

**CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. V° BIMESTRE 2019**

Gestore: **Ce.I.S. – Gruppo “Giovani e Comunità” di Lucca**

**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
SAN CONCORDIO		LUCCA	183	33,33	6.099,39	
S. DONATO		LUCCA	305	33,33	10.165,65	
PESCIATINA – S. VITO		LUCCA	8	33,33	266,64	

(\*) Importi IVA esclusa

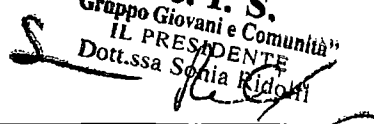
A cura del Gestore:

ammontare da indicare in fattura (C)-(B) Euro 16.216,68 importo da fatturare

non imponibile o  imponibile IVA al \_\_\_\_\_ %

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.

**Ce. I. S.**  
 “Gruppo Giovani e Comunità”  
 IL PRESIDENTE  
 Dott.ssa Sonia Ridoi



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

# Servizio Gestione CAS

## CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA.

Gestore: Ce.I.S. – Gruppo “Giovani e Comunità” di Lucca

Quadro II/A RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI- V° BIMESTRE 2019

N.	COSTO SOSTENUTO	IMPORTO IN EURO	N.	COSTO SOSTENUTO	IMPORTO IN EURO
1	AFFITTO Strutture CAS	2.000,00	2	CONTRATTO DI ALBERGO (solo alloggio)	
3	CONTRATTO DI ALBERGO (vitto e alloggio)		4	LUCE	593,47
5	ACQUA		6	GAS	166,96
7	RIFIUTI	36,60	8	COSTO OPERATORI	12.145,84
9	COSTO IMPIEGATI/DIRIGENTI		10	AVVOCATO A PARCELLA	
11	INFORMAZIONE NORMATIVA		12	MEDIAZIONE CULTURALE	
13	TRASPORTO	419,00	14	AMM.TO AUTOMEZZI	
15	ASSICURAZIONI MEZZI		16	ASSICURAZIONI ATTIVITA'	
17	MANUTENZIONI	366,00	18	MOBILIO	
19	CORSI LINGUA	120,00	20	POCKET MONEY	987,00
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) Dei	2.710,61	24	VITTO (per acquisto -da parte dei gestori- dei generi alimentari)	
25	PULIZIE (interventi imprese)		26	PULIZIE (acquisto prodotti)	
27	LAVANDERIA (interventi imprese)	370,50	28	LAVANDERIA (acquisto prodotti)	
29	SCHEDE TEL. NUOVI ARR.		30	VESTIARIO (Fatt. acq. o stima)	
31	VESTIARIO (per trasferimento in denaro della quota per acquisto diretto -da parte dei migranti - del vestiario)		32	VESTIARIO (per consegna buoni spesa per acquisto diretto -da parte dei migranti - del vestiario)	800,00
33	KIT ACCOGLIENZA		34	EFFETTI LETTERECCI	
35	SPESE SANITARIE	330,07	36	COSTI DIRETTI E IND. ATT. SOCIALIZZAZIONE	
37	BARBERIA		38	COSTI DIVERSI	1.827,47
39	AMMINISTRAZ. GEN.LE	712,80	40	BOLLETTE TELEFONICHE	136,71
41			42		
				TOTALE	23.723,03

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

**Ce. I. S.**  
 Gruppo “Giovani e Comunità”  
 IL PRESIDENTE  
 Dott.ssa Sofia Ridolfi

# CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. V° BIMESTRE 2019

## Centro di Accoglienza denominato PESCIATINA-S.VITO

Sito nel comune di LUCCA Località LUCCA (Cap 55100)

Con riferimento alla Convenzione CIG 7325815DC5 del 1/01/2018 intercorsa con la Prefettura di Lucca

Gestore: Ce.I.S – Gruppo “Giovani e Comunità”

### Quadro IV/F LIQUIDAZIONE DELL'AMMONTARE DOVUTO PER IL CENTRO E IL MESE DI RIFERIMENTO SETTEMBRE - OTTOBRE

I dati di cui alla presente tabella sono indicati, eventualmente ed opportunamente rettificati, a seconda delle risultanze indicate, se del caso, a seguire, nel quadro di apertura del presente documento, a concorrenza dell'ammontare mensile da liquidare per tutti i centri gestiti dal Gestore estensore del presente documento.

Totale giornate-migrante 8

1 - Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel

riepilogo di fatturazione posto in apertura della presente asseverazione

euro

2 - Importo del pocket money non erogato per allontanamento prima della liquidazione

- euro \_\_\_\_\_

3 - Importo del pocket money non erogato per i migranti agli arresti domiciliari

- euro \_\_\_\_\_

4 - Importo del pocket money da recuperare per percezione reddito

- euro 10,00

5 - Importo del pocket money da erogare per i periodi di ricovero ospedaliero

+ euro \_\_\_\_\_

6 - Altro importo da portare a rettifica della fatturazione, concordato con la Prefettura

(indicare gli estremi della nota prefettizia e l'oggetto della variazione)

Nota n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Oggetto \_\_\_\_\_

+/- euro \_\_\_\_\_ (cancellare il segno algebrico che non interessa)

Somma algebrica da indicare a cura del Gestore nel riepilogo di fatturazione, posto in

apertura della presente asseverazione mensile - lettera a)

= euro \_\_\_\_\_ (a) (indicare, se del caso, al Quadro I-ultima riga a destra)

Il Legale Rappresentante del Gruppo gestore del Centro  
"Giovani e Comunità"  
IL PRESIDENTE  
(timbro e firma) Dott.ssa Sonia Ridolfi

Lucca, 15 Novembre 2019

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

Ce. I. S.  
"Gruppo Giovani e Comunità"  
IL PRESIDENTE  
Dott.ssa Sonia Ridolfi

**Servizio Gestione CAS**

**CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. V° BIMESTRE 2019**

**Centro di Accoglienza denominato S. DONATO**

Sito nel comune di *Lucca* Località *LUCCA* (Cap 55100 )

Con riferimento alla Convenzione CIG 7325815DC5 del 1/01/2018 intercorsa con la Prefettura di Lucca

Gestore: **Ce.I.S – Gruppo “Giovani e Comunità”**

**Quadro IV/F LIQUIDAZIONE DELL'AMMONTARE DOVUTO PER IL CENTRO E IL MESE DI RIFERIMENTO SETTEMBRE - OTTOBRE**

*I dati di cui alla presente tabella sono indicati, eventualmente ed opportunamente rettificati, a seconda delle risultanze indicate, se del caso, a seguire, nel quadro di apertura del presente documento, a concorrenza dell'ammontare mensile da liquidare per tutti i centri gestiti dal Gestore estensore del presente documento.*

Totale giornate-migrante 305

1 - Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel

riepilogo di fatturazione posto in apertura della presente asseverazione euro

2 - Importo del pocket money non erogato per allontanamento prima della liquidazione - euro \_\_\_\_\_

3 - Importo del pocket money non erogato per i migranti agli arresti domiciliari - euro \_\_\_\_\_

4 - Importo del pocket money da recuperare per percezione reddito - euro 152,50

5 - Importo del pocket money da erogare per i periodi di ricovero ospedaliero + euro \_\_\_\_\_

6 - Altro importo da portare a rettifica della fatturazione, concordato con la Prefettura  
(indicare gli estremi della nota prefettizia e l'oggetto della variazione)

Nota n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Oggetto \_\_\_\_\_

+/- euro \_\_\_\_\_ (cancellare il segno algebrico che non interessa)

Somma algebrica da indicare a cura del Gestore nel riepilogo di fatturazione, posto in  
apertura della presente asseverazione mensile - lettera a)

= euro \_\_\_\_\_ (a) (indicare, se del caso, al Quadro I-ultima riga a destra)

Il Legale Rappresentante del gestore del Centro

**Ce. I. S.**  
**Gruppo Giovani e Comunità**  
(timbro Firma) **IL PRESIDENTE**  
**Dott.ssa Sonia Ridolfi**

*[Firma]*

Lucca, 15 Novembre 2019

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

**Ce. I. S.**  
**“Gruppo Giovani e Comunità”**  
**IL PRESIDENTE**  
**Dott.ssa Sonia Ridolfi**

*[Firma]*

**Servizio Gestione CAS**

**CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. V° BIMESTRE 2019**

**Centro di Accoglienza denominato S. CONCORDIO**

Sito nel comune di *Lucca* Località *Lucca (Cap 55100 )*

Con riferimento alla Convenzione CIG 7325815DC5 del 1/01/2018 intercorsa con la Prefettura di Lucca

Gestore: **Ce.I.S – Gruppo “Giovani e Comunità”**

**Quadro VI°/F LIQUIDAZIONE DELL'AMMONTARE DOVUTO PER IL CENTRO E IL MESE DI RIFERIMENTO SETTEMBRE - OTTOBRE**

*I dati di cui alla presente tabella sono indicati, eventualmente ed opportunamente rettificati, a seconda delle risultanze indicate, se del caso, a seguire, nel quadro di apertura del presente documento, a concorrenza dell'ammontare mensile da liquidare per tutti i centri gestiti dal Gestore estensore del presente documento.*

*Totale giornate-migrante 183*

*1 - Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel*

*riepilogo di fatturazione posto in apertura della presente asseverazione* euro \_\_\_\_\_

*2 - Importo del pocket money non erogato per allontanamento prima della liquidazione* - euro \_\_\_\_\_

*3 - Importo del pocket money non erogato per i migranti agli arresti domiciliari* - euro \_\_\_\_\_

*4 - Importo del pocket money da recuperare per percezione reddito* - euro 152,50

*5 - Importo del pocket money da erogare per i periodi di ricovero ospedaliero* + euro \_\_\_\_\_

*6 - Altro importo da portare a rettifica della fatturazione, concordato con la Prefettura  
(indicare gli estremi della nota prefettizia e l'oggetto della variazione)*

Nota n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Oggetto \_\_\_\_\_

+/- euro \_\_\_\_\_ (cancellare il segno algebrico che non interessa)

*Somma algebrica da indicare a cura del Gestore nel riepilogo di fatturazione, posto in  
apertura della presente asseverazione mensile - lettera a)*

= euro \_\_\_\_\_ (a) (indicare, se del caso, al Quadro I-ultima riga a destra)

Il Legale Rappresentante del gestore del Centro  
**Ce. I. S.**  
**“Gruppo Giovani e Comunità”**  
IL PRESIDENTE  
Dott.ssa Sonia Ridolfi  
(timbro e firma)

Lucca, 15 Novembre 2019

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

**Ce. I. S.**  
**“Gruppo Giovani e Comunità”**  
IL PRESIDENTE  
Dott.ssa Sonia Ridolfi