

Servizio gestione CAS

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE NOVEMBRE DICEMBRE 2019

Gestore: Misericordia Lido di Camaiore

Quadro I RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

Centro	Indirizzo	Comune	Presenze (P)	Importo 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
Via del Secco 81 Lido di Camaiore	Via del Secco 81 Lido di Camaiore	Camaiore	630,00	34,50 €	21.735,00 €	-480,00 €
Via Guido Rossa 10 Camaiore	Via Guido Rossa 10 Camaiore	Camaiore	413,00	34,50 €	14.248,50 €	-45,00 €
Via Ciliegi 36 Camaiore	Via Ciliegi 36 Camaiore	Camaiore	553,00	34,50 €	19.078,50 €	-252,50 €
Via Coltivatori 20 - Camaiore	Via Coltivatori 20 - Camaiore	Camaiore	477,00	34,50 €	16.456,50 €	-150,00 €
Via Marconi 463 Seravezza	Via Marconi 463 Seravezza	Seravezza	138,00	34,50 €	4.761,00 €	-57,50 €
Via della Chiesa 23 Quiesa	Via della Chiesa 23 Quiesa	Massarosa	248,00	34,50 €	8.556,00 €	-463,75 €
Via Ficaia 524 -n Piano del Quercione	Via Ficaia 524 -n Piano del Quercione	Massarosa	67,00	34,50 €	2.311,50 €	-12,50 €
					87.147,00 €	-1.461,25 €

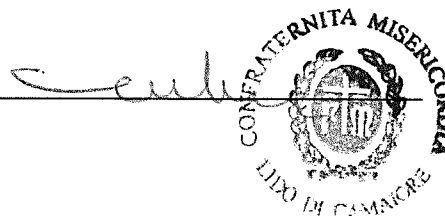
(*) importi IVA esclusa

A cura del gestore: Misericordia Lido di Camaiore

Ammontare da indicare in fattura (C) - (B) Euro importo da fatturare € 85.685,75 [x] 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. _____.

Il legale rappresentate del gestore del centro (timbro e firma) _____



Servizio gestione CAS

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE NOVEMBRE DICEMBRE 2019

Gestore: *Misericordia Lido di Camaiore*

Quadro I RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

Centro di accoglienza denominato Misericordia Lido di Camaiore

Sito nel comune di CAMAIORE Località CAMAIORE (cap) via COLTIVATORI 20

Con riferimento alla Convenzione CIG 73208783A4 del 18/12/2017 intercorsa con la Prefettura di Lucca

Quadro I LIQUIDAZIONE DELL'AMMONTARE DOVUTO PER IL CENTRO E IL MESE DI RIFERIMENTO

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 seguente documento, a concorrenza dell'ammontare mensile da liquidare per tutti i centri gestiti dal gestore estensore del presente documento.

Totale giornate migrante: 477

1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione									16.456,50
2. Importo del pocket money non erogato per allontanamento prima della liquidazione									
3. Importo del pocket non erogato per 4 componente del nucleo familiare									
4. Importo del pocket da recuperare per percezione reddito									- 150,00
5. Importo del pocket da erogare per periodi di ricovero ospedaliero									€
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 _____

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

- 150,00

16.306,50

Il legale rappresentate del centro

Timbro e firma



Servizio gestione CAS

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE NOVEMBRE DICEMBRE 2019

Gestore: *Misericordia Lido di Camaiore*

Quadro I RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

Centro di accoglienza denominato Misericordia Lido di Camaiore

Sito nel comune di CAMAIORE Località CAMAIORE (cap) via G.ROSSA /VIA TOBAGI 49

Con riferimento alla Convenzione CIG 73208783A4 del 18/12/2017 intercorsa con la Prefettura di Lucca

Quadro I LIQUIDAZIONE DELL'AMMONTARE DOVUTO PER IL CENTRO E IL MESE DI RIFERIMENTO

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 seguente documento, a concorrenza dell'ammontare mensile da liquidare per tutti i centri gestiti dal gestore estensore del presente documento.

Totale giornate migrante: **413**

1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione									14.248,50
2. Importo del pocket money non erogato per allontanamento prima della liquidazione									
3. Importo del pocket non erogato per 4 componente del nucleo familiare									€
4. Importo del pocket da recuperare per percezione reddito									- 45,00
5. Importo del pocket da erogare per periodi di ricovero ospedaliero									€
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 _____

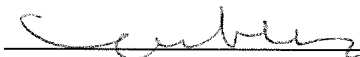
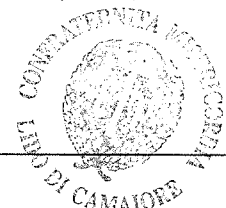
Somma algebrica da indicare a cura del Gestore nel riepilogo di fatturazione, posto in apertura, lettera a)

- 45,00

14.203,50

Il legale rappresentate del centro

Timbro e firma

Servizio gestione CAS

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE NOVEMBRE DICEMBRE 2019

Gestore: *Misericordia Lido di Camaiore*

Quadro I RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

Centro di accoglienza denominato Misericordia Lido di Camaiore

Sito nel comune di SERAVEZZA Località SERAVEZZA (cap) viA MARCONI 463

Con riferimento alla Convenzione CIG 73208783A4 del 18/12/2017 intercorsa con la Prefettura di Lucca

Quadro II LIQUIDAZIONE DELL'AMMONTARE DOVUTO PER IL CENTRO E IL MESE DI RIFERIMENTO

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 seguente documento, a concorrenza dell'ammontare mensile da liquidare per tutti i centri gestiti dal gestore estensore del presente documento.

Totale giornate migrante: 138

1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione									4.761,00
2. Importo del pocket money non erogato per allontanamento prima della liquidazione									
3. Importo del pocket non erogato per 4 componente del nucleo familiare									
4. Importo del pocket da recuperare per percezione reddito									- 57,50
5. Importo del pocket da erogare per periodi di ricovero ospedaliero									€
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 _____

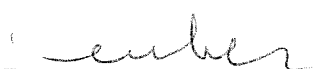
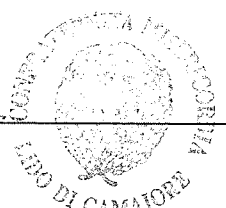
Somma algebrica da indicare a cura del Gestore nel riepilogo di fatturazione, posto in apertura, lettera a)

- 57,50

4.703,50

Il legale rappresentate del centro

Timbro e firma

Servizio gestione CAS

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE NOVEMBRE DICEMBRE 2019

Gestore: *Misericordia Lido di Camaiore*

Quadro I RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

Centro di accoglienza denominato Misericordia Lido di Camaiore

Sito nel comune di MASSAROSA Località MASSAROSA (cap) via FICAIA 524

Con riferimento alla Convenzione CIG 73208783A4 del 18/12/2017 intercorsa con la Prefettura di Lucca

Quadro I) LIQUIDAZIONE DELL'AMMONTARE DOVUTO PER IL CENTRO E IL MESE DI RIFERIMENTO

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 seguente documento, a concorrenza dell'ammontare mensile da liquidare per tutti i centri gestiti dal gestore estensore del presente documento.

Totale giornate migrante: 67

1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione									2.311,50
2. Importo del pocket money non erogato per allontanamento prima della liquidazione									
3. Importo del pocket non erogato per 4 componente del nucleo familiare									
4. Importo del pocket da recuperare per percezione reddito									- 12,50
5. Importo del pocket da erogare per periodi di ricovero ospedaliero									€
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 _____

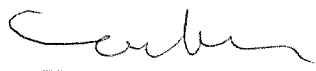

Somma algebrica da indicare a cura del Gestore nel riepilogo di fatturazione, posto in apertura, lettera a)

- 12,50

2.299,00

Il legale rappresentate del centro

Timbro e firma

Servizio gestione CAS

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE NOVEMBRE DICEMBRE 2019

Gestore: *Misericordia Lido di Camaiore*

Quadro I RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

Centro di accoglienza denominato Misericordia Lido di Camaiore

Sito nel comune di MASSAROSA Località QUIESA (cap) via DELLA CHIESA 23

Con riferimento alla Convenzione CIG 73208783A4 del 18/12/2017 intercorsa con la Prefettura di Lucca

Quadro I) LIQUIDAZIONE DELL'AMMONTARE DOVUTO PER IL CENTRO E IL MESE DI RIFERIMENTO

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 seguente documento, a concorrenza dell'ammontare mensile da liquidare per tutti i centri gestiti dal gestore estensore del presente documento.

Totale giornate migrante: 248

1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione									8.556,00
2. Importo del pocket money non erogato per allontanamento prima della liquidazione									
3. Importo del pocket non erogato per 4 componente del nucleo familiare									
4. Importo del pocket da recuperare per percezione reddito									- 463,75
5. Importo del pocket da erogare per periodi di ricovero ospedaliero									€
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 _____


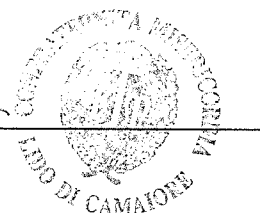
Somma algebrica da indicare a cura del Gestore nel riepilogo di fatturazione, posto in apertura, lettera a)

- 463,75

8.092,25

Il legale rappresentate del centro

Timbro e firma

Servizio gestione CAS

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE NOVEMBRE DICEMBRE 2019

Gestore: *Misericordia Lido di Camaiore*

Quadro I RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

Centro di accoglienza denominato Misericordia Lido di Camaiore

Sito nel comune di CAMAIORE Località CAMAIORE (cap) via CILIEGI 36

Con riferimento alla Convenzione CIG 73208783A4 del 18/12/2017 intercorsa con la Prefettura di Lucca

Quadro I) LIQUIDAZIONE DELL'AMMONTARE DOVUTO PER IL CENTRO E IL MESE DI RIFERIMENTO

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 seguente documento, a concorrenza dell'ammontare mensile da liquidare per tutti i centri gestiti dal gestore estensore del presente documento.

Totale giornate migrante: 553

1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione									19.078,50
2. Importo del pocket money non erogato per allontanamento prima della liquidazione									
3. Importo del pocket non erogato per 4 componente del nucleo familiare									- 75,00
4. Importo del pocket da recuperare per percezione reddito									- 177,50
5. Importo del pocket da erogare per periodi di ricovero ospedaliero									€
6. Altro importo da portare a rettifica della fatturazione, concordato con la Prefettura									€
(indicare gli estremi della nota prefettizia e l'oggetto della variazione)									

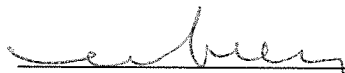
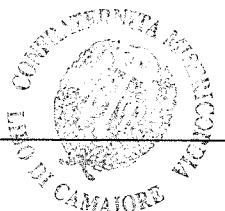
Nota n. _____ del _____ Oggetto _____

Somma algebrica da indicare a cura del Gestore nel riepilogo di fatturazione, posto in apertura, lettera a) - 252,50

18.826,00

Il legale rappresentate del centro

Timbro e firma

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE NOVEMBRE DICEMBRE 2019

Gestore: Misericordia Lido di Camaiore

Quadro I RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIENZA

Centro di accoglienza denominato Misericordia Lido di Camaiore

Sito nel comune di CAMAIORE Località LIDO DI CAMAIORE (cap) via DEL SECCO 81

Con riferimento alla Convenzione CIG 73208783A4 del 18/12/2017 intercorsa con la Prefettura di Lucca

Quadro II LIQUIDAZIONE DELL'AMMONTARE DOVUTO PER IL CENTRO E IL MESE DI RIFERIMENTO

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 seguente documento, a concorrenza dell'ammontare mensile da liquidare per tutti i centri gestiti dal gestore estensore del presente documento.

Totale giornate migrante: 630

1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione									21.735,00
2. Importo del pocket money non erogato per allontanamento prima della liquidazione									
3. Importo del pocket non erogato per 4 componente del nucleo familiare									€
4. Importo del pocket da recuperare per percezione reddito									- 482,50
5. Importo del pocket da erogare per periodi di ricovero ospedaliero									2,50
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 _____

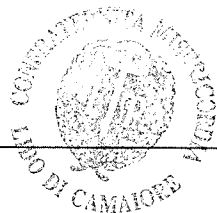
Somma algebrica da indicare a cura del Gestore nel riepilogo di fatturazione, posto in apertura, lettera a)

480,00

21.255,00

Il legale rappresentate del centro

Timbro e firma



CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA

Quadro II/A RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI BIMESTRE NOVEMBRE DICEMBRE 2019

N,	COSTO SOSTENUTO		N,	COSTO SOSTENUTO	IMPORTO IN EURO
1	AFFITTO STRUTTURE	€ 8.500,00	2	CONTRATTO DI ALBERGO	
3	CONTRATTO ALBERGO		4	LUCE	€ 3.280,32
5	ACQUA	€ 2.757,67	6	GAS	€ 2.972,02
7	RIFIUTI		8	COSTO OPERATORI	€ 14.956,74
9	COSTO IMPIEGATI DIRIGENTI	€ 7.700,00	10	AVVOCATO A PARCELLA	
11	INFORMAZIONE NORMATIVA	€ 4.032,00	12	MEDIAZIONE CULTURALE	€ 4.620,00
13	TRASPORTO	€ 1.764,57	14	AMM,TO AUTOMEZZI	€ 340,00
15	ASSICURAZIONE MEZZI	€ 352,52	16	ASSICURAZIONE ATTIVITA'	€ 250,00
17	MANUTENZIONI	€ 633,03	18	MOBILIO	€ 2.243,00
19	CORSI LINGUA (operatori + affitto)	€ 7.652,00	20	POCKET MONEY	€ 4.833,75
21	VITTO catering		22	VITTO per trasferimento in denaro della quota	
23	VITTO		24	VITTO per acquisto da parte dei gestori dei generi alimentari	€ 10.447,97
25	PULIZIE interventi imprese		26	PULIZIE acquisto prodotti	€ 278,86
27	LAVANDERIA interventi impresa		28	LAVANDERIA acquisto prodotti	€ 157,50
29	SCHEDA TEL NUOVI ARR.		30	VESTIARIO	
31	VESTIARIO per trasferimento in denaro		32	VESTIARIO per consegna buoini apesa	
33	KIT ACCOGLIENZA	€ 1.695,71	34	EFFETTI LETTERECCI	
35	SPESE SANITARIE	€ 475,82	36	COSTI DIRETTI E IND. ATT. SOCIALIZZAZIONE	€ 280,00
37	BARBERIA		38	COSTI DIVERSI permessi soggiorno	€ 517,66
39	AMMINISTRAZ,GEN,LE	€ 4.675,00	38	COSTI DIVERSI IGIENE PERSONALE o	€ 895,84
41			38	COSTI DIVERSI MATERILE DI CONSUMO E VARIE	€ 42,84
		€ 40.238,32			€ 46.116,50

TOTALE BIMESTRE

€ 86.354,82

Il Legale Rappresentante del Centro (timbro e firma)

