

**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**

<b>NUMERO POSTI</b>	<b>UBICAZIONE</b>
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**



## EQUIPE PROFESSIONALE (1)

La sottoscritta Simona Fernandez in qualità di rappresentante legale e presidente di Aes. Salam, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 446, 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,

l'aver avuto 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 rindicostati. A tal fine allego i contratti stipulati e le buste paga quietanzate dal personale.

Data 30 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 6 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	119	90	1.400,00 €	1.804,59 €
AMMINISTRATIVO	n.d.						
MAGAZZINIERE/ ECONOMO	n.d.						
INFERMIERE	n.d.						
MEDICO	Dott. Manuel Betfi	medico	NO	50	50	(Lettera di incarico e fattura)	400,00 €
ASSISTENTE SOCIALE	Dalia Arcadio	assistente sociale	NO	135	35	1.523,00 €	1.919,30 €
MEDIATORE CULTURALE	MOLTAIB KARIM	mediatore	NO	76	55	509,00 €	571,26 €
INFORMATIVA LEGALE	Avv. Fabio D'Alessandro	informativa legale	NO	25	25	(Lettera di incarico e fattura)	800,00 €
OPERATORE DIURNO	Dalia Arcadio	educatore sociale	NO	135	100	1.523,00 €	1.919,30 €
	Cristian D'Archivio	operatore diurno	NO	85	85	770,00 €	789,63 €
	Gabriele Di Marco	progettista	NO	159	130	1.526,00 €	2.201,62 €
	Eleonora Di Sabatino	psicologa	NO	30	30	(Lettera di incarico e fattura)	600,00 €
	Francesca Sciolti	coordinatrice laboratorio serale	NO	36	36	(Lettera di incarico)	400,00 €
	Francesca Melozzi	operatore legale	NO	40	40	(Lettera di incarico e fattura)	800,00 €
OPERATORE NOTTURNO	Francesco Cascellì	operatore nei week end	NO	80	80	(Accordo di volontariato)	0,00 €
OPERATORE NOTTURNO	Vigilantes Group	operatori notturni	NO	250	250	(Convenzione e fattura)	305,00 €
ALTRO (SPECIFICARE)							

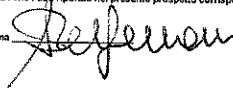
1. Se sì, specificare dove.

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			
OPERATORE DIURNO			
OPERATORE NOTTURNO			
ALTRO			

La sottoscritta Simona Fernandez in qualità di rappresentante legale e presidente di Ass. Salam, al 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.

Date: 30 marzo 2020 \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## SERVIZI EROGATI

MESE ED ANNO DI RIFERIMENTO: GENNAIO 2020

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 (6)	NOTE (Spiegazioni su eventuali incongruenze tra i dati delle colonne B, C ed E oppure tra quelli delle colonne E ed F)
DIRETTORE	89	90	Simona Fernandez / direttore	90	90	Il trasferimento di 6 ospiti il 27 gennaio e l'arrivo di 13 ospiti il 28 gennaio hanno richiesto più ore da parte degli operatori
			TOTALI (5)	90	90	
MEDIAZIONE LINGUISTICA CULTURALE	53	55	MOUTAB KARIM / Mediatore	55	55	
			TOTALI (5)	55	55	
INFORMATIVA LEGALE	22	25	Avv. Fabio D'Alessandro / avvocato	25	25	
			TOTALI (5)	25	25	
ASSISTENZA SOCIALE	35	35	Dalle Arcadio / Operatore Sociale	35	35	
			TOTALI (5)	35	35	
ASSISTENZA SANITARIA MEDICO	51annuo/ospite	50	Manuel Bati / medico	50	50	113 ospiti arrivati il 28 gennaio avevano diverse problematiche di salute
			TOTALI (5)	50	50	
VIGILANZA NOTTURNA	248	250	Vigilantes Group di Antonio Carboni	250	250	cf. Fattura
			TOTALI (5)	250	250	
ALTRI SERVIZI OFFERTI OPERATORI DIURNI	495	501	Dalle Arcadio / Operatore Sociale	100	100	Il trasferimento di 6 ospiti il 27 gennaio e l'arrivo di 13 ospiti il 28 gennaio hanno richiesto più ore da parte degli operatori
			Cristian D'Archivio / Operatore diurno	85	85	
			Gabriele Di Marco / Progettista Salam	130	130	
			Eleonora Di Sebastiao	30	30	
			Francoesa Scotti	36	36	
			Francoesa Melozzi	40	40	
			Francesco Carcasti	80	80	
			TOTALI (5)	501	501	

**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.

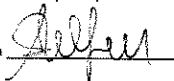
GESTORE: ASS. SALAM

MESE: GENNAIO 2020

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...30 marzo 2020

Firma



Costo del personale stabilmente impiegato subordinato e parasubordinato				
P		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
P1	DIRETTORE CENTRO	€ 1.634,40	Simona Fernandez	cedolino gennaio 2020
P2	AMMINISTRATIVO			
P3	MAGAZZINIERE/ ECONOMO			
P4	INFERMIERE			
P5	MEDICO	€ 400,00	Manuel Betti	Convenzione e fattura ogni 6 mesi
P6	ASSISTENTE SOCIALE	€ 694,75	Dalila Arcadio	cedolino gennaio 2020
P7	INSEGNANTE LINGUA			
P8	MEDIATORE CULTURALE	€ 571,26	MOUTAIB KARIM	cedolino gennaio 2020
P9	ASSISTENTE LEGALE	0,00 €	Avv. Fabio D'Alessandro e	accordo di volontariato
P10	ASSISTENTE SOSTEGNO SOCIO PSICOLOGICO	600,00 €	Eleonora Di Sabatino;	accordo di collaborazione con PI
P11	OPERATORE DIURNO	€ 7.319,95	Dalila Arcadio; Cristian D'archivio; Gabriele Di Marco; Francesca Sciotti; Francesca Melozzi Francesco Cascetti	cedolino gennaio 2020 cedolino gennaio 2020 cedolino gennaio 2020 Prestazione occasionale accordo di collaborazione con PI Accordo di volontariato
P12	OPERATORE NOTTURNO	€ 305,00	VIGILANTES GROUP srl	Fattura n.12/03 del 01/01/2020
P13	ALTRO			
<b>TOTALE COSTO VOCE P</b>				<b>€ 11.525,36</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	€ 0,00		
C2	Informazioni normativa- supporto legale	€ 0,00		
C3	Assistenza Infermieristica e medica	€ 0,00		
C4	Vigilanza notturna	€ 0,00		
C5	Servizio Trasporto			
C6				
<b>TOTALE COSTO VOCE C</b>				<b>€ 0,00</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	€ 21,90	Brico Io spa	fattura n. 1256000009 del 04/01/2020
G1	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	€ 400,00	Mercante Gianluca (riparazione impianto idr)	fattura n. 1 del 16/01/2020
G1	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	€ 80,01	Di Francesco Vincenzo (riparazione caldaia)	fattura n. 4/20 del 22/01/2020
G1	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	€ 49,29	CIPOLLONE MARIO (riparazione WC)	fattura n. 1/12 del 31/01/2020
G1	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	€ 143,47	PSM di Colangelo Pietro	fattura n. 12 del 31/01/2020
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 700,00	App. Campo di Giove n.40 SNC - DI GIACINTO PIERO	non ancora pagato
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 500,00	App. Campo di Giove n.29 DI GIACINTO PIERO - CLAUDIO - ANDREA	non ancora pagato
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 260,00	App. Madonna delle grazie - GRAZIANI MARIO	non ancora pagato
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 400,00	App. FRISONI CIOTTI MARIA LUISA	non ancora pagato
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 300,00	App. LARGO TORRIONE 9 INT 27 - Cooperativa Al Fallah	non ancora pagato
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 300,00	App. LARGO TORRIONE 9 INT 29 - Cooperativa Al Fallah	non ancora pagato
G2	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	€ 550,00	Ufficio - GROTTA CARLO E LIVIO	non ancora pagato
G3	Pulizia locali e relativi materiali			
G4	Utenze acqua			
G5	Utenze elettricità	€ 191,26	Enel Energia Luce	fattura n. 0040000746199 del 9/01/2020
G5	Utenze elettricità	€ 52,06	Enel Luce - Via Madonna delle Grazie	fattura n. 0040000746200 del 9/01/2020
G5	Utenze elettricità	€ 117,01	Enel Luce - Largo torrione n.9	fattura n. 004006765903 del 15/01/2020
G6	Utenze gas	€ 251,23	Enel Gas - Via Madonna delle Grazie	fattura n. 004003102002 del 11/01/2020
G6	Utenze gas	€ 1.050,66	Enel Gas - Via Campogiove 29	fattura n. 004003102003 del 11/01/2020
G7	Servizio WI-FI	€ 69,91	GV broker e servizi srl	fattura n. FRP 1/20 del 02/01/2020
G7	Servizio WI-FI	€ 25,00	Horizon Telecom (San Pietro)	fattura n. 1138 del 01/01/2020
G7	Servizio WI-FI	€ 25,00	Horizon Telecom (Ufficio)	fattura n. 1137 del 01/01/2020
G7	Servizio WI-FI	€ 25,00	Horizon Telecom (Ufficio)	fattura n. 1139 del 01/01/2020
G7	Servizio WI-FI	€ 94,74	Fastweb (Contrada Frisoni)	fattura n. M002180385 del 01/01/2020
G7	Servizio WI-FI	€ 37,08	Fastweb (Largo Torrione 9)	fattura n. M000355662 del 01/01/2020
G8	Acquisto attrezzature per appartamenti			
<b>TOTALE COSTO VOCE G</b>				<b>€ 5.643,62</b>

A Spese generali per l'assistenza				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
A2	Abbigliamento			
A3	Igiene personale	€ 30,70	Di Donato Feramenta	fattura n. 4 del 31/01/2020
A4	Assistenza infanzia			
A5	Materiale ludico/scolastico			
A6	Effetti lettereci			
A7	Tessere telefoniche			
A8	Pocket Money	€ 2.192,50	Pocket Money relativo al mese di gennaio 2020	ricevute del XXXXX
A8	Kit vestiario primo ingresso	€ 1.940,25	kit vestiario ingresso ai 13 nuovi arrivati	ricevute del 28/01/2020
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>€ 4.163,45</b>
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			
<b>TOTALE COSTO VOCE I</b>				<b>€ 0,00</b>
M Spese relative ai pasti				
		IMPORTO	NOMINATIVO (NOME E COGNOME - DENOMINAZIONE, CF, P.IVA.)	GIUSTIFICATIVI DI SPESA
M1	Derrate alimentari	€ 26,82	Dolce & co	fattura n. 4 del 24/01/2020
M1	Derrate alimentari	€ 810,73	Market Hallal Bisbi Allah (carne)	fattura n. 1 del 20/01/2020
M1	Derrate alimentari	€ 59,80	Eurospin Montorio al Vomano	fattura n. 54/11 del 04/01/2020
M1	Derrate alimentari	€ 57,80	Discount TODIS	fattura n. 117/5 del 28/01/2020
M2	Pasti preconfezionati			
M3	ALTRO (SPECIFICARE)			
<b>TOTALE COSTO VOCE P</b>				<b>€ 955,15</b>

<b>S</b> Spese sanitarie				
		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</b> 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			
<b>TOTALE COSTO VOCE V</b>				<b>€ 0,00</b>
<b>CI</b> 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)	€ 90,39	GRAMA SRLS - rif carburante	fattura n. 182 del 30/01/2020
CI2	Spese di carburante per automezzi di servizio (anche per automezzi di proprietà del personale)	€ 80,57	GRAMA SRLS - rif carburante	fattura n. 12 del 04/01/2020
CI2	Spese di carburante per automezzi di servizio (anche per automezzi di proprietà del personale)	€ 83,48	GRAMA SRLS - rif carburante	fattura n. 148 del 25/01/2020
CI3	Spese di cancelleria	€ 212,28	SELCOCOPY	fattura n. 1/8 del 24/01/2020
CI3	Spese di cancelleria			
CI5	ALTRO (SPECIFICARE)			
<b>TOTALE COSTO VOCE CI</b>				<b>€ 466,72</b>

<b>A. TOTALE MENSILE ONERI RENDICONTI</b>	<b>€ 22.754,30</b>
<b>B. CORRISPETTIVO TEORICO MENSILE IN BASE ALLE PRESENZE</b>	<b>€ 21.350,24</b>
	<b>-€ 1.404,06</b>

**ENTE GESTORE:**

La sottoscritta Simona Fernandez in qualità di rappresentante legale e presidente di Aas. 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 30 marzo 2020

Firma 

**RIEPILOGO PRESENZE GIORNALIERE**

**MESE ED ANNO DI RIFERIMENTO: GENNAIO 2020**

GIORNO DEL MESE	NOME STRUTTURA N. 1 Largo Torrione 9 - INTERNO 29 Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 2 Via campo di glorie 29- Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 3 Contrada Prisoni - Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 4 Contrada San Pietro - Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 5 Via Madonna delle Grazie- Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 6 Largo Torrione 9 INTERNO 27 Isola del Gran Sasso	NOME STRUTTURA N. 7 Via Campoglione n.40 - Isola del Gran Sasso	NOTE
1	5	10	7	1	0	0	8	
2	5	10	7	1	0	0	8	
3	5	11	7	1	0	0	8	
4	5	11	5	1	0	0	8	
5	5	11	5	1	0	0	8	
6	5	11	5	1	0	0	8	
7	5	11	6	0	0	0	8	
8	5	11	6	0	0	0	8	
9	5	11	6	0	0	0	8	
10	5	11	6	0	0	0	8	
11	5	11	6	0	0	0	8	
12	5	11	6	0	0	0	8	
13	5	11	6	0	0	0	8	
14	5	11	6	0	0	0	8	
15	5	11	6	0	0	0	8	
16	5	11	6	0	0	0	8	
17	5	11	6	0	0	0	8	
18	5	11	6	0	0	0	8	
19	5	11	6	0	0	0	8	
20	5	11	6	0	0	0	7	
21	5	11	6	0	0	0	7	
22	5	11	6	0	0	0	7	
23	5	11	6	0	0	0	7	
24	5	11	6	0	0	0	7	
25	5	11	6	0	0	0	7	
26	5	11	6	0	0	0	7	
27	5	11	6	0	0	0	0	
28	5	11	6	0	0	4	9	
29	5	11	6	0	0	4	9	
30	5	11	6	0	0	4	9	
31	5	11	6	0	0	4	8	
<b>TOTALI PRESENZE</b>	<b>165</b>	<b>339</b>	<b>186</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>237</b>	<b>Totale presenze 539</b>

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

TOTALE POCKET MONEY EROGATI*	91gg*7,50 €	339	186	6	0	16	237	
IMPORTO	€ 232,50	€ 847,50	€ 485,00	€ 15,00	€ 0,00	€ 40,00	€ 592,50	Totale pocket argenti 2.192,50 €.
NOTE	Totale riferito a famiglia capitolina in Largo Torrione 9 Interno 29 - 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.



## 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

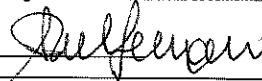
responsabilità

DICHARA

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

Data 30 marzo 2020

Firma



## RIEPILOGO KIT INGRESSO EROGATI

MESE ED ANNO DI RIFERIMENTO: GENNAIO 2020

N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	NAZIONALITA'	SESSO	INDIRIZZO DOMICILIO	DATA CHECK-IN	RIMBORSO PER KIT INGRESSO
1	BOLKVADZE	RAMAZ	08/01/1983	GEORGIA	M	CAMPOGIOVE 40	28/01/2020	€ 149,25
2	SIKHARULIDZE	NANA	26/01/1986	GEORGIA	F	CAMPOGIOVE 40	28/01/2020	€ 149,25
3	BOLKVADZE	NIA	01/09/2019	GEORGIA	F	CAMPOGIOVE 40	28/01/2020	€ 149,25
4	KOCA	LEK	12/05/1991	ALBANIA	M	CAMPOGIOVE 40	28/01/2020	€ 149,25
5	KOCA	DIL	01/12/1991	ALBANIA	F	CAMPOGIOVE 40	28/01/2020	€ 149,25
6	KOCA	DIJONEL	11/09/2016	ALBANIA	M	CAMPOGIOVE 40	28/01/2020	€ 149,25
7	ASITASHVILI	TAMAR	25/06/1992	GEORGIA	F	CAMPOGIOVE 40	28/01/2020	€ 149,25
8	AGAPISHVILI	LEVANI	12/12/2015	GEORGIA	M	CAMPOGIOVE 40	28/01/2020	€ 149,25
9	AGAPISHVILI	SANDRO	26/06/2014	GEORGIA	M	CAMPOGIOVE 40	28/01/2020	€ 149,25
10	EGHAGHE	BLESSING	26/10/1993	NIGERIANO	F	LARGO TORRIONE INT 27	28/01/2020	€ 149,25
11	EGHAGHE	JUSTICE	23/12/2017	NIGERIANO	M	LARGO TORRIONE INT 27	28/01/2020	€ 149,25
12	MARINO GUIZADO	RAGUEL NOMI	18/10/1983	PERU'	F	LARGO TORRIONE INT 27	28/01/2020	€ 149,25
13	ALZARRAZ MARINO	VASTY JOCABED	10/02/2006	PERU'	F	LARGO TORRIONE INT 27	28/01/2020	€ 149,25

TOTALE

€

1.940,25

**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 30 marzo 2020Firma **ORE MEDICO****MESE ED ANNO DI RIFERIMENTO: GENNAIO 2020**

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	€ 400,00	50	Manuel Betti	Convenzione e fattura ogni 6 mesi
<b>TOTALE</b>					<b>€ 400,00</b>