  |
| OPERATORE DIURNO                                                  | 8 hh x 7gg<br>(224 hh.mensili) | MENGANA            | VERONICA              | MNGVNC90T45D612J |
|                                                                   |                                | PUGNALINI          | DIEGO                 | PGNDGI86C09C662E |
|                                                                   |                                | FE'                | VIOLA                 | FEXVLI96E61F592T |
|                                                                   |                                | Personale          | "OSTELLO LA COCCIARA" |                  |
|                                                                   |                                |                    |                       |                  |
| OPERATORE NOTT.                                                   | 4 hh x 7gg (112<br>hh.mensili) | Personale          | "OSTELLO LA COCCIARA" |                  |
|                                                                   |                                |                    |                       |                  |
|                                                                   |                                |                    |                       |                  |
| ASSISTENTE SOC.                                                   | 6 ORE<br>(24 hh. mensili)      | MENCAGLIA          | CLAUDIA (Volontaria)  | MNCCLD91P58C662S |
|                                                                   |                                |                    |                       |                  |
|                                                                   |                                |                    |                       |                  |
| MED.LINGUISTICA                                                   | 10 ORE<br>(40 hh. mensili)     | SAKHO              | ANSOUMANA             | SKHNMN98A01Z343A |
|                                                                   |                                |                    |                       |                  |
|                                                                   |                                |                    |                       |                  |
| INF.NORMATIVA                                                     | 3 ORE<br>(12 hh. mensili)      | FERI               | FIGURELLA             | FREFLL56B59C662C |
|                                                                   |                                | AVV. SCATTONI      | LUCIA (Volontario)    | SCTLCU68M54C662R |
|                                                                   |                                |                    |                       |                  |
| MEDICO                                                            | 4 hh x 7gg (16<br>hh. mensili) | RICCI              | CARLO (Volontario)    | RCCCL45B06I726D  |
|                                                                   |                                | VANNUCCINI         | WALTER (Volontario)   | VNNWTR52L05C662A |
|                                                                   |                                |                    |                       |                  |
| Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma) |                                | CHIUSI, 05/10/2019 |                       |                  |



**QUADRO 8 - SCHEMA DEL SERVIZIO ORARIO DEI DIPENDENTI**

## LA COCCIARA 1

**VENERABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA DI CHIUSI**

**SETTEMBRE 2019**

7811635D1E

**ATTESTA**

[illegible]

\*\*\*\*\* SPESE INDIVISIBILI IMPUTATE AL CAS "MONTEBELLO

**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:**

**"LA COCCIARA 1"**

**ENTE GESTORE:**

**VENEABILE CONFRATERNITA DI SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA DI CHIUSI**

**RENDICONTAZIONE RELATIVA AL MESE DI:**

**SETTEMBRE 2019**

**CONVENZIONE CIG:**

**7811635D1E**

| N.     | COGNOME     | NOME         | NAZIONALITA' | GG. PRES. | GG P.M. | IN ACC. IL      |        | SI/NO |
|--------|-------------|--------------|--------------|-----------|---------|-----------------|--------|-------|
| 1      | M. MOHAMMED | ALHASSAN     | GHANA        | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 2      | TRAORE      | MOUSSA       | MALI         | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 3      | BALDE       | SAMBA        | SENEGAL      | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 4      | GASSAMA     | ABDOU SALAM  | SENEGAL      | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 5      | DIAFOUNE    | NGALLY       | SENEGAL      | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 6      | KEBE        | ALIOU        | SENEGAL      | 16        | 16      | IN ACC. IL      | 30-set | NO    |
| 7      | A. KWARU    | EMMANUEL     | GHANA        | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 8      | DIABY       | LACINE       | C. AVORIO    | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 9      | ELUMA       | VICTOR KENNY | NIGERIA      | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 10     | ELUONYEOBIA | BRIGHT       | NIGERIA      | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 11     | DOUMBIA     | OUMAROU      | C. AVORIO    | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 12     | MODIBO      | SIDIBE       | MALI         | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 13     | MAHMUDUL    | KAMAL        | BANGLADESH   | 22        | 22      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 14     | CISSOKO     | ALIEU        | SENEGAL      | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 15     | FATY        | MANKAMANG    | SENEGAL      | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 16     | KIEM        | PRINCE       | GHANA        | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 17     | GARIBA      | MUSTAPHA     | GHANA        | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 18     | ADNAN       | MUHAMMAD     | PAKISTAN     | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 19     | HUSSAIN     | SHUJAAT      | PAKISTAN     | 30        | 30      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 20     | DIARRA      | IBRAHIM      | MALI         | 11        | 11      | IN ACC. IL      | 30-set | SI    |
| 21     | SANE        | ISMAILA      | SENEGAL      | 12        | 12      | IN ACC. IL      | 30-set | NO    |
| 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 |             |              |              | 571       | 571     | R.A. IN ACC. IL |        | 19    |

Il legale rappresentante dell'Ente Gestore (timbro, data e firma) CHIUSI, 05/10/2019

