

Al Direttore dell'esecuzione del
contratto
Al RUP
protocollo.prefte@pec.interno.it

**Oggetto: corrispettivo per la fornitura dei beni e servizi –bando di gara CIG:
8412046FF2– richiesta rilascio nullaosta alla fatturazione ed invio documentazione
MESE DI MARZO 2020 E APRILE 2021**

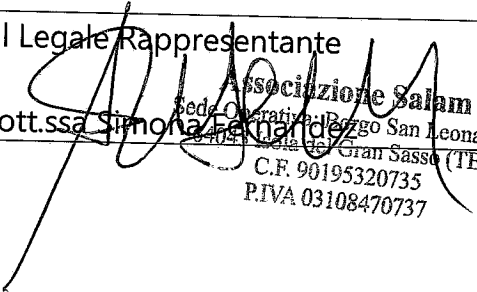
La sottoscritta Simona Fernandez in qualità di rappresentante legale di Associazione Salam, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità ed ai fini del rilascio del nullaosta di cui all'art. 7 della convenzione sottoscritta con codesta Prefettura

DICHIARANO ED ATTESTANO

- che i dati, le informazioni e la documentazione di seguito elencati sono veritieri:
- a) richiesta di rilascio nulla osta secondo il modello allegato 2 - scheda operatore; equipe centro; riepilogo servizi erogati; rendiconto costi sostenuti; riepilogo presenze giornalieri;
 - b) giustificativi relativi al rendiconto dei costi sostenuti distinti per voce di spesa;
 - c) prospetto riepilogativo delle presenze degli ospiti, debitamente firmato da ciascun richiedente;
 - d) copia dei contratti di lavoro del personale dipendente subordinato o professionista, impiegato nel servizio;
 - e) elenco e relativo foglio firma mensile degli operatori impegnati con le relative buste paga;
 - f) rendiconto dei pasti ordinati e consegnati;
 - g) rendiconto dei beni forniti quali vestiario, kit primo ingresso, schede telefoniche primo ingresso, etc.;
 - h) copia delle ricevute firmate dallo straniero dei beni allo stesso consegnati;
 - i) copia del registro dell'erogazione dei Pocket Money firmato dagli ospiti con indicazione del nome e cognome degli stessi oltre alla data dell'erogazione e l'importo erogato, timbrato e firmato dal referente del soggetto aggiudicatario;
 - j) report attività eseguite;
 - k) elenco dei fornitori impiegati nell'ambito del servizio di che trattasi;
 - l) fatture relative agli oneri sostenuti per gli eventuali contratti di subappalto e per i contratti con i fornitori.

MODELLO PER LA RICHIESTA AL NULLA OSTA ALLA FATTURAZIONE

La sottoscritta attesta, altresì, l'avenuto 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.

Il Referente unico - Responsabile delle Strutture Dott.ssa Simona Fernandez	Il Legale Rappresentante  Dott.ssa Simona Fernandez Associazione Salam Sede Operativa: Borgo San Leonardo 03108470737 Isola del Gran Sasso (TE) C.F. 90195320735 PIVA 03108470737
--------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Isola del Gran Sasso, 31 maggio 2021