

**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
7	Contrada Frisoni - Isola del Gran Sasso
5	Contrada San Pietro - Isola del Gran Sasso
7	Via Torretta 187 - Isola del Gran Sasso
5	Via Salita Paradiso 5 - Castelli
TOT. 29	

**NOTE ED INFORMAZIONI AGGIUNTIVE**

## 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

## DICHIARA 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 della Stazione appaltante della verifica di conformità, previo rilascio del documento unico di regolarità contributiva.

Associazione Salam Onlus  
Via L. Andronico, 2  
74015 Marina Franca (TA)  
P.IVA/C.F. 090195320735

Data 18 dicembre 2018

## 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	
MEDICO	Cooperativa InShallah	medico	NO	110	110	convezione e fattura	
ASSISTENTE SOCIALE	██████████	educatore sociale	NO	135	135	1.241,00 €	1.586,64 €
INSEGNANTE LINGUA	██████████	mediatore	NO	137	137	919,00 €	1.079,97 €
MEDIATORE CULTURALE	██████████	mediatore	NO	82	82	1.395,00 €	1.897,39 €
	██████████	mediatrice	SI (Taranto)	93	93	1.048,00 €	1.279,66 €
ASSISTENTE LEGALE	██████████	operatore servizi informativi	NO	135	135	1.240,00 €	1.583,00 €
	██████████	avvocato	NO	4	4	convezione a titolo gratuito	
ASSISTENTE SOSTEGNO SOCIO PSICOLOGICO	██████████	psicologa	SI (Taranto)	152	92	1.288,00 €	1.570,25 €
	██████████	psicologa	NO	32	32	300,00 €	330,54 €
	██████████	psicologa	NO	82	82	convezione e fattura	1.402,00 €
OPERATORE DIURNO	██████████	operatore del territorio	NO	138	138	906,00 €	1.069,04 €
	██████████	operatore del territorio	NO	138	138	906,00 €	1.069,04 €
	██████████	operatore del territorio	NO	136	136	912,00 €	1.069,04 €
	██████████	progettista	NO	135	135	1.222,00 €	1.553,40 €
	██████████	direttore	SI (Taranto)	173	38	3.742,00 €	3.904,58 €

		guida	NO	135	135	1.121,00 €	1.383,94 €
OPERATORE NOTTURNO	Vigilantes Group	operatori notturni	NO	360	360	convenzione e fattura	305,00 €
ALTRO (SPECIFICARE) SERVIZI DI PULIZIA		addetta alle pulizie	NO	74	74	404,00 €	457,09 €

1. Se si, 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 conseguiti in caso di accertamento di falsità delle dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità DICHIARA che i dati riportati nel presente prospetto corrispondono alle prestazioni effettivamente erogate e che tutti i dati sono documentati e verificati.

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

Data 18 dicembre 2018

**SERVIZI EROGATI**

MESE ED ANNO DI RIFERIMENTO: OTTOBRE 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	175	[redacted] Mediatore Linguistico [redacted] Mediatrice	82 93	82 93	
			TOTALI (5)	175	175	
SOSTEGNO SOCIO PSICOLOGICO	206	206	[redacted] / Psicologa [redacted] / Psicologa	82 32	82 32	cf Fattura
			TOTALI (5)	206	206	
INFORMAZIONE NORMATIVA	137	139	[redacted] Avvocato [redacted] Operatore Legale	4 135	4 135	
			TOTALI (5)	139	139	
ASSISTENZA SOCIALE	86	135	[redacted] Operatore Sociale	135	135	
			TOTALI (5)	135	135	
INSEGNAMENTO LINGUA	95	137	[redacted] Mediatore Linguistico	137	137	
			TOTALI (5)	137	137	
ASSISTENZA SANITARIA MEDICO	102	110	Coop. InShallah	110	110	cf Fattura
			TOTALI (5)	110	110	
ASSISTENZA SANITARIA INFERMIERE	30	30	Coop. InShallah	30	30	cf Fattura
			TOTALI (5)	30	30	
VIGILANZA NOTTURNA	360	360	Vigilantes Group [redacted]	360	360	cf Fattura
			TOTALI (5)	360	360	
ALTRI SERVIZI OFFERTI: OPERATORI DIURNI	720	720	[redacted] [redacted] [redacted] / direzione [redacted] progettista Salam [redacted] responsabile Progetto Culturale	136 136 38 135 135	136 136 38 135 135	
			TOTALI (5)	720	720	
ALTRI SERVIZI OFFERTI: SERVIZI DI PULIZIA	51	74	[redacted] addetto alle pulizie	74	74	
			TOTALI (5)	74	74	

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:**

- Deve essere compilato un foglio per ogni singola struttura, oppure un foglio 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).
- Se nell'offerta tecnica le ore sono previste per settimana, occorre dividere il numero delle ore settimanali offerte per 7 (giorni della settimana) e moltiplicarne il risultato per il numero dei giorni del mese.
- Occorre tenere conto delle ore proposte nell'offerta tecnica (ore minime indicate nel bando più eventuale offerta migliorativa) per ogni singola struttura oppure per ogni macro-struttura (fare riferimento alla propria offerta tecnica).
- Le ore effettivamente erogate devono essere almeno uguali a quelle offerte, qualora siano inferiori occorre fornire la motivazione di ciò.
- Il totale delle ore effettuate dai vari operatori impiegati nel singolo servizio deve essere uguale al totale delle ore effettivamente erogate (colonna C).
- Il valore della colonna F deve essere uguale a quello della colonna E, qualora ciò non avvenga occorre fornire la relativa motivazione.

**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: OTTOBRE 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 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 spese effettivamente sostenute per le prestazioni dei servizi di accoglienza e riscontrabili nella documentazione allegata.

Data 18 dicembre 2018

**Associazione Salam Onlus**  
 Via E. Andronico, 2  
 74015 Martina Franca (TA)  
 P.IVA/C.F. 90195320735

Costo del personale stabilmente impiegato, subordinato o parasubordinato			
P		IMPORTO	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
			NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)
P1	DIRETTORE CENTRO		
P2	AMMINISTRATIVO		
P3	MAGAZZINIERE/ ECONOMO		
P4	INFERMIERE		
P5	MEDICO		
P6	ASSISTENTE SOCIALE	1.586,64 €	cedolino ottobre 2018
P7	INSEGNANTE LINGUA	1.079,97 €	cedolino ottobre 2018
P8	MEDIATORE CULTURALE	€ 1.897,39	cedolino ottobre 2018
P9	ASSISTENTE LEGALE	1.583,00 €	cedolino ottobre 2018
P10	ASSISTENTE SOSTEGNO SOCIO PSICOLOGICO	€ 3.422,58	cedolino ottobre 2018
P11	OPERATORE DIURNO	€ 7.322,46	cedolino ottobre 2018
P12	OPERATORE NOTTURNO		
P13	ALTRO: SERVIZI DI PULIZIA	457,09 €	Addetto alle pulizie cedolino ottobre 2018
			<b>TOTALE COSTO VOCE P</b>
			<b>€ 17.349,13</b>

<b>C</b> 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	€ 1.402,00	[REDACTED] PI: 01913750673	Fattura proforma 13/2018 del 5/11/2018
C2	Informazione normativa- supporto legale	€ 0,00	AVV [REDACTED]	prestazione gratuita
C3	Assistenza Infermieristica e medica	€ 987,00	COOPERATIVA INSHALLAH PI: 03146130730	ft. 15 del 31/10/2018
C4	Vigilanza notturna	€ 305,00	VIGILANTES GROUP srl PI 01674300675	ft. 7900/03 del 01/10/2018
C5	Servizio Trasporto			
C6				
			<b>TOTALE COSTO VOCE C</b>	<b>€ 2.694,00</b>
<b>G</b> 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	€ 50,00	Di Francesco Vincenzo P.I.:00626970677	Fattura 43 del 24/10/2018
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 350,00	App.Via Torretta - [REDACTED]	bonifico del 03/12/2018
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 500,00	App. Castelli [REDACTED]	bonifico del 03/12/2018
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 400,00	App. FRISONI - [REDACTED]	bonifico del 03/12/2018
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 500,00	App San Pietro - [REDACTED]	bonifico del 03/12/2018
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 550,00	Ufficio - [REDACTED]	bonifico del 03/12/2018
G3	Pulizia locali e relativi materiali			
G4	Utenze acqua			
G5	Utenze elettricità	€ 87,17	Enel (Largo Torrione 9)	Fattura 2958243077 del 05/10/2018
G6	Utenze gas			
G7	Servizio WI-FI	€ 25,00	Horizon Telecom (San Pietro)	Fattura 10466 del 01/10/2018
G7	Servizio WI-FI	€ 25,00	Horizon Telecom (Ufficio)	Fattura 10465 del 01/10/2018
G7	Servizio WI-FI	€ 35,48	Fastweb (Contrada Frisoni)	Fattura M010549236 del 01/10/2018
G7	Servizio WI-FI	€ 36,41	Fastweb (Via Torretta 187)	Fattura M009405004 del 01/10/2018
G7	Servizio WI-FI	€ 35,48	Fastweb (Largo Torrione 9)	Fattura M01370586 del 01/10/2018
G7	Servizio WI-FI	€ 29,80	Air2Bite (Salita Paradiso 5 - Castelli)	Fattura AiR-29114 del 09/10/2018
G8	Acquisto attrezzature per appartamenti	€ 40,60	DI DONATO FERRAMENTA PI: 01608530679	ft. 307 del 31/10/2018
G8	Acquisto attrezzature per appartamenti	€ 29,00	FERRAMENTA GRAN SASSO P.I.:01860800679	ft. 82/F del 10/10/2018; scontrino fiscale n.22 del 31/10/2018
G8	Acquisto attrezzature per appartamenti	€ 129,26	IDROCASA DI DONATO P.I.: 01549780672	ft. 1/1282 del 31/10/2018
G9	TA.RI.	€ 84,00	TA.RI. San Pietro	mod. F 24 del 31/10/2018
			<b>TOTALE COSTO VOCE G</b>	<b>€ 2.907,22</b>

<b>A Spese generali per l'assistenza</b>				
		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 lettereci			
A7	Tessere telefoniche			
A8	Pocket Money	€ 1.962,50	Pocket Money relativo al mese di settembre 2018	ricevute pocket money del 03/12/2018
A9	Servizio lavanderia			
A10	Servizio barberia			
A11	Spese di trasporto urbano ed extra-urbano, spese di trasferimento, viaggio e soggiorno temporaneo dei beneficiari	€ 69,50	Trenitalia S.P.A. P.I.:05403151003	Fattura 2018/9002233298 del 26/10/2018
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	Fattura 2018/9002268527 del 31/10/2018
A11	Spese di trasporto urbano ed extra-urbano, spese di trasferimento, viaggio e soggiorno temporaneo dei beneficiari	€ 45,00	Trenitalia S.P.A. P.I.:05403151003	5 biglietti del 28/10/2018
A11	Spese di trasporto urbano ed extra-urbano, spese di trasferimento, viaggio e soggiorno temporaneo dei beneficiari	€ 52,50	Trenitalia S.P.A. P.I.:05403151003	5 biglietti del 29/10/2018
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	€ 42,00	T.U.A. S.P.A.	31 biglietti per il trasporto
A11	Spese di trasporto urbano ed extra-urbano, spese di trasferimento, viaggio e soggiorno temporaneo dei beneficiari	€ 145,00	B&B Camera con Vista - Ancona C.F.CLLRND79S20A271J	Ricevuta n. 329 del 28/10/2018
<b>TOTALE COSTO VOCE A</b>				<b>€ 2.439,50</b>
<b>I Spese attività integrazione</b>				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
I2	Borse lavoro e tirocini formativi			
I3	Progetti specifici: materiale per pollaio	€ 34,50	ARGOLANDIA P.I.: 01841440677	FATTURA 91 del 31/10/2018
I3	Progetti specifici: materiale per laboratorio di ceramica	€ 89,98	La boratorio Ceramiche Artistiche P.I.:00266140672	Fattura 46 del 26/10/2018
<b>TOTALE COSTO VOCE I</b>				<b>€ 124,48</b>
<b>M Spese relative ai pasti</b>				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
M1	Derrate alimentari	€ 3.625,00	Vitto beneficiari	ricevute del 03/12/2018
M2	Pasti preconfezionati			
M3	ALTRO (SPECIFICARE)			
<b>TOTALE COSTO VOCE P</b>				<b>€ 3.625,00</b>

<b>S Spese sanitarie</b>				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
S2	Visite specialistiche	€ 22,91	Azienda Sanitaria Locale - Teramo C.F./P.I.: 00115590671	Ricevuta n. 208585/2018 del 02/10/2018
S2	Visite specialistiche	€ 45,64	Azienda Sanitaria Locale - Teramo C.F./P.I.: 00115590671	Ricevuta n. 207455/2018 del 03/10/2018
S2	Visite specialistiche	€ 12,00	Salutaris, ambulatorio medico-infermieristico	Ricevuta 892 del 11/10/2018
S2	Visite specialistiche	€ 16,02	Azienda Sanitaria Locale - Teramo C.F./P.I.: 00115590671	Ricevuta n. 213581/2018 del 10/10/2018
S3	Altro Farmaci	€ 71,55	FARMACIA DI GIACOMO PI 00683320675	Fattura 13 del 5/11/2018
<b>TOTALE COSTO VOCE S</b>				<b>€ 168,12</b>
<b>V Spese varie non ricomprese nelle precedenti categorie</b>				
		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	€ 30,46	Versamento per il rilascio del permesso di soggiorno elettronico di UKRA CHUKWUKA	Ricevuta di pagamento per il rilascio del permesso di soggiorno elettronico
V2	Spese per pratiche burocratiche relative al rilascio o rinnovo permessi di soggiorno	€ 16,00	marca da bollo per permesso di soggiorni di UKRA CHUKWUKA	marca da bollo
V3	Polizze assicurative CAS			
V4	Altre polizze (specificare)			
	Imposte e tasse (specificare)			
V5	Spese per fidejussioni richieste a titolo di garanzia			
<b>TOTALE COSTO VOCE V</b>				<b>€ 46,46</b>
<b>CI Costi indiretti (MAX 10% del totale)</b>				
		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)	€ 566,16		Nota spese dipendenti del 31/10/2018
CI3	Spese di cancelleria	€ 70,53	Cartoleria PUNTO E VIRGOLA PI: 01608580674	Fattura 83 del 30/10/2018
CI4	Spese generali di essenziale allestimento e gestione degli uffici di supporto alle attività del Progetto			
CI5	ALTRO (SPECIFICARE)			
<b>TOTALE COSTO VOCE CI</b>				<b>€ 636,69</b>

<b>A. TOTALE MENSILE ONERI RENDICONTI</b>	<b>€ 29.990,60</b>
<b>B. CORRISPETTIVO TEORICO MENSILE IN BASE ALLE PRESENZE</b>	<b>€ 28.302,50</b>
	<b>-€ 1.688,10</b>



## 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

DICHIARA

che i dati riportati nel presente prospetto corrispondono alle presenze effettivamente riscontrate nella documentazione allegata.

Data 27 novembre 2018

## RIEPILOGO PRESENZE GIORNALIERE

MESE ED ANNO DI RIFERIMENTO: OTTOBRE 2018

GIORNO DEL MESE	NOME STRUTTURA N. 1 Largo Torrione 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 Torretta 187 - Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 5 Via Salita Paradiso 5 - Castellì	NOME STRUTTURA N. 6	NOME STRUTTURA N. 7	NOTE
1	5	7	5	7	5			
2	5	7	5	7	5			
3	5	7	5	7	5			
4	5	7	5	7	5			
5	5	7	5	7	5			
6	5	7	5	7	5			
7	5	7	5	7	5			
8	5	7	5	7	5			
9	5	7	5	7	5			
10	5	7	5	7	5			
11	5	6	5	7	5			
12	5	6	5	7	5			
13	5	6	5	7	5			
14	5	6	5	7	5			
15	5	6	5	7	5			
16	5	6	5	7	5			
17	5	6	5	7	5			
18	5	6	5	7	5			
19	5	6	5	7	5			
20	5	6	5	7	5			
21	5	6	5	7	5			
22	5	6	5	7	5			
23	5	6	5	7	5			
24	5	6	5	7	5			
25	5	6	5	7	5			
26	5	6	5	7	5			
27	5	6	5	7	5			
28	5	6	5	7	5			
29	5	6	5	7	5			
30	5	6	5	7	5			
31	5	6	5	7	5			
TOTALI PRESENZE	155	196	155	217	155	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				31			

TOTALE POCKET MONEY EROGATI*	3199*7,50 €	190	150	210	3199*7,50 €			
IMPORTO	€ 232,50	€ 475,00	€ 375,00	€ 525,00	€ 232,50+€ 77,50	€ 0,00	€ 0,00	
NOTE	Totale riferito a famiglia ospitata in Largo Torrione Nucleo composto da 5 persone				Totale riferito a famiglia ospitata in Salita Paradiso Nucleo composto da 4 persone + una donna singola			* Il n. del Pocket Money dove tendenzialmente corrisponde al n. delle presenze. In caso di variazioni occorre specificarne il motivo nella colonna delle note.