

SCHEDA ANAGRAFICA OPERATORE

GARA EUROPEA APERTA, AI SENSI DEGLI ARTT. 59 E 60 DEL D. L.VO 18/04/2016, N. 50, VOLTA ALLA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER L' AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TEMPORANEA ACCOGLIENZA DI CITTADINI STRANIERI RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE NELL'AMBITO DELLA PROVINCIA DI TERAMO.
PROCEDURA DI GARA AVENTE AD OGGETTO SERVIZI DI CUI ALL' ALLEGATO IX DEL D. LGS. N. 50/2016.

CIG: 7386252FF5

DENOMINAZIONE	Associazione Salam
SEDE LEGALE	via Livio Andronico n. 2 Martina Franca 74015 (TA)
CODICE FISCALE	90195320735
PARTITA IVA	3108470737
LEGALE RAPPRESENTATE	Dott.ssa Simona Fernandez
FORMA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA	Raggruppamento Temporaneo di Imprese costituito mediante atto di mandato rep. N. 14641/2017
DENOMINAZIONE IMPRESE CONSORZIATE O RAGGRUPPATE	AL- FALLAH Società Cooperativa Sociale (Impresa Mandante) GOING GREEN TRANSLATIONS Impresa Individuale (Impresa Mandante)
EVENTUALI SUBAPPALTATORI AUTORIZZATI	

RIEPILOGO STRUTTURE

NUMERO POSTI	UBICAZIONE
5	Largo Torrione 9 - Isola del Gran Sasso
6	Contrada Frisoni - Isola del Gran Sasso
5	Contrada San Pietro - Isola del Gran Sasso
7	Via Torretta 187 - Isola del Gran Sasso
0	Via Salita Paradiso 5 - Castelli
TOT. 23	

NOTE ED INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Si dichiara che, il numero dei posti occupati è variato nella seguente struttura: Via Salita Paradiso ha disponibilità di cinque posti dal giorno 12/11/2018, in quanto la famiglia ospita si è allontanata.

EQUIPE PROFESSIONALE (1)

La sottoscritta Simona Fernandez in qualità di rappresentante legale e presidente di Ass. Salam, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

DICHARA ED ATTESTA

ai sensi dell'articolo 4 della convenzione, l'avvenuto corretto pagamento delle retribuzioni spettanti al personale impiegato per l'esecuzione del servizio, nonché l'osservanza nei confronti dei propri dipendenti delle norme in materia di trattamento economico, previdenziale e assicurativo previsto dalla normativa di settore, come comprovato dalle buste paga quietanzate prodotte per i mesi rendicontati. A tal fine allega i contratti stipulati e le buste paga quietanzate dal personale.

Si dichiara, altresì, consapevole che, ai sensi del comma 5 dell'art. 30 del d.lgs. n. 50/2016, sull'importo netto progressivo delle prestazioni sarà operata una ritenuta dello 0,50 per cento; le ritenute saranno svincolate soltanto in sede di liquidazione finale, dopo l'approvazione da parte dell'Ente beneficiario e il successivo rilascio del documento unico di regolarità contributiva.

Data 24 gennaio 2019

Associazione Salam ONG
Via L. Andronico, 2
74015 Martina Franca (TA)
Firma P.IVA/C.F. 90195320735

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:

(1). Deve essere compilato un PROSPETTO per ogni singola struttura, oppure per ogni macro-struttura, qualora nell'offerta tecnica siano state raggruppate assieme più strutture (ad es. gruppo di appartamenti, ecc.) (fare riferimento alla propria offerta tecnica). Nel caso in cui un operatore copra più ruoli o funzioni ripetere il nominativo e indicare nell'apposita colonna il numero di ore svolte nel ruolo e nella struttura oggetto della scheda. Nel caso in cui più persone ricoprano un medesimo ruolo (ad esempio, più operatori diurni), aggiungere le righe necessarie.

STRUTTURA:	CAS ISOLA DEL GRAN SASSO - STRUTTURA UNICA 5 APPARTAMENTI						
RUOLO	NOME E COGNOME	QUALIFICA	IMPIEGATO IN PIU' PROVINCE (SI/NO) 1	TOTALE ORE LAVORATE (BUSTA PAGA)	TOTALE ORE LAVORATE SUL PROGETTO	NETTO BUSTA PAGA	LORDO BUSTA PAGA
DIRETTORE CENTRO	n.d.						
AMMINISTRATIVO	n.d.						
MAGAZZINIERE/ ECONOMO	n.d.						
INFERMIERE	Cooperativa InShallah	infermiera	NO	30	30	convezione e fattura	987,00 €
MEDICO	Cooperativa InShallah	medico	NO	110	110	convezione e fattura	987,00 €
ASSISTENTE SOCIALE		educatore sociale	NO	115	115	1.237,00 €	1.586,69 €
INSEGNANTE LINGUA		insegnante di italiano	SI (Taranto)	72	72	2.109,75 €	2.862,70 €
		insegnante di italiano	NO	20	20	convezione a titolo gratuito	
MEDIATORE CULTURALE		mediatore	NO	92	92	3.065,08 €	4.936,50 €
		mediatrice	SI (Taranto)	135	86	1.814,35 €	2.579,36 €
		operatore legale	SI (Taranto)	80	80	797,00 €	103,93 €
		avvocato	NO	58	58	convezione a titolo gratuito	
ASSISTENTE SOSTEGNO SOCIO PSICOLOGICO		psicologa	SI (Taranto)	82	82	1.382,14 €	2.719,35 €
		psicologa	NO	32	32	480,76 €	504,59 €
		psicologa	NO	72	72	convezione e fattura	1.002,00 €
		operatore servizi informativi	NO	30	30	4.206,35 €	6.301,53 €
		Mediatore	NO	90	90	1.302,77 €	1.521,52 €
		operatore legale	SI (Taranto)	61	61	2.036,00 €	2.898,84 €
		Assistente sociale	SI (Taranto)	50	50	1.059,89 €	1.604,01 €
		operatore del territorio	NO	78	78	916,00 €	1.069,09 €

OPERATORE DIURNO		operatore del territorio	NO	30	30	2.004,93 €	2.901,05 €
		operatore del territorio	NO	90	90	916,00 €	1.069,09 €
		progettista	NO	115	115	1.198,00 €	1.553,45 €
		direttore	SI (Taranto)	62	62	1.749,00 €	3.713,77 €
		guida	NO	115	115	825,00 €	1.383,99 €
OPERATORE NOTTURNO		operatori notturni	NO	360	360	convenzione e fattura	305,00 €
ALTRO (SPECIFICARE) SERVIZI DI PULIZIA		addetta alle pulizie	SI (Taranto)	95	55	977,00 €	861,43 €

1. Se sì, specificare dove.

TOTALI DOTAZIONE ORGANICA CENTRO				
CAS	NUMERO	NOTE		
DIRETTORE CENTRO				
AMMINISTRATIVO				
MAGAZZINIERE/ ECONOMO				
INFERMIERE				
MEDICO				
ASSISTENTE SOCIALE				
INSEGNANTE LINGUA MEDIATORE CULTURALE				
ASSISTENTE LEGALE				
ASSISTENTE SOSTEGNO SOCIO PSICOLOGICO				
OPERATORE DIURNO				
OPERATORE NOTTURNO				
ALTRO				

ENTE GESTORE ASS. SALAM NOME DEL C.A.S. ISOLA DEL GRAN SASSO (1):

La sottoscritta Simona Fernandez in qualità di rappresentante legale e presidente di Ass. Salam, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità DICHIARA che i dati riportati nel presente prospetto corrispondono alle prestazioni effettivamente erogate e ricevute dalla società.

Associazione Salam O.N.L.P.
Via Andronico, 2
74015 Martina Franca (TA)
P.IVA/C.F. 90195320735

Data 17 gennaio 2019

Firma

SERVIZI EROGATI

MESE ED ANNO DI RIFERIMENTO: DICEMBRE 2018

TIPOLOGIA SERVIZIO EROGATO	ORE MENSILI (2) PROPOSTE NELL'OFFERTA PRESENTATA (2)	ORE MENSILI EFFETTIVAMENTE EROGATE (se inferiori all'offerta presentata occorre specificare i relativi motivi) (4)	NOME OPERATORE IMPIEGATO E QUALIFICA	ORE MENSILI EFFETTUATE DAL SINGOLO OPERATORE	ORE MENSILI EFFETTUATE DALL'OPERATORE RISULTANTE DALLE FIRME SUL FOGLIO DI PRESENZE (5)	NOTE (Spiegazioni su eventuali incongruenze tra i dati delle colonne B, C ed E oppure tra quelli delle colonne E ed F)
MEDIAZIONE LINGUISTICA CULTURALE	172	178		92	92	
				86	86	
				178	178	
				72	72	cf Fattura
SOSTEGNO SOCIO PSICOLOGICO	206	196		82	82	
				32	32	
				196	196	
INFORMAZIONE NORMATIVA	137	138		80	80	
				58	58	
				138	138	
ASSISTENZA SOCIALE	96	115	115	115		
			115	115		
INSEGNAMENTO LINGUA	95	82	72	72		
			20	20		
ASSISTENZA SANITARIA MEDICO	102	110	Coop. InShariah	110	110	cf Fattura
			TOTALI (5)	110	110	
ASSISTENZA SANITARIA INFERMIERE	30	30	Coop. InShariah	30	30	cf Fattura
			TOTALI (5)	30	30	
VIGILANZA NOTTURNA	360	360	Vigilantes Group di Antonio Carbone	360	360	cf Fattura
			TOTALI (5)	360	360	
ALTRI SERVIZI OFFERTI : OPERATORI DIURNI	720	721		30	30	
				90	90	
				61	61	
				50	50	
				78	78	
				30	30	
				90	90	
				62	62	
			Gloria	115	115	
			TOTALI (5)	721	721	
ALTRI SERVIZI OFFERTI : SERVIZI DI PULIZIA	51	55	do alle pulizie	55	55	
			TOTALI (5)	55	55	

Rendiconto dei costi sostenuti

L'operatore deve compilare il rendiconto dei costi sostenuti, eventualmente modificandolo per le voci non previste. I costi devono essere adeguatamente documentati mediante i giustificativi di spesa da allegare. L'Ufficio si riserva di effettuare ulteriori verifiche nel caso di rendiconti che evidenzino l'esistenza di un margine di utile sproporzionato rispetto al corrispettivo pattuito.

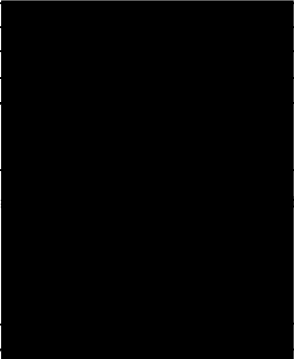
GESTORE: ASS. SALAM

MESE: DICEMBRE 2018

La sottoscritta Simona Fernandez in qualità di rappresentante legale e presidente di Ass. Salam, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000), nonché della decadenza dai benefici, dichiara, sotto la propria responsabilità DICHIARA che i dati riportati nel presente prospetto corrispondono alle spese effettivamente sostenute per la prestazione del servizio di accoglienza e riscontrabili nella documentazione allegata.

Associazione Salam Onlus
 Via L. Andronico, 2
 74015 Martina Franca (TA)
 P.IVA/C.F. 9019532073

Data 24 gennaio 2019

P Costo del personale stabilmente impiegato subordinato e parasubordinato					
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA	
P1	DIRETTORE CENTRO				
P2	AMMINISTRATIVO				
P3	MAGAZZINIERE/ ECONOMO				
P4	INFERMIERE				
P5	MEDICO				
P6	ASSISTENTE SOCIALE	1.586,69 €		cedolino dicembre 2018	
P7	INSEGNANTE LINGUA	950,40 €		cedolino dicembre 2018	
P8	MEDIATORE CULTURALE	€ 2.567,92		cedolino dicembre 2018	
P9	ASSISTENTE LEGALE	1.031,93 €		cedolino dicembre 2018	
P10	ASSISTENTE SOSTEGNO SOCIO PSICOLOGICO	€ 1.816,59		cedolino dicembre 2018	
P11	OPERATORE DIURNO	€ 10.019,85		cedolino dicembre 2018	
P12	OPERATORE NOTTURNO				
P13	ALTRO: SERVIZI DI PULIZIA	861,43 €		cedolino dicembre 2018	
				TOTALE COSTO VOCE P	€ 18.834,81

C Costo collaborazioni esterne - consulenze - figure professionali (ad esempio, avvocati, consulenti fiscali, etc)				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
C1	Sostegno socio psicologico	€ 1.002,00	[REDACTED] PI: 01913750673	Fattura proforma 15/2018 del 31/12/2018
C2	Informazione normativa- supporto legale	€ 0,00	[REDACTED] E	prestazione gratuita
C3	Assistenza Infermieristica e medica	€ 987,00	COOPERATIVA INSHALLAH PI: 03146130730	fl. 17 del 31/12/2018
C4	Vigilanza notturna	€ 305,00	VIGILANTES GROUP srl PI 01674300675	fl. 9194/03 del 01/12/2018
C5	Servizio Trasporto	€ 300,00	ISECO Coop Isola Servizi	FT 2018301 del 21/12/2018
C6				
TOTALE COSTO VOCE C				€ 2.594,00
G Oneri relativi alla gestione e manutenzione dei CAS				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
G1	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	€ 91,02	IDROCASA DI DONATO di Cipoline Mario P.I.: 01549780672	Fattura 1/1618 del 31/12/2018
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 350,00	App.Via Torr [REDACTED]	bonifico del 03/12/2018
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 500,00	App. Cast [REDACTED]	bonifico del 03/12/2018
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 400,00	App. FRISO [REDACTED]	bonifico del 03/12/2018
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 500,00	App San Piet [REDACTED]	bonifico del 03/12/2018
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 550,00	Ufficio - G [REDACTED]	bonifico del 03/12/2018
G3	Pulizia locali e relativi materiali			
G4	Utenze acqua			
G5	Utenze elettricità	€ 108,86	Enel Luce (Ufficio)	Fattura 2973857556 del 9/12/2018
G6	Utenze gas	€ 536,42	Enel Gas (Ufficio)	Fattura 2972501468 del 8/12/2018
G7	Servizio WI-FI	€ 25,00	Horizon Telecom (San Pietro)	Fattura 12754 del 1/12/2018
G7	Servizio WI-FI	€ 25,00	Horizon Telecom (Ufficio)	Fattura 12753 del 1/12/2018
G7	Servizio WI-FI	€ 35,49	Fastweb (Contrada Frisoni)	Fattura M014130754 del 1/12/2018
G7	Servizio WI-FI	€ 35,49	Fastweb (Via Torretta 187)	Fattura M014479599 del 1/12/2018
G7	Servizio WI-FI	€ 35,49	Fastweb (Largo Torrione 9)	Fattura M014117872 del 1/12/2018
G8	Acquisto attrezzature per appartamenti	€ 55,10	DI DONATO FERRAMENTA PI: 01608530679	Fattura 381 del 31/12/2018
TOTALE COSTO VOCE G				€ 3.247,87

A				
Spese generali per l'assistenza				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
A2	Abbigliamento			
A3	Igiene personale			
A4	Assistenza infanzia			
A5	Materiale ludico/scolastico			
A6	Effetti lettercci			
A7	Tessere telefoniche			
A8	Pocket Money	€ 1.702,50	Pocket Money relativo al mese di dicembre 2018	ricevute pocket money del 24/01/2019
A9	Servizio lavanderia			
A10	Servizio barberia			
A11	Spese di trasporto urbano ed extra-urbano, spese di trasferimento, viaggio e soggiorno temporaneo dei beneficiari	€ 12,60	Trenitalia S.P.A. P.I.:05403151003	Fattura 2018/9002582034 del 05/12/2018
A11	Spese di trasporto urbano ed extra-urbano, spese di trasferimento, viaggio e soggiorno temporaneo dei beneficiari	€ 18,50	Trenitalia S.P.A. P.I.:05403151003	Fattura 2018/9002655324 del 14/12/2018
A11	Spese di trasporto urbano ed extra-urbano, spese di trasferimento, viaggio e soggiorno temporaneo dei beneficiari	€ 18,50	Trenitalia S.P.A. P.I.:05403151003	Fattura 2018/9002701936 del 21/12/2018
A11	Spese di trasporto urbano ed extra-urbano, spese di trasferimento, viaggio e soggiorno temporaneo dei beneficiari	€ 10,50	Trenitalia S.P.A. P.I.:05403151003	biglietto del 27/12/2018
A11	Spese di trasporto urbano ed extra-urbano, spese di trasferimento, viaggio e soggiorno temporaneo dei beneficiari	€ 112,50	Autolinee Eredi D'amico Domenico & C. P.I.:01431220670	5 abbonamenti Isola - San Pietro
A11	Spese di trasporto urbano ed extra-urbano, spese di trasferimento, viaggio e soggiorno temporaneo dei beneficiari	€ 4,80	Autolinee Eredi D'amico Domenico & C. P.I.:01431220670	4 biglietti
A11	Spese di trasporto urbano ed extra-urbano, spese di trasferimento, viaggio e soggiorno temporaneo dei beneficiari	€ 16,40	T.U.A. spa Trasporto unico abruzzese	9 biglietti
TOTALE COSTO VOCE A				€ 1.896,30
I				
Spese attività integrazione				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
I2	Borse lavoro e tirocini formativi			
I3	Progetti specifici: materiale per laboratorio di ceramica	€ 62,50	Marina Di Flavio Piazza Roma 64041 Castelli	Fattura n.2 del 11/12/2018
I3	Progetti specifici: materiale per realizzazione lettoia	€ 55,51	Ferramenta Gran Sasso P.I.:01860800679	Fattura 103/F del 13/12/2018
TOTALE COSTO VOCE I				€ 118,01
M				
Spese relative ai pasti				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
M1	Derrate alimentari	€ 3.035,00	Vitto beneficiari	ricevute del 03/12/2018
M2	Pasti preconfezionati			
M3	ALTRO (SPECIFICARE)			
TOTALE COSTO VOCE P				€ 3.035,00

S				
Spese sanitarie				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
S2	Visite specialistiche			
S3	Altro Farmaci			
TOTALE COSTO VOCE S				€ 0,00
V				
Spese varie non ricomprese nelle precedenti categorie				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
V2	Spese per pratiche burocratiche relative al rilascio o rinnovo permessi di soggiorno	€ 16,00	Marca da bollo per Richiesta Permesso di soggiorno	marca da bollo
V2	Spese per pratiche burocratiche relative al rilascio o rinnovo permessi di soggiorno	€ 16,00	Marca da bollo per richiesta titolo di viaggio	marca da bollo
V2	Spese per pratiche burocratiche relative al rilascio o rinnovo permessi di soggiorno	€ 42,50	Bollettino postale per rilascio di passaporto elettronico	bollettino postale
V2	Spese per pratiche burocratiche relative al rilascio o rinnovo permessi di soggiorno	€ 30,46	Bollettino postale per rilascio permesso di soggiorno elettronico	bollettino postale
V3	Polizze assicurative CAS			
V4	Altre polizze (specificare)			
	Imposte e tasse (specificare)			
V5	Spese per fidejussioni richieste a titolo di garanzia			
TOTALE COSTO VOCE V				€ 104,96
CI				
Costi indiretti (MAX 10% del totale)				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
CI2	Spese di carburante per automezzi di servizio (anche per automezzi di proprietà del personale)	€ 193,32	████████████████████	Nota spese dipendenti del 31/12/2018
CI2	Spese di carburante per automezzi di servizio (anche per automezzi di proprietà del personale)	€ 500,00	████████████████████	Nota spese insegnate di lingua italiana
CI3	Spese di cancelleria	€ 163,87	Seico Copy srl P.I.: 00770420677	Fattura S/2849 del 27/12/2018
CI5	ALTRO (SPECIFICARE)			
TOTALE COSTO VOCE CI				€ 857,19

A. TOTALE MENSILE ONERI RENDICONTI	€ 30.688,14
B. CORRISPETTIVO TEORICO MENSILE IN BASE ALLE PRESENZE	€ 24.292,50
	-€ 6.395,64

ENTE GESTORE:

La sottoscritta Simona Fernandez in qualità di rappresentante legale e presidente di Ass. Salam, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria

responsabilità
DICHARA

che i dati riportati nel presente prospetto corrispondono alle presenze effettive nei centri gestiti, riscontrabili nella documentazione allegata.

Associazione Salam
Via L. Andronico
74015 Martina Franca

Data 24 gennaio 2019

Firma

PIVA/C.F. 901953707

RIEPILOGO PRESENZE GIORNALIERE

MESE ED ANNO DI RIFERIMENTO: DICEMBRE 2018

GIORNO DEL MESE	NOME STRUTTURA N. 1 Largo Torrone 9 - Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 2 Contrada Frisoni - Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 3 Contrada San Pietro - Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 4 Via Torratta 187 - Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 5 Via Salita Paradiso 5 - Castelli	NOME STRUTTURA N. 6	NOME STRUTTURA N. 7	NOTE
1	5	6	5	7	4			
2	5	6	5	7	4			
3	5	6	5	7	4			
4	5	6	5	7	4			
5	5	6	5	7	4			
6	5	6	5	7	4			
7	5	6	5	7	4			
8	5	6	5	7	4			
9	5	6	5	7	4			
10	5	6	5	7	4			
11	5	6	5	7	0			
12	5	6	5	7	0			
13	5	6	5	7	0			
14	5	6	5	7	0			
15	5	6	5	7	0			
16	5	6	5	7	0			
17	5	6	5	7	0			
18	5	6	5	7	0			
19	5	6	5	7	0			
20	5	6	5	7	0			
21	5	6	5	7	0			
22	5	6	5	7	0			
23	5	6	5	7	0			
24	5	6	5	7	0			
25	5	6	5	7	0			
26	5	6	5	7	0			
27	5	6	5	7	0			
28	5	6	5	7	0			
29	5	6	5	7	0			
30	5	6	5	7	0			
31	5	6	5	7	0			
TOTALI PRESENZE	155	186	155	217	40	0	0	

NUCLEI FAM. SUPERIORI A 3 PERSONE	1				1			
N. DI PERSONE CHE COMPONGONO TALI NUCLEI	5				4			
N. GIORNI DI PRESENZA NEL MESE DEI SUDDETTI NUCLEI	31				10			

TOTALE POCKET MONEY EROGATI*	31gg 7,50 €	186	155	217	31gg 7,50 €			
IMPORTO	€ 232,50	€ 465,00	€ 387,50	€ 542,50	€ 75,00	€ 0,00	€ 0,00	
NOTE	Totale riferito a famiglia ospitata in Largo Torrone Nucleo composto da 5 persone				Totale riferito a famiglia ospitata in Salita Paradiso presente fino al 10/12/2018. Nucleo composto da 4 persone			* Il n. del Pocket Money deve tendenzialmente corrispondere al n. delle presenze. In caso di variazioni occorre specificarne il motivo nella colonna delle note.