

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
LEGALE RAPPRESENTATE	Dott.ssa Simona Fernandez
FORMA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA	**
DENOMINAZIONE IMPRESE CONSORZIATE O RAGGRUPPATE	**
EVENTUALI SUBAPPALTATORI AUTORIZZATI	**

RIPIEUGO STRUTTURE

NUMERO POSTI	UBICAZIONE
5	LARGO TORRIONE 9 INTERNO 27
12	PIAZZA CONTEA DI PAGLAIRA
8	LARGO TORRIONE 9 INTERNO 29
7	CONTRADA FRISONI
3	MADONNA DELLE GRAZIE
35	TOTALE

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

SALAM O.N.G.
Cooperazione Internazionale

Cod. Fisc. 90195320735

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,

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 18/11/12 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.

SALAM O.N.G.

Cooperazione Internazionale

Cod. Fisc.: 90195320735

STRUTTURA:	CAS ISOLA DEL GRAN SASSO - STRUTTURA UNICA 6 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	Simona Fernandez	DIRETTORE	NO	404	69	3.795,00 €	1.068,89 €
MEDICO	DOTT. OSVALDO	medico	NO	0	0	0,00 €	0,00 €
ASSISTENTE SOCIALE	TRALCE MARTINA	ASSISTENTE SOCIALE	NO	36	36	320,00 €	331,20 €
MEDIATORE CULTURALE	SYED ALI KHAN	MEDIATORE	NO	236	63	1.012,00 €	363,58 €
INFORMATIVA LEGALE	Simona Fernandez	INF. LEGALE	NO	404	22	0,00 €	264,22 €
OPERATORE DIURNO	SYED ALI KHAN	OP. DIURNO	NO	236	183	0,00 €	1.255,38 €
	AL ATTAR TIYSIR	OP. DIURNO	SI	20	20	1.479,00 €	162,69 €
	Simona Fernandez	OP. DIURNO	NO	404	293	0,00 €	4.639,88 €
OPERATORE NOTTURNO	Simona Fernandez	OP. NOTTURNO	NO	100	107	VOLONTARIATO	0,00 €
	AL ATTAR TIYSIR	OP. NOTTURNO	SI	53	53	0,00 €	430,89 €
	SYED ALI KHAN	OP. NOTTURNO	NO	88	88	VOLONTARIATO	0,00 €
ALTRO (SPECIFICARE)							

Se si, specificare dove.

TOTALI DOTAZIONE ORGANICA CENTRO

CAS	NUMERO	NOTE
DIRETTORE CENTRO	331-3975003	SIMONA FERNANDEZ NUMERO ALTERNATIVO
ASSISTENTE SOCIALE	347-995-6840	MARTINA TRALCE
MEDIATORE CULTURALE	328-0629518	SYED ALI KHAN

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 18/11/21 Firma _____

SERVIZI EROGATI

MESE ED ANNO DI RIFERIMENTO: OTTOBRE 2021 -

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	89	Simona Fernandez	404	89	
TOTALI (5)				404	89	
MEDIAZIONE LINGUISTICA CULTURALE	53	53	SYED ALI KHAN	236	53	
TOTALI (5)				236	53	
INFORMATIVA LEGALE	22	22	Simona Fernandez	404	22	
TOTALI (5)				404	22	
ASSISTENZA SOCIALE	35	36	TRALCE MARTINA	36	36	
TOTALI (5)				36	36	
ASSISTENZA SANITARIA MEDICO	20	0	DOTT. OSVALDO	0	0	
TOTALI (5)				0	0	
OPERATORE NOTTURNO	248	248	Simona Fernandez	107	107	
			AL ATTAR TIYSIR	53	53	
			SYED ALI KHAN	88	88	
TOTALI (5)				248	248	
OPERATORE DIURNO	496	496	SYED ALI KHAN	236	183	
			AL ATTAR TIYSIR	20	20	
			Simona Fernandez	404	293	
TOTALI (5)				660	496	

SALAM O.N.G.
Cooperazione Internazionale

Cod. Fisc. 90195320735

RILEVAZIONE FABBISOGNO - COSTI SOSTENUTI

I costi relativi al KIT, alle tessere telefoniche e al servizio medico, 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: ASSOCIAZIONE SALAM
MESE: OTTOBRE 2021

la sottoscritta SIMONA FERNANDEZ, in qualità di Presidente di ASSOCIAZIONE 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 18/12/2021

Firma

ASSOCIAZIONE SALAM
Sede Operativa: Borgo San Leonardo
64045 Isola del Gran Sasso (TE)
C.F. 90195320735
PIVA 03108470737

PREZZO PRO DIE PRO CARTE:	17,91
TOTALE PRESENZE PERIODO:	731
N. POCKET MONEY (C.2.5):	1.687,50
N. TESSERE TELEFONICHE CONSEGNATE (E.5):	- €
N. KIT DI PRIMO INGRESSO CONSEGNATI:	- €
ORE ASSISTENZA MEDICA EROGATE:	0
COSTO ORARIO MEDICO:	8,00

* Ha compilarsi solo per le unità abitative e per i CAS con capienza sino a 50 ospiti

gg.	meso	presenze	costo giornaliero	IMPONIBILE	IVA (sezione pagamenti)	p. money erogati	tessere telefoniche erogate	Kit di primo ingresso	IVA Kit su primo ingresso	Servizio medico*	SPESA TOTALE
1	OTTOBRE	25	17,91 €	447,75 €	-	62,50 €	-	0	-	-	510,25 €
2	OTTOBRE	25	17,91 €	447,75 €	-	62,50 €	-	0	-	-	510,25 €
3	OTTOBRE	25	17,91 €	447,75 €	-	62,50 €	-	0	-	-	510,25 €
4	OTTOBRE	25	17,91 €	447,75 €	-	62,50 €	-	0	-	-	510,25 €
5	OTTOBRE	25	17,91 €	447,75 €	-	62,50 €	-	0	-	-	510,25 €
6	OTTOBRE	25	17,91 €	447,75 €	-	62,50 €	-	0	-	-	510,25 €
7	OTTOBRE	25	17,91 €	447,75 €	-	62,50 €	-	0	-	-	510,25 €
8	OTTOBRE	24	17,91 €	429,84 €	-	60,00 €	-	0	-	-	489,84 €
9	OTTOBRE	23	17,91 €	411,93 €	-	57,50 €	-	0	-	-	469,43 €
10	OTTOBRE	24	17,91 €	429,84 €	-	40,00 €	-	0	-	-	469,84 €
11	OTTOBRE	24	17,91 €	429,84 €	-	60,00 €	-	0	-	-	489,84 €
12	OTTOBRE	24	17,91 €	429,84 €	-	40,00 €	-	0	-	-	469,84 €
13	OTTOBRE	24	17,91 €	429,84 €	-	47,50 €	-	0	-	-	477,34 €
14	OTTOBRE	24	17,91 €	429,84 €	-	30,00 €	-	0	-	-	459,84 €
15	OTTOBRE	24	17,91 €	429,84 €	-	40,00 €	-	0	-	-	469,84 €
16	OTTOBRE	24	17,91 €	429,84 €	-	40,00 €	-	0	-	-	469,84 €
17	OTTOBRE	24	17,91 €	429,84 €	-	42,50 €	-	0	-	-	472,34 €
18	OTTOBRE	24	17,91 €	429,84 €	-	60,00 €	-	0	-	-	489,84 €
19	OTTOBRE	24	17,91 €	429,84 €	-	60,00 €	-	0	-	-	489,84 €
20	OTTOBRE	24	17,91 €	429,84 €	-	60,00 €	-	0	-	-	489,84 €
21	OTTOBRE	24	17,91 €	429,84 €	-	60,00 €	-	0	-	-	489,84 €
22	OTTOBRE	24	17,91 €	429,84 €	-	60,00 €	-	0	-	-	489,84 €
23	OTTOBRE	24	17,91 €	429,84 €	-	60,00 €	-	0	-	-	489,84 €
24	OTTOBRE	24	17,91 €	429,84 €	-	60,00 €	-	0	-	-	489,84 €
25	OTTOBRE	22	17,91 €	394,02 €	-	55,00 €	-	0	-	-	449,02 €
26	OTTOBRE	22	17,91 €	394,02 €	-	55,00 €	-	0	-	-	449,02 €
27	OTTOBRE	21	17,91 €	376,11 €	-	52,50 €	-	0	-	-	428,61 €
28	OTTOBRE	21	17,91 €	376,11 €	-	52,50 €	-	0	-	-	428,61 €
29	OTTOBRE	21	17,91 €	376,11 €	-	52,50 €	-	0	-	-	428,61 €
30	OTTOBRE	21	17,91 €	376,11 €	-	52,50 €	-	0	-	-	428,61 €
31	OTTOBRE	21	17,91 €	376,11 €	-	52,50 €	-	0	-	-	428,61 €
	totali	731		13.092,21 €	- €	1.687,50 €	- €	- €	- €	- €	14.779,71 €

FIRMA DIGITALE

ASSOCIAZIONE SALAM
Sede Operativa: Borgo San Leonardo
64045 Isola del Gran Sasso (TE)
C.F. 90195320735
PIVA 03108470737

SALAM O.N.G.
Cooperazione Internazionale

Cod. Fisc. 90195320735

N. PRESENZE GIORNALIERE CITTADINI STRANIERI NELLE STRUTTURE DI ACCOGLIENZA OTTOBRE 2021

GIORNO	Largo Torricone 9 INTERNO 29	Contrada Frisoni	Madonna delle Grazie	Largo Torricone 9 INTERNO 27	Piazza Contea di Pagliara N.24 (INT1)	Piazza Contea di Pagliara N.24 (INT2)	Piazza Contea di Pagliara N.24 (INT3)	TOTALI GIORNALIERI
1	7	5	0	1	3	6	3	25
2	7	5	0	1	3	6	3	25
3	7	5	0	1	3	6	3	25
4	7	5	0	1	3	6	3	25
5	7	5	0	1	3	6	3	25
6	7	5	0	1	3	6	3	25
7	7	5	0	1	3	6	3	25
8	6	5	0	1	3	6	3	25
9	6	4	0	1	3	6	3	24
10	6	4	4	4	3	0	3	23
11	6	4	4	4	3	0	3	24
12	6	4	4	4	3	0	3	24
13	6	4	4	4	3	0	3	24
14	6	4	4	4	3	0	3	24
15	6	4	4	4	3	0	3	24
16	6	4	4	4	3	0	3	24
17	6	4	4	4	3	0	3	24
18	6	4	4	4	3	0	3	24
19	6	4	4	4	3	0	3	24
20	6	4	4	4	3	0	3	24
21	6	4	4	4	3	0	3	24
22	6	4	4	4	3	0	3	24
23	6	4	4	4	3	0	3	24
24	6	4	4	4	3	0	3	24
25	6	2	4	4	3	0	3	24
26	6	2	4	4	3	0	3	22
27	6	1	4	4	3	0	3	22
28	6	1	4	4	3	0	3	21
29	6	1	4	4	3	0	3	21
30	6	1	4	4	3	0	3	21
31	6	1	4	4	3	0	3	21
TOTALE	193	113	88	97	93	54	93	731

Si dichiara che le presenze, pari a quanto sopra riportato, sono regolarmente registrate. I registri sono conservati presso l'ufficio MA DEFHERISCONOLE. FIRME DI PRESENZA INQUANTO ALCUNI OSPITI NON HANNO FIRMATO SEMPRE IN MODO REGOLARE.

97


SALAM O.N.G.
Cooperazione Internazionale

Cod. Fisc. 00198320735