

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.

DENOMINAZIONE	Associazione Salam
SEDE LEGALE	via Anfiteatro 219 Taranto 74123 (TA)
CODICE FISCALE	90195320735
PARTITA IVA	3108470737
LEGALE RAPPRESENTATE	Dott.ssa Simona Fernandez
FORMA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA	
DENOMINAZIONE IMPRESE CONSORZIATE O RAGGRUPPATE	
EVENTUALI SUBAPPALTATORI AUTORIZZATI	

RIEPILOGO STRUTTURE

NUMERO POSTI	UBICAZIONE
5	LARGO TORRIONE 9 INTERNO 27
16	CAMPOGIOVE 29
8	LARGO TORRIONE 9 INTERNO 29
7	CONTRADA FRISONI
3	MADONNA DELLE GRAZIE
10	CAMPOGIOVE N40 (exSNC)
TOT. 49	

NOTE ED INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

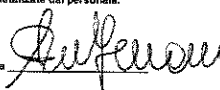
Associazione Salam
 Sede Operativa: Borgo San Leonardo
 64045 Isola del Gran Sasso (TE)
 C.F. 90195320735
 P.IVA 03108470737

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

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.

Data 20 marzo 2020 _____ 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.

CAS ISOLA DEL GRAN SASSO - STRUTTURA UNICA E APPARTAMENTI								
STRUTTURA:	RUOLO	NOME E COGNOME	QUALIFICA	IMPIEGATO IN PIU' PROVINCE (SUNO) 1	TOTALE ORE LAVORATE (BUSTA PAGA)	TOTALE ORE LAVORATE SUL PROGETTO	NETTO BUSTA PAGA	LORDO BUSTA PAGA
DIRETTORE CENTRO		Simona Fernandez	direttore	SI	152	89	1.783,00 €	1.977,74 €
AMMINISTRATIVO		n.d.						
MAGAZZINIERE/ECONOMO		n.d.						
INFERMIERE		n.d.						
MEDICO		Dot. Manuel Bati	medico	NO	45	45	(Lettera di incarico e fattura)	360,00 €
ASSISTENTE SOCIALE		Dalia Arcadio	assistente sociale	NO	145	35	1.311,00 €	1.933,03 €
MEDIATORE CULTURALE		MOUTAIB KARIM / mediatore	mediatore	NO	60	60	449,00 €	497,66 €
INFORMATIVA LEGALE		Avv. Fabio D'Alessandro	informativa legale	NO	22	22	(Lettera di incarico e fattura)	0,00 €
OPERATORE DIURNO		Dalia Arcadio	educatore sociale	NO	145	110	1.311,00 €	1.933,03 €
		Cristian D'Archivio	operatore diurno	NO	119	119	872,00 €	923,55 €
		Gabriele Di Marco	progettista	NO	152	120	1.651,00 €	2.266,19 €
		Eleonora Di Sebastino	psicologa	NO	10	10	(Lettera di incarico e fattura)	225,00 €
		Francesca Melozzi	operatore legale	NO	40	40	(Lettera di incarico e fattura)	800,00 €
		Francesca Sciotti	operatore	NO	32	32	(Lettera di incarico)	400,00 €
OPERATORE NOTTURNI		Francesco Cascetti	operatore	NO	66	66	(Accordo di volontariato)	0,00 €
OPERATORE NOTTURNI		Vigilantes Group	operatori notturni	NO	250	250	(Convenzione e fattura)	305,00 €
ALTRO (SPECIFICARE)								

1. Se sì, specificare dove.

Associazione Salam
 Sede Operativa: Borgo San Leonardo
 64045 Isola del Gran Sasso (TE)
 C.F. 90195370735
 P.IVA 03108420737

TOTALI DOTAZIONE ORGANICA CENTRO			
CAS	NUMERO	NOTE	
DIRETTORE CENTRO			
AMMINISTRATIVO			
MAGAZZINIERE/ECONOMO			
INFERMIERE			
MEDICO			
ASSISTENTE SOCIALE			
INSEGNANTE LINGUA			
MEDIATORE			
ASSISTENTE LEGALE			
ASSISTENTE SOCISTEGNO SOCIO			
OPERATORE DIURNO			
OPERATORE NOTTURNI			
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 riscontrabili nella documentazione allegata.

Data 20 marzo 2020

Firma 

SERVIZI EROGATI

MESE ED ANNO DI RIFERIMENTO: DICEMBRE 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 della colonna B, C ed E oppure tra quelli delle colonne E ed F)
DIRETTORE	89	89	Simona Fernandez / direttore	89	89	Le ore mensili proposte sono state riproporzionate facendo il seguente calcolo: ore settimanali indicate nell'offerta 77 * 31gg del mese di dicembre 2019
			TOTALI (5)	89	89	
MEDIAZIONE LINGUISTICA CULTURALE	53	50	MOUTAB KARIM / mediatore	50	50	
			TOTALI (5)	50	50	
INFORMAZIONE NORMATIVA	22	22	Avv. Fabio D'Alessandro / avvocato	22	22	
			TOTALI (5)	22	22	
ASSISTENZA SOCIALE	35	35	Dalia Arcadio / Operatore Sociale	35	35	
			TOTALI (5)	35	35	
ASSISTENZA SANITARIA MEDICO	51/anno/operato	45	Manuel Bati / medico	45	45	di Fattura
			TOTALI (5)	45	45	
VIGILANZA NOTTURNA	248	250	Vigilantes Group di Antonio Carboni	250	250	di Fattura
			TOTALI (5)	250	250	
ALTRI SERVIZI OFFERTI: OPERATORI DIURNI	496	497	Dalia Arcadio / Operatore Sociale	110	110	Le ore mensili proposte sono state riproporzionate facendo il seguente calcolo: ore settimanali indicate nell'offerta: 2 operatori 56 ore settimanali l'uno 77 * 31gg del mese di dicembre 2019
			Cristian D'Archevo / Operatore diurno	119	119	
			Gabriele Di Marco / Proprietario Salam	120	120	
			Eleonora Di Sabatino	10	10	
			Francesca Melucci	40	40	
			Francesca Sciro	32	32	
		TOTALI (5)	497	497		

Associazione Salam
 Sede Operativa: Borgo San Leonardo
 64045 Isola del Gran Sasso (TE)
 C.F. 90198320735
 P.IVA 03108470737

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 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 20 marzo 2019

Firma _____

P				
Costo del personale stabilmente impiegato subordinato e parasubordinato				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
P1	DIRETTORE CENTRO	€ 1.616,24	Simona Fernandez	
P2	AMMINISTRATIVO			
P3	MAGAZZINIERE/ ECONOMO			
P4	INFERMIERE			
P5	MEDICO	€ 360,00	Manuel Betfi	
P6	ASSISTENTE SOCIALE	€ 694,75	Dalia Arcadio	
P7	INSEGNANTE LINGUA			
P8	MEDIATORE CULTURALE	€ 630,00	MOUTAIB KARIM	
P9	ASSISTENTE LEGALE	€ 800,00	Francesca Melozzi	
P10	ASSISTENTE SOSTEGNO SOCIO PSICOLOGICO			
P11	OPERATORE DIURNO	€ 7.950,35	Dalia Arcadio; Cristian D'archivio; Gabriele Di Marco; Eleonora Di Sabatino; Francesca Melozzi; Francesca Sciotti; Francesco Cascetti	
P12	OPERATORE NOTTURNO	€ 305,00	VIGILANTES GROUP srl	fattura n. 8894/03 del 01/12/2019
P13	ALTRO			
TOTALE COSTO VOCE P				€ 12.356,34

Associazione Salam
 Sede Operativa: Borgo San Leonardo
 64045 Isola del Gran Sasso (TE)
 C.F. 90193320735
 P.IVA 03108470737

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	€ 0,00		
C2	Informazione normativa- supporto legale	€ 0,00		
C3	Assistenza infermieristica e medica	€ 0,00		
C4	Vigilanza notturna	€ 0,00		
C5	Servizio Trasporto	€ 0,00		
C6				
			TOTALE COSTO VOCE C	€ 0,00
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	€ 20,95	Brico io S.p.A	n. 1282004750 del 3/12/2019
G1	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	€ 150,00	CHERUBINI ANTONIO	n. 1/91 del 13-12-2019
G1	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	€ 80,00	CHERUBINI ANTONIO	n. 1/98 del 20-12-2019
G1	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	€ 12,13	CIPOLLONE MARIO	n.1/1403 del 23-12-2019
G1	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	€ 22,20	RICCI FABIANA	n. 122/F del 30-12-2019
G1	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	€ 140,40	DI DONATO FERRAMENTA di Cipollone Anna Maria	n. 283 del 31-12-2019
G1	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	€ 5,20	DOLCE & CO. SRL	n. 263 del 10/12/2019
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 700,00	App. Campo di Giove SNC - DI GIACINTO PIERO	non pagati
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 500,00	App. Campo di Giove n.29 DI GIACINTO PIERO - CLAUDIO - ANDREA	non pagati
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 260,00	App. Madonna delle grazie - GRAZIANI MARIO	non pagati
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 400,00	App. FRISONI - CIOTTI MARIA LUISA	non pagati
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 500,00	App San Pietro - DI FRANCESCO MERI	non pagati
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 550,00	Ufficio - GROTTA CARLO E LIVIO	non pagati
G3	Pulizia locali e relativi materiali			
G4	Utenze acqua			
G5	Utenze elettricità	€ 14,69	Enel torretta chiusura	n. 003076563531 del 12/12/2019
G5	Utenze elettricità	€ 106,32	Enel san pietro	n. 003076913187 del 05/12/2019
G6	Utenze gas	€ 327,06	Societa' Italiana Gas Liquidi S.p.A - Via Campogiove 29	n. 43208/55 del 17/12/2019
G6	Utenze gas	€ 702,34	Societa' Italiana Gas Liquidi S.p.A - Via Campogiove 40	n. 43209/55 del 17/12/2019
G7	Utenze gas	€ 720,35	Enel Energia San Pietro	n 003081629063 del 11/12/2019
G7	Utenze gas	€ 555,64	Enel Energia Largo torrione	n 003081629062 del 11/12/2019
G7	Servizio WI-FI	€ 25,00	Horizon Telecom (San Pietro)	n.14241 del 01/12/2019
G7	Servizio WI-FI	€ 25,00	Horizon Telecom (Ufficio)	n. 14239 del 01/12/2019
G8	Servizio WI-FI	€ 25,00	Horizon Telecom (via madonna delle grazie)	n. 14240 del 01/12/2019
G7	Servizio WI-FI	€ 37,08	Fastweb (Contrada Frisoni)	n. M022783075 del 01/12/2019
G7	Servizio WI-FI	€ 37,08	Fastweb (Largo Torrione 9)	n. M022986178 del 01/12/2019
G8	Acquisto attrezzature per appartamenti			
			TOTALE COSTO VOCE G	€ 5.916,44

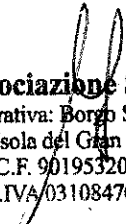

Associazione Salam
 Sede Operativa: Borgo San Leonardo
 64045 Isola del Gran Sasso (TE)
 C.F. 90195320735
 P.IVA/03108470737

A Spese generali per l'assistenza				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
A2	Abbigliamento			
A3	Igiene personale			
A4	Assistenze infanzia			
A5	Materiale ludico/scolastico			
A6	Effetti lettereschi			
A7	Tessere telefoniche			
A8	Pocket Money	€ 2.290,00	Pocket Money relativo al mese di DICEMBRE 2019	ricevute del 16 gennaio 2020
A9	Servizio lavanderia			
A10	Servizio barberia			
A11	Spese di trasporto urbano ed extra-urbano, spese di trasferimento, viaggio e soggiorno temporaneo dei beneficiari			
TOTALE COSTO VOCE A				€ 2.290,00
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			
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	€ 112,20	Eurospin Montorio	n. S4/627 del 9/12/2019
M1	Derrate alimentari	€ 114,62	Aniene 2002 s r l	n. 1038 del 27/12/2019
M1	Derrate alimentari	€ 137,29	Aniene 2002 s r l	n. 1038 del 27/12/2019
M1	Derrate alimentari	€ 93,80	Eurospin Montorio	n. S4/660 del 28/12/2019
M1	Derrate alimentari	€ 17,18	DOLCE & CO. SRL	n. 290 del 30/12/2019
M1	Derrate alimentari	€ 135,81	Eurospin Montorio	n. S4/664 del 30/12/2019
M1	Derrate alimentari	€ 55,85	SUPERMERCATO DI PIU DI DI SABATINO DOMENICO	n. 402/VF01 del 28/12/2019
M2	Pasti preconfezionati			
M3	ALTRO (SPECIFICARE)			
TOTALE COSTO VOCE P				€ 666,75

Associazione Salam
 Sede Operativa: Borgo San Leonardo
 64045 Isola del Gran Sasso (TE)
 C.F. 90195320735
 P.IVA 01108470737

S Spese sanitarie				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
S2	Visite specialistiche			
S3	Altro Farmaci	€ 37,80	DLBA. Sanitaria s.r.l	n. 104/A del 12-12-2019
TOTALE COSTO VOCE S				€ 37,80
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)	€ 50,00	GRAMA SRLS	n. 1345 del 02-12-2019
CI2	Spese di carburante per automezzi di servizio (anche per automezzi di proprietà del personale)	€ 72,00	GRAMA SRLS	n. 1375 del 07-12-2019
CI2	Spese di carburante per automezzi di servizio (anche per automezzi di proprietà del personale)	€ 70,00	GRAMA SRLS	n.1471 del 30-12-2019
CI2	Spese di carburante per automezzi di servizio (anche per automezzi di proprietà del personale)			
CI3	Spese di cancelleria	€ 98,21	FLACCO ANTONIO	n. 53/2019 del 24-12-2019
CI3	Spese di cancelleria	€ 92,98	SELCOCOPY SRL	n. 1/258 del 31-12-2019
CI5	ALTRO (SPECIFICARE)			
TOTALE COSTO VOCE CI				€ 383,19

A. TOTALE MENSILE ONERI RENDICONTI	€ 21.650,52
B. CORRISPETTIVO TEORICO MENSILE IN BASE ALLE PRESENZE	€ 20.165,98
	-€ 1.484,54


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

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

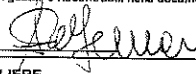
responsabilità

DICHIARA

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

Data 20 marzo 2019

Firma



RIEPILOGO PRESENZE GIORNALIERE

MESE ED ANNO DI RIFERIMENTO: DICEMBRE 2019

GIORNO DEL MESE	NOME STRUTTURA N. 1 Largo Torriane 9 - Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 2 Contrada Frisani - Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 3 Contrada San Pietro - Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 4 Via Campeglione n.40 - Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 5 Via campo di glove 29- Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 6 Via Madonna delle Grazie- Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 7	NOTE
1	5	7	1	8	11	0		
2	5	7	2	8	11	0		
3	5	7	1	8	11	0		
4	5	7	1	8	11	0		
5	5	7	1	8	11	0		
6	5	7	1	8	11	0		
7	5	7	1	8	11	0		
8	5	7	1	8	11	0		
9	5	7	1	8	11	0		
10	5	7	1	8	11	0		
11	5	7	1	8	11	0		
12	5	7	1	8	11	0		
13	5	7	1	8	11	0		
14	5	7	1	8	11	0		
15	5	7	1	8	11	0		
16	5	7	1	8	11	0		
17	5	7	1	8	11	0		
18	5	7	1	8	11	0		
19	5	7	1	8	11	0		
20	5	7	1	8	11	0		
21	5	7	1	8	11	0		
22	5	7	1	8	11	0		
23	5	7	1	8	9	0		
24	5	7	1	8	9	0		
25	5	7	1	8	9	0		
26	5	7	1	8	9	0		
27	5	7	1	8	10	0		
28	5	7	1	8	9	0		
29	5	7	1	8	9	0		
30	5	7	1	8	10	0		
31	5	7	1	8	10	0		
TOTALI PRESENZE	155	217	32	248	326	0	0	

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

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 centri gestiti e riscontrabili nella documentazione allegata.

Data 20 marzo 2020

Firma _____

RIEPILOGO ORE MEDICO**MESE ED ANNO DI RIFERIMENTO: DICEMBRE 2019**

C		Costo collaborazioni esterne - consulenze - figure professionali (ad esempio, avvocati, consulenti fiscali, etc)			
		IMPORTO	ORE EROGATE	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
C3	Assistenza Infermieristica e medica	€ 360,00	45	Manuel Betti	Convenzione e fattura ogni 6 mesi
TOTALE					€ 360,00

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