

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
0	Via Torretta 187 - Isola del Gran Sasso
0	Via Salita Paradiso 5 - Castelli
TOT. 16	

NOTE ED INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Area reserved for additional notes and information, currently blank.

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 della stazione appaltante della verifica di conformità, previo rilascio del documento unico di regolarità contributiva.

Associazione Salam

Sede Operativa: Borgo San Leonardo

64045 Isola del Gran Sasso (TE)

C.F. 90195320735

P.IVA 03108470737

Data_5 LUGLIO 2019

Firma



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	Dallia Arcadio	educatore sociale	NO	145	145	5.426,27 €	7.597,69 €
INSEGNANTE LINGUA	Angelica Lillo	insegnante di italiano	SI (Taranto)	80	80	862,00 €	918,51 €
	Alessandro Vichi	insegnante di italiano	NO	16	16	convenzione a titolo gratuito	
MEDIATORE CULTURALE	Younis Abdelaal Frag Yasser	mediatore	SI (Taranto)	5	5	2.388,44 €	3.455,85 €
	Sallami Saida	mediatrice	SI (Taranto)	151	151	1.249,00 €	1.515,88 €
INFORMATIVA LEGALE	Dallia Arcadio	educatore sociale	NO	145	145	5.426,27 €	7.597,69 €
	Francesca Melozzi	operatore legale	NO	48	48	convenzione a titolo gratuito	
	Avv. Viglione	avvocato	NO	30	30	convenzione a titolo gratuito	
ASSISTENTE SOSTEGNO SOCIO PSICOLOGICO	Simona Rosati	psicologa	SI (Taranto)	112	112	1.218,00 €	1.466,80 €
	Eleonora Di Sabatino	psicologa	NO	94	94	convenzione a titolo gratuito	
OPERATORE DIURNO	Karim Amir	mediatore	SI (Taranto)	142	142	1.249,00 €	1.515,88 €
	Fabio Di Luca	operatore del territorio	NO	120	120	2.915,89 €	3.891,73 €
	Chiara Di Luca	operatore del territorio	NO	120	120	3.359,41 €	4.537,12 €
	Gabriele Di Marco	progettista	NO	152	152	1.537,00 €	2.201,62 €

	Simona Fernandez	direttore	SI (Taranto)	152	104	4.310,00 €	6.907,00 €
	Giovanni Berardi	guida	NO	120	120	1.077,00 €	1.311,29 €
OPERATORE NOTTURNO	Vigilantes Group	operatori notturni	NO	360	360	convenzione e fattura	305,00 €
ALTRO (SPECIFICARE) SERVIZI DI PULIZIA	Saliou Barry Moudou	addetta alle pulizie	SI (Taranto)	100	55	2.055,77 €	2.546,18 €

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 conseguenti al provvedimento emanato in materia di infedeltà non veritiera, sotto la propria responsabilità DICHIARA che i dati riportati nel presente prospetto corrispondono alle prestazioni effettivamente erogate e corrispondono alle allegata.

Associazione Salam
Sede Operativa: Borgo San
64045 Isola del Gran Sasso
C.F. 90195320735
P.IVA 03108470737

Data 5 LUGLIO 2019

Firma



SERVIZI EROGATI

MESE ED ANNO DI RIFERIMENTO: APRILE 2019

TIPOLOGIA SERVIZIO EROGATO	ORE MENSILI (2) PROPOSTE NELL'OFFERTA PRESENTATA (3)	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	181	Amir Karim / Mediatore	32	32	
			Saïde Salami / Mediatrice	151	151	
			TOTALI (5)	183	183	
SOSTEGNO SOCIO PSICOLOGICO	206	206	Eleonora Di Sabatino / Psicologa	94	94	
			Simona Rosati / Psicologa	112	112	
			TOTALI (5)	206	206	
INFORMAZIONE NORMATIVA	137	137	Francesco Melozzi / operatore legale	46	46	
			Dalla Arcadio / Operatore Sociale	99	99	
			Leonardo Viglione / Avvocato	30	30	
			TOTALI (5)	137	137	
ASSISTENZA SOCIALE	86	86	Dalla Arcadio / Operatore Sociale	86	86	
			TOTALI (5)	86	86	
INSEGNAMENTO LINGUA	96	96	Angela Lillo / insegnante italiano	80	80	
			Alessandro Vichi / insegnante italiano	16	16	
			TOTALI (5)	96	96	
ASSISTENZA SANITARIA MEDICO	102	110	Coop. InShallah	110	110	ch Fattura
			TOTALI (5)	110	110	
ASSISTENZA SANITARIA INFERMIERE	30	30	Coop. InShallah	30	30	ch Fattura
			TOTALI (5)	30	30	
VIGILANZA NOTTURNA	360	360	Vigilantes Group di Antonio Carbone	360	360	ch Fattura
			TOTALI (5)	360	360	
ALTRI SERVIZI OFFERTI: OPERATORI DIURNI	720	726	Karim Amir	110	110	
			Fabio Di Luca	120	120	
			Chiara Di Luca	120	120	
			Simona Fernandez/direzione	104	104	
			Gabriele Di Marco / Progettista Salam	152	152	
			Giovanni Benardi / Responsabile Progetto Culturale	120	120	
TOTALI (5)	726	726				
ALTRI SERVIZI OFFERTI: SERVIZI DI PULIZIA	51	55	Salou Barry Moudou / Addetto 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.

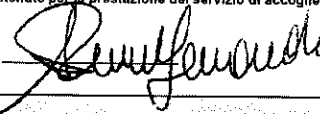
GESTORE: ASS. SALAM

MESE: APRILE 2019

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 la prestazione del servizio di accoglienza e riscattabili nella documentazione allegata.

Data 5 LUGLIO 2019

Firma



Associazione Salam
 Sede Operativa: Borgo San Leonardo
 64045 Isola del Gran Sasso (TE)
 C.F. 90195320735
 P.IVA 03108470737

Costo del personale stabilmente impiegato subordinato e parasubordinato				
P		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	998,46 €	Dallia Arcadio	cedolino aprile 2019
P7	INSEGNANTE LINGUA	862,00 €	Angelica Lillo	cedolino aprile 2019
P8	MEDIATORE CULTURALE	€ 1.530,28	Saida Sallami; Karim Amir	cedolino aprile 2019
P9	ASSISTENTE LEGALE	684,99 €	Dallia Arcadio	cedolino aprile 2019
P10	ASSISTENTE SOSTEGNO SOCIO PSICOLOGICO	1.218,00 €	Simona Rosati	cedolino aprile 2019
P11	OPERATORE DIURNO	€ 8.654,82	Karim Amir; Di Luca Chiara; Di Luca Fabio; Di Marco Gabriele; Fernandez Simona; Berardi Giovanni	cedolino aprile 2019
P12	OPERATORE NOTTURNO			
P13	ALTRO: SERVIZI DI PULIZIA	275,00 €	Saihou Barry Moudou / Addetto alle pulizie	cedolino aprile 2019
			TOTALE COSTO VOCE P	€ 14.223,55

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			
C2	Informazione normativa- supporto legale	€ 0,00	AVV LEONARDO VIGLIONE	prestazione gratuita
C3	Assistenza Infermieristica e medica	€ 987,00	COOPERATIVA INSHALLAH PI: 03146130730	ft. 13 del 15/05/2019 Pagata nel mese di luglio 2019
C4	Vigilanza notturna	€ 305,00	VIGILANTES GROUP sri PI 01674300675	ft. 2784 del 1/04/2019 Pagate nel mese di luglio
C5	Servizio Trasporto	€ 350,00	Coop. Isola Servizi	Fattura n. 201985 del 10,04,2019 Pagata nel mese di luglio
C6				
TOTALE COSTO VOCE C				€ 1.642,00
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	€ 11,50	Argolandia di Ornati Michele	Scontrino n. 38 del 23,04,2019
G1	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	€ 14,90	DI DONATO FERRAMENTA PI: 01608530679	Fattura n.82 del 30,04,2019
G1	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	€ 15,86	Di Pietro Franco	Fattura n. 1 del 01,04,2019
G1	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	€ 150,00	Cherubini Antonio IDRAULICO	Fattura n.1/8 del 01,04,2019
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 350,00	App.Via Torretta - DI LORETO SILVIO	Pagata nel mese di Luglio
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 500,00	App. Castelli TORTELLA BRUNO	Pagata nel mese di Luglio
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 400,00	App. FRISONI - CIOTTI MARIA LUISA	Pagata nel mese di Luglio
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 500,00	App San Pietro - DI FRANCESCO MERI	Pagata nel mese di Luglio
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 550,00	Ufficio - GROTTA CARLO E LIVIO	Pagata nel mese di Luglio
G3	Pulizia locali e relativi materiali			
G4	Utenze acqua			
G5	Utenze elettricità	€ 203,37	Enel Luce (Via Torrea)	Rata n.0020372903 del 06,02,2019
G6	Utenze gas	€ 418,29	Enel Gas (Via Torretta)	Rata n.0020372859 del 06/02/2019
G7	Servizio WI-FI	€ 29,79	Air2Bite	Fattura n.12487 del 24,04,2019
G7	Servizio WI-FI	€ 29,79	Air2Bite	Fattura n.12488 del 24,04,2019
G7	Servizio WI-FI	€ 25,00	Horizon Telecom (San Pietro)	Fattura n.4566 del 01,04,2019
G7	Servizio WI-FI	€ 25,00	Horizon Telecom (Ufficio)	Fattura n.4565 del 01,04,2019
G7	Servizio WI-FI	€ 37,07	Fastweb (Contrada Frisoni)	Fattura M007912296 del 01,04,2019
G7	Servizio WI-FI	€ 37,07	Fastweb (Via Torretta 187)	Fattura M007959632 del 01,04,2019
G7	Servizio WI-FI	€ 37,07	Fastweb (Largo Torrione 9)	Fattura M008581785 del 01,04,2019
G8	Acquisto attrezzature per appartamenti			
TOTALE COSTO VOCE G				€ 3.334,71

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 lettereci			
A7	Tessere telefoniche			
A8	Pocket Money	€ 1.050,00	Pocket Money relativo al mese di aprile 2019	ricevute pocket money del 20/06/2019
A9	Servizio lavanderia			
A9	Servizio lavanderia			
A9	Servizio lavanderia			
A10	Servizio barberia			
A11	Spese di trasporto urbano ed extra-urbano, spese di trasferimento, viaggio e soggiorno temporaneo dei beneficiari	112,50 €	Eredi D'amico Autolinee	5 abbonamenti Isola- San Pietro
TOTALE COSTO VOCE A				€ 1.162,50
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: Laboratorio di musica			
TOTALE COSTO VOCE I				€ 0,00
M Spese relative ai pasti				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
M1	Derrate alimentari	€ 2.000,00	Vitto beneficiari	ricevute del 23/04/2019
M2	Pasti preconfezionati			
M3	ALTRO (SPECIFICARE)			
TOTALE COSTO VOCE P				€ 2.000,00

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			
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	€ 0,00
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)	€ 322,40	Dallia Arcadio: Fabio Di Luca	Nota spese del 30/04/2019
CI2	Spese di carburante per automezzi di servizio (anche per automezzi di proprietà del personale)	€ 522,40	Eleonora Di Sabatino	Nota spese del 30/04/2019
CI2	Spese di carburante per automezzi di servizio (anche per automezzi di proprietà del personale)	€ 400,00	Alessandro Vichi	Nota spese insegnate di lingua italiana
CI3	Spese di cancelleria			
CI5	ALTRO (SPECIFICARE)			
			TOTALE COSTO VOCE CI	€ 1.244,80

A. TOTALE MENSILE ONERI RENDICONTI	€ 23.607,56
B. CORRISPETTIVO TEORICO MENSILE IN BASE ALLE PRESENZE	€ 15.450,00
	-€ 8.157,56

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

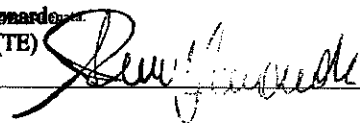
DICHIARA

che i dati riportati nel presente prospetto corrispondono alle presenze effettive nei nuclei familiari

Associazione Salam
Sede Operativa: Borgo San Leonardo
64045 Isola del Gran Sasso (TE)
C.F. 90195320735
P.IVA 03108470737

Data 5 LUGLIO 2019

Firma _____



RIEPILOGO PRESENZE GIORNALIERE

MESE ED ANNO DI RIFERIMENTO: APRILE 2019

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 Sella Paradiso 5 - Castelli	NOME STRUTTURA N. 6	NOME STRUTTURA N. 7	NOTE
1	5	6	5	0	0			
2	5	6	5	0	0			
3	5	6	5	0	0			
4	5	6	5	0	0			
5	5	6	5	0	0			
6	5	6	5	0	0			
7	5	6	5	0	0			
8	5	6	5	0	0			
9	5	6	5	0	0			
10	5	6	5	0	0			
11	5	6	5	0	0			
12	5	6	5	0	0			
13	5	6	5	0	0			
14	5	6	5	0	0			
15	5	6	5	0	0			
16	5	6	5	0	0			
17	5	6	5	0	0			
18	5	6	5	0	0			
19	5	6	5	0	0			
20	5	6	5	0	0			
21	5	6	5	0	0			
22	5	6	5	0	0			
23	5	6	5	0	0			
24	5	6	5	0	0			
25	5	6	5	0	0			
26	5	6	5	0	0			
27	5	6	5	0	0			
28	5	6	5	0	0			
29	5	6	5	0	0			
30	5	6	5	0	0			
TOTALI PRESENZE	150	180	150	0	0	0	0	

NUCLEI FAM. SUPERIORI A 3 PERSONE	1							
N. DI PERSONE CHE COMPONGONO TALI NUCLEI	5							
N. GIORNI DI PRESENZA NEL MESE DEI SUDDETTI NUCLEI	30							

TOTALE POCKET MONEY EROGATI*	30gg*7,50 €	180	150	0				
IMPORTO	€ 225,00	€ 450,00	€ 375,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	
NOTE	Totale riferito a famiglia ospitata in Largo Torrione Nucleo composto da 5 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.