

Quadro I RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

Centro	Indirizzo	Comune	Presenze (P)	Imp. giornaliero (I) da convenzione	Importo(*) derivante pari a (P) x (I)	Importo(*) eventualm. da rettificare (vedi somma lettera (a) quadro asseverazione del CAS di riferimento). Indicare solo se rettificato come da Quadro IV-f
CAS MAGGIANO		LUCCA	906	34,99	31.700,94	
CAS SAN MARCO		LUCCA	414	34,99	14.485,86	
CAS SAN VITO		LUCCA	244	34,99	8.537,56	
CAS SANT'ANNA		LUCCA	244	34,99	8.537,56	
CAS PONTETETTO		LUCCA	363	34,99	12.701,37	
TOTALE			2171		75.963,29	

(*) Importi IVA esclusa

A cura del Gestore:

ammontare da indicare in fattura (C)-(B) Euro

importo da fatturare

non imponibile o imponibile IVA al 5 %

Le prescrizioni contenute nell'articolo 1 del DM del 18.10.2017 sono indicate nei fogli che seguono ad eccezione dei documenti che saranno uniti in copia alla fatturazione del mese di riferimento: a) buste paga dei dipendenti, b) ricevute o fatture dei collaboratori, c) fatture relative agli oneri sostenuti per gli eventuali contratti di subappalto e per i contratti coi fornitori. I documenti saranno muniti, eventualmente, di timbro con l'indicazione percentuale di imputabilità al mese di riferimento e la quota parte costituirà addendo di cui al seguente rendiconto dei costi sostenuti. I documenti avranno numerazione apposta a penna in alto a destra dal n. ____ al n. _____. Si raccomanda di apporre la numerazione rispettando l'ordine di materia.

Coop. Sociale La Salute
Soc. Coop. Onlus
Via di Fregionaia, 692/B c/o Palazzo Vedrani
Maggiانو - 55100 Lucca
Tel. 0583-464549 Fax: 0583-306042
E-mail: c.lasalute@pec.it
P. Iva 01508690466

Il Legale Rappresentante del gestore del Centro (timbro e firma)

Servizio Gestione CAS COOP. SOC. LA SALUTE

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA.

Gestore: COOP. SOC. LA SALUTE

RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI- BIMESTRE MARZO-APRILE 2019

Quadro II/A

N.	COSTO SOSTENUTO	IMPORTO IN EURO	N.	COSTO SOSTENUTO	IMPORTO IN EURO
1	AFFITTO Strutture CAS	12.350,00	2	TARIFFA INTERNET	61,21
3	CONTRATTO DI ALBERGO (vitto e alloggio)		4	LUCE	817,15
5	ACQUA	4.132,65	6	GAS	4.565,92
7	RIFIUTI		8	COSTO OPERATORI DIURNI	10.789,84
9	COSTO IMPIEGATI/DIRIGENTI	3.657,28	10	AVVOCATO A PARCELLA	
11	INFORMAZIONE NORMATIVA	333,32	12	MEDIAZIONE CULTURALE	5.735,28
13	TRASPORTO	221,9	14	AMM.TO AUTOMEZZI	
15	ASSICURAZIONI MEZZI		16	ASSICURAZIONI ATTIVITA'	
17	MANUTENZIONI	132,22	18	MOBILIO	
19	CORSI LINGUA	1.672,4	20	POCKET MONEY	4.701
21	VITTO (catering)		22	VITTO (per trasferimento in denaro della quota per acquisto diretto -da parte dei migranti- dei generi alimentari)	
23	VITTO (per consegna buoni spesa per acquisto diretto -da parte dei migranti- dei generi alimentari)	8.570	24	VITTO (per acquisto -da parte dei gestori- dei generi alimentari)	311,53
25	PULIZIE (interventi imprese)		26	PULIZIE E IGIENE PERSONALE (acquisto prodotti)	581,61
27	LAVANDERIA (interventi imprese)		28	LAVANDERIA (acquisto prodotti)	
29	SCHEDE TEL. NUOVI ARR.	50	30	VESTIARIO (Fatt. acq. o stima)	
31	VESTIARIO (per trasferimento in denaro della quota per acquisto diretto -da parte dei migranti - del vestiario)	29,91	32	VESTIARIO (per consegna buoni spesa per acquisto diretto -da parte dei migranti - del vestiario)	
33	KIT ACCOGLIENZA		34	EFFETTI LETTERECCI	297,62
15	SPESE SANITARIE	394,30	36	COSTI DIRETTI E IND. ATT. SOCIALIZZAZIONE	
37	BARBERIA		38	COSTI DIVERSI	737,14
39	AMMINISTRAZ. GEN.LE		40	UTENZE	
41	PSICOLOGO	1.155,84	42	EDUCATORE PROFESSIONALE	4.218,24
				TOTALE	65.516,36

Coop. Sociale La Salute
Soc. Coop. Onlus
Via di Fregionaia, 692/E c/o Palazzo Vetrani
Maggiolino - 55100 Lucca
Tel. 0583-464549 Fax 0583-306042
E-mail: c.lasalute@pec.it
P. Iva 01508690466

Il Legale Rappresentante del gestore del Centro (timbro e firma)

Servizio Gestione CAS

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE MARZO-APRILE 2019

GESTIONE MODALITA' IN RETE

1. Centro di Accoglienza denominato MAGGLIANO

Sito nel comune di LUCCA Località

Con riferimento alla Convenzione CIG 73261989D6 del 20/12/2017 intercorsa con la Prefettura di Lucca .

2. Centro di Accoglienza denominato SAN MARCO

Sito nel comune di LUCCA Località

Con riferimento alla Convenzione CIG 73261989D6 del 20/12/2017 intercorsa con la Prefettura di Lucca .

3. Centro di Accoglienza denominato SAN VITO

Sito nel comune di LUCCA

Con riferimento alla Convenzione CIG 73261989D6 del 20/12/2017 intercorsa con la Prefettura di Lucca .

4. Centro di Accoglienza denominato SANT'ANNA

Sito nel comune di LUCCA

Con riferimento alla Convenzione CIG 73261989D6 del 20/12/2017 intercorsa con la Prefettura di Lucca .

5. Centro di Accoglienza denominato PONTETETTO

Sito nel comune di LUCCA

Con riferimento alla Convenzione CIG 73261989D6 del 02/02/2018 intercorsa con la Prefettura di Lucca .

Gestore: COOP. SOC. LA SALUTE

Quadro IV/D SCHEMA DELLA DISPOSIZIONE ORARIA DEL SERVIZIO ASSICURATO DAI DIPENDENTI

Il sottoscritto legale rappresentante, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000,

ATTESTA

a mezzo del seguente schema di orario, l'effettuazione del servizio da parte del proprio personale presso il CAS di riferimento e che tutto il personale di cui ha disposto il servizio ha legale contratto di lavoro ed è retribuito a seconda delle norme di legge e del CCNL

NOTE DI COMPILAZIONE

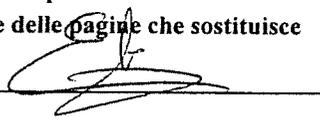
(*) Indicare: Direttore/Responsabile di CAS, Operatore diurno, Operatore notturno (anche se compatibile con l'offerta presentata), Mediatore linguistico, Psicologo, Insegnante di lingua italiana, Consulente legale, Altra figura professionale (da specificare)

(**) Indicare il mese di invio della copia del contratto (es. 01/18) e non ripetere l'invio fino al cambiamento eventuale del contratto individuale

(***) Barrare le righe non compilate

ATTENZIONE: le due pagine successive possono essere compilate a mano o sostituite dalla stampa dei fogli excel fornito da questa Prefettura, avendo cura di riportare fedelmente in tale stampa sia l'esatta intestazione sia la numerazione delle pagine che sostituisce

Il Legale Rappresentante del gestore del Centro (timbro e firma)



Soc. Coop. Onlus
Via di Fregionaja, 69/2/B c/o Palazzo Vedrani
Maggiano - 55100 Lucca
Tel. 0585-464549 Fax 0585-306042
E-mail: c.lasalute@pec.it
P. Iva 01508690466

COGNOME	NOME	QUALIFICA (*)	GIORNI DEL MESE	ORE 08-14 o, In caso di presidio h24, ORE 06-14	ORE 14-20 o, in caso di presidio h24, ORE 14-22	in caso di presidio h24, ORE 22-06	TOTALE ORE LAVOR ATE	CONTRATTO LAVORO (**)	NOTE
		PSICOLOGO	35				258	04/13	48 psicologo e 210 op diurno
		PSICOLOGO	35				226	12/17	178 op. diurno e 48 psicologo
		EDUCATORE PROF.	28				192	04/11	
		MEDIATORE CULTURALE	24				144	10/16	Reperibilità notturna
		DIRETTORE	34				176	10/18	
		MEDIATORE CULTURALE	22				132	02/19	
		OPERATORE DIURNO	8				16	04/16	
		OPERATORE DIURNO	38				135	01/18	
		INSEGNANTE ITALIANO	32				80	11/18	
		CONSULENTE LEGALE	7				21	01/18	
		CONSULENTE LEGALE	8				33	01/18	
TOTALE							1413		

Il Legale Rappresentante del gestore del Centro (timbro e firma)



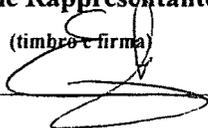
Coop. Sociale La Salute
Soc. Coop. Onlus
Via di Fregionata, 692/B do Palazzo Vedrani
Maggiano - 55100 Lucca
Tel. 0585-464549 Fax 0585-206042
E-mail: c.lasalute@pec.it
P. Iva 01508690465

TOTALE ORE/MESE BIMESTRE MARZO-APRILE: 1413

Firma per tutte le attestazioni sin qui rese, come sopra, per il QUADRO da A a D.

Il Legale Rappresentante del gestore del Centro

(timbro e firma)



Lucca

n. 17/06/2019

Coop. Sociale La Salute
Soc. Coop. Onlus
Via di Fregianaia, 692/B c/o Palazzo Vedrani
Maggiuno - 55100 Lucca
Tel. 0585-464549 Fax: 0585-306042
E-mail: c.lasalute@pac.it
P. Iva 01508690465

Il Legale Rappresentante del gestore del Centro (timbro e firma)



Coop. Sociale La Salute
Soc. Coop. Onlus
Via di Fregianaia, 692/B c/o Palazzo Vedrani
Maggiuno - 55100 Lucca
Tel. 0585-464549 Fax: 0585-306042
E-mail: c.lasalute@pac.it
P. Iva 01508690465