

**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
5	Contrada Frisoni - Isola del Gran Sasso
5	Contrada San Pietro - Isola del Gran Sasso
8	Via Torretta 187 - Isola del Gran Sasso
0	Via Salita Paradiso 5 - Castelli
TOT. 23	

**NOTE ED INFORMAZIONI AGGIUNTIVE**

Area riservata per le note ed informazioni aggiuntive, attualmente vuota.

## 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.

Data 10 ottobre 2019

Firma


**Associazione Salam ONG**

Via Anfiteatro, 219

74121 Taranto (TA)

C.F. 90195320735

P.IVA 03108470737

## 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	Dailia Arcadio	educatore sociale	NO	83	83	1.434,00 €	1.919,31 €
INSEGNANTE LINGUA	Francesca Melozzi	operatore legale	NO	67	10	convenzione a titolo gratuito	
MEDIATORE CULTURALE	ElidrissiDafali Hajar	mediatore	SI (Taranto)	78	78	727,00 €	712,76 €
	Abdelkahdam Hussein	operatore legale	SI (Taranto)	158	94	2.195,00 €	3.840,73 €
INFORMATIVA LEGALE	Avv. Alessandra Acciaro	avvocato	NO	40	40	convenzione a titolo gratuito	
	Avv. Fabio D'alessandro	avvocato	NO	40	40	convenzione a titolo gratuito	
	Francesca Melozzi	operatore legale	NO	67	57	convenzione a titolo gratuito	
ASSISTENTE SOSTEGNO SOCIO PSICOLOGICO	Eleonora Di Sabatino	psicologa	NO	52	52	convenzione a titolo gratuito	
	Vito Mingolla	psicologo	SI (Taranto)	100	100	Fattura	2.068,00 €
	Simona Rosati	psicologa	SI (Taranto)	56	56	1.216,00 €	1.455,95 €
	Hossain Mohammed Billal	impiegato	SI (Taranto)	159,6	159,6	1.280,00 €	1.570,25 €
	Abdelkahdam Hussein	operatore legale	SI (Taranto)	158	64	2.195,00 €	3.840,73 €
	Eisabetta Fedele	operatore legale	SI (Taranto)	72	72	1.177,00 €	1.574,56 €

OPERATORE DIURNO	Gabriele Di Marco	progettista	NO	160	160	1.569,00 €	2.201,62 €
	Simona Fernandez	direttore	SI (Taranto)	131	131	2.345,00 €	3.904,58 €
	Roberta Manzacca	assistente sociale	SI (Taranto)	127	127	1.146,00 €	1.346,28 €
OPERATORE NOTTURNO	Vigilantes Group	operatori notturni	NO	360	360	convenzione e fattura	305,00 €
ALTRO (SPECIFICARE) SERVIZI DI PULIZIA	Carmela Lupoli	addetta alle pulizie	SI (Taranto)	88	56	685,57 €	693,00 €

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 di cui sopra, **ASSOCIAZIONE SALAM** **VI** **DI** **CHIARA** che i dati riportati nel presente prospetto corrispondono alle prestazioni effettivamente erogate e riscontrabili nella documentazione allegata.

Data 10 ottobre 2019

*Simona Fernandez*

**ASSOCIAZIONE SALAM**  
Via Anfiteatro, 219  
74121 Taranto (TA)  
C.F. 90195320735  
P.IVA 0310847073

SERVIZI EROGATI

MESE ED ANNO DI RIFERIMENTO: AGOSTO 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 EFFETTIVATE DAL SINGOLO OPERATORE	ORE MENSILI EFFETTIVATE 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	172	Elidrisi Dalili Hajar / mediatrice	78	78	
			Abdelkhalid Hussein	94	94	
			TOTALI (5)	172	172	
SOSTEGNO SOCIO PSICOLOGICO	206	207	Eleonora Di Sabatino / Psicologa	52	52	
			Vito Mingolla / psicologo	100	100	
			Simona Rosati / psicologa	56	56	
			TOTALI (5)	208	208	
INFORMAZIONE NORMATIVA	137	137	Francesca Melozzi / operatore legale	57	57	
			Avv. Alessandra Acciaro	40	40	
			Avv. Fabio D'Alessandro	40	40	
			TOTALI (5)	137	137	
ASSISTENZA SOCIALE	86	83	Dalia Awaad / Operatore Sociale	83	83	
			TOTALI (5)	83	83	
INSEGNAMENTO LINGUA	95	10	Francesca Melozzi / operatore legale	10	10	
			TOTALI (5)	10	10	
ASSISTENZA SANITARIA MEDICO	102	110	Coop. Inshallah	110	110	
			TOTALI (5)	110	110	
ASSISTENZA SANITARIA INFERMIERE	30	30	Coop. Inshallah	30	30	
			TOTALI (5)	30	30	
VIGILANZA NOTTURNA	360	360	Vigilantes Group di Antonio Carboni	360	360	cf. Fattura
			TOTALI (5)	360	360	
ALTRI SERVIZI OFFERTI: OPERATORI DIURNI	720	613,6	Simona Fernandez / direttore	131	131	
			Elisabetta Fosale / operatore legale	72	72	
			Abdelkhalid Hussein	64	64	
			Gabriela Di Marco / Progettista Selam	60	180	
			Hossain Mohammed Bilal	109,6	109,6	
			Roberta Manzacca / Assistente sociale	127	127	
TOTALI (5)	613,6	713,6				
ALTRI SERVIZI OFFERTI: SERVIZI DI PULIZIA	51	56	Carmela Lupoli / Addetto alle pulizie	56	56	
TOTALI (5)	56	56				

**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: AGOSTO 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 riscontrabili nella documentazione allegata.

Data 10 ottobre 2019

Firma

*Simona Fernandez*  
**Associazione Salam Onlus**  
 Via Anfiteatro, 219  
 74121 Taranto (TA)

**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	1.434,00 €	Dallia Arcadio	cedolino agosto 2019
P7	INSEGNANTE LINGUA		Francesca Melozzi	
P8	MEDIATORE CULTURALE	727,00 €	Eldrissi Dafali Hajar	cedolino agosto 2019
		€ 2.284,00	Abdelkhdam Hussein	cedolino agosto 2019
P9	ASSISTENTE LEGALE	0,00 €	Francesca Melozzi ; avv. Alessandra Acciari; avv. Fabio D'Alessandro	Convenzione a titolo gratuito
P10	ASSISTENTE SOSTEGNO SOCIO PSICOLOGICO	1.216,00 €	Simona Rosati	cedolino agosto 2019
P11	OPERATORE DIURNO	€ 9.072,00	Fernandez Simona; Di Marco Gabriele; Roberta Manzacca; Elisabetta Fedele; Hossain Mohammed Bilal; Abdelkhdam Hussein	cedolino agosto 2019
P12	OPERATORE NOTTURNO			
P13	ALTRO: SERVIZI DI PULIZIA	436,27 €	Carmela Lupoli / Addetto alle pulizie	cedolino agosto 2019
<b>TOTALE COSTO VOCE P</b>				<b>€ 15.169,27</b>

<b>C</b>				
<b>Costo collaborazioni esterne - consulenze - figure professionali (ad esempio, avvocati, consulenti fiscali, etc)</b>				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
C1	Sostegno socio psicologico	€ 1.554,88	Vito Mingolla	Fattura Proforma n. 3/2019 del 02/09/2019
C2	Informazione normativa- supporto legale	€ 0,00	AVV. FABIO D'ALESSANDRO	prestazione gratuita
C2	Informazione normativa- supporto legale	€ 0,00	AVV. ALESSANDRA ACCIARO	prestazione gratuita
C3	Assistenza Infermieristica e medica	€ 987,00	COOPERATIVA INSHALLAH PI: 03146130730	Fattura n.21 del 17/09/2019
C4	Vigilanza notturna		VIGILANTES GROUP srl PI 01674300875	Fattura n.5929/03 del 01/08/2019 ancora non pagata
C5	Servizio Trasporto			
C6				
<b>TOTALE COSTO VOCE C</b>				<b>€ 2.541,88</b>
<b>G</b>				
<b>Oneri relativi alla gestione e manutenzione dei CAS</b>				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
G1	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	€ 40,90	Di Donato Ferramenta	Fattura n.187 del 31/08/2019
G1	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	€ 14,50	Di Donato Ferramenta	Scontrino fiscale n.54 del 28/08/2019
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno		App.Via Torretta - DI LORETO SILVIO	ancora non pagato
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno		App. Castelli TORTELLA BRUNO	ancora non pagato
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno		App. FRISONI - CIOTTI MARIA LUISA	ancora non pagato
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno		App San Pietro - DI FRANCESCO MERI	ancora non pagato
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno		Ufficio - GROTTA CARLO E LIVIO	ancora non pagato
G3	Pulizia locali e relativi materiali			
G4	Utenze acqua			
G4	Utenze elettricità	€ 697,06	Enel Largo Torrione	Fattura 3047326677 del 12/07/2019
G5	Utenze elettricità	€ 203,37	Enel Via torretta	Rata n 0020372907 del 06/08/2019
G6	Utenze gas	€ 86,94	Enel Largo Torrione	Fattura 3051624200 del 0/08/2019
G7	Servizio WI-FI	€ 24,19	Horizon Telecom (San Pietro)	Fattura n. 9389 del 01/08/2019
G7	Servizio WI-FI	€ 25,00	Horizon Telecom (Ufficio)	Fattura n.9388 del 01/08/2019
G7	Servizio WI-FI	€ 88,55	Horizon Telecom (Torretta)	Fattura n. 9387 del 01/08/2019
G7	Servizio WI-FI	€ 37,08	Fastweb (Contrada Frisoni)	Fattura M015306833 del 01/08/2019
G7	Servizio WI-FI	€ 37,08	Fastweb (Largo Torrione 9)	Fattura M015213783 del 01/08/2019
G8	Acquisto attrezzature per appartamenti			
<b>TOTALE COSTO VOCE G</b>				<b>€ 1.213,77</b>

<b>A</b>				
<b>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 lettereschi			
A7	Tessere telefoniche			
A8	Pocket Money	€ 1.327,50	Pocket Money relativo al mese di agosto 2019	ricevute pocket money del 18/09/2019
A9	Servizio lavanderia			
A10	Servizio barberia			
A11	Spese di trasporto urbano ed extra-urbano, spese di trasferimento, viaggio e soggiorno temporaneo dei beneficiari			
<b>TOTALE COSTO VOCE A</b>				<b>€ 1.327,50</b>
<b>I</b>				
<b>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: Laboratorio di musica			
<b>TOTALE COSTO VOCE I</b>				<b>€ 0,00</b>
<b>M</b>				
<b>Spese relative ai pasti</b>				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
M1	Derrate alimentari	€ 136,85	Eurospin, Montorio Al Vomano (TE)	Fattura H77904 del 08/08/2019
M2	Pasti preconfezionati			
M3	ALTRO (SPECIFICARE)			
<b>TOTALE COSTO VOCE P</b>				<b>€ 136,85</b>

<b>S Spese sanitarie</b>				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
S2	Visite specialistiche			
S3	Altro Farmaci			
<b>TOTALE COSTO VOCE S</b>				<b>€ 0,00</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			
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>€ 0,00</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)	€ 39,20	Dallia Arcadio	Nota spese del 31/08/2019
CI2	Spese di carburante per automezzi di servizio (anche per automezzi di proprietà del personale)	€ 500,00	Francesca Melozzi	Nota spese del 31/08/2019
CI2	Spese di carburante per automezzi di servizio (anche per automezzi di proprietà del personale)			
CI3	Spese di cancelleria	€ 48,80	Selco Copy, Via A. Pepe Teramo	Fattura n1/160 del 28/08/2019
CI5	ALTRO (SPECIFICARE)			
<b>TOTALE COSTO VOCE CI</b>				<b>€ 588,00</b>

<b>A. TOTALE MENSILE ONERI RENDICONTI</b>	<b>€ 20.977,27</b>
<b>B. CORRISPETTIVO TEORICO MENSILE IN BASE ALLE PRESENZE</b>	<b>€ 19.117,50</b>
	<b>-€ 1.859,77</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

responsabilità  
**Associazione Salam**

DICHIARA

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

Via Anfiteatro, 219

74121 Taranto (TA)

C.F. 9019532073

P.IVA 031084707

Data 10 OTTOBRE 2019

Firma

## RIEPILOGO PRESENZE GIORNALIERE

MESE ED ANNO DI RIFERIMENTO: AGOSTO 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	4	5	7	0			
2	5	4	5	7	0			
3	5	4	5	9	0			
4	5	4	5	5	0			
5	5	4	5	5	0			
6	5	4	5	5	0			
7	5	4	5	5	0			
8	5	4	5	5	0			
9	5	4	5	5	0			
10	5	4	5	5	0			
11	5	4	5	5	0			
12	5	4	5	5	0			
13	5	4	5	5	0			
14	5	4	5	5	0			
15	5	4	5	5	0			
16	5	4	5	5	0			
17	5	4	5	5	0			
18	5	4	5	5	0			
19	5	4	5	5	0			
20	5	4	5	5	0			
21	5	4	5	5	0			
22	5	4	5	5	0			
23	5	4	5	5	0			
24	5	4	5	5	0			
25	5	4	5	5	0			
26	5	4	5	5	0			
27	5	4	5	5	0			
28	5	4	5	5	0			
29	5	4	5	5	0			
30	5	4	5	5	0			
31	5	4	5	5	0			
TOTALI PRESENZE	155	124	155	159	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	31							

TOTALE POCKET MONEY EROGATI*	31997,50 €	124	155	159				
IMPORTO	€ 292,50	€ 910,00	€ 387,50	€ 397,50	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	
NOTE	Totale riferito a famiglia capitata 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.