

Servizio gestione CAS

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

Gestore: Misericordia Lido di Camaiore

adro I RIEPILOGO FATTURAZIONE SUDDIVISA PER CENTRO DI ACCOGLIEN

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 Casale Lido di Camaiore		Camaiore	1.044	34,50 €	36.018,00	- 571,25
Via del Casale Camaiore 4		Camaiore	481	34,50 €	16.594,50	- 152,50
Via del Casale Camaiore 2		Camaiore	787	34,50 €	27.151,50	- 152,50
Via del Casale Camaiore 3		Camaiore	548	34,50 €	18.906,00	
Via del Casale Seravezza		Seravezza	305	34,50 €	10.522,50	- 153,75
Via del Casale Quiesa		Massarosa	244	34,50 €	8.418,00	- 380,00

(*) importi IVA esclusa

A cura del gestore: Misericordia Lido di Camaiore

Ammontare da indicare in fattura (C) - (B) Euro importo da fatturare €.

116.200,50 X non imponibile

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) _____



CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA

Quadro II/A RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI BIMESTRE MARZO APRILE 2019

N,	COSTO SOSTENUTO	IMPORTO IN EURO	N,	COSTO SOSTENUTO	IMPORTO IN EURO
1	AFFITTO STRUTTURE	€ 8.800,00	2	CONTRATTO DI ALBERGO	
3	CONTRATTO ALBERGO		4	LUCE	€ 1.511,75
5	ACQUA	€ 2.249,96	6	GAS	€ 2.749,83
7	RIFIUTI		8	COSTO OPERATORI	€ 15.821,84
9	COSTO IMPIEGATI DIRIGENTI	€ 7.056,00	10	AVVOCATO A PARCELLA	
11	INFORMAZIONE NORMATIVA	€ 4.544,00	12	MEDIAZIONE CULTURALE	€ 7.000,00
13	TRASPORTO	€ 2.769,05	14	AMM,TO AUTOMEZZI	€ 340,00
15	ASSICURAZIONE MEZZI	€ 352,52	16	ASSICURAZIONE ATTIVITA'	€ 250,00
17	MANUTENZIONI	€ 251,97	18	MOBILIO	
19	CORSI LINGUA (operatori + affitto)	€ 12.218,84	20	POCKET MONEY	€ 7.112,50
21	VITTO catering		22	VITTO per trasferimento in denaro della quota	
23	VITTO		24	VITTO per acquisto da parte dei gestori dei generi alimentari	€ 14.035,25
25	PULIZIE interventi imprese		26	PULIZIE acquisto prodotti	€ 403,84
27	LAVANDERIA interventi impresa		28	LAVANDERIA acquisto prodotti	€ 658,80
29	SCHEDA TEL NUOVI ARR.		30	VESTIARIO	
31	VESTIARIO per trasferimento in denaro		32	VESTIARIO per consegna buoini apesa	
33	KIT ACCOGLIENZA		34	EFFETTI LETTERECCI	
35	SPESE SANITARIE	€ 1.064,32	36	COSTI DIRETTI E IND. ATT. SOCIALIZZAZIONE	€ 710,00
37	BARBERIA		38	COSTI DIVERSI permessi soggiorno	€ 241,84
39	AMMINISTRAZ,GEN,LE	€ 4.080,00	38	COSTI DIVERSI IGIENE PERSONALE o	€ 2.085,05
41			38	COSTI DIVERSI MATERILE DI CONSUMO E VARIE	€ 70,48
		€ 43.386,66			€ 52.991,18

TOTALE BIMESTRE

€ 96.377,84

Il Legale Rappresentante del Centro (timbro e firma)



CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE MARZO - APRILE 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** (cap55041) ~~XXXXXXXXXX~~-1

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: **481**

1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione										16.594,50
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										- 152,50
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)

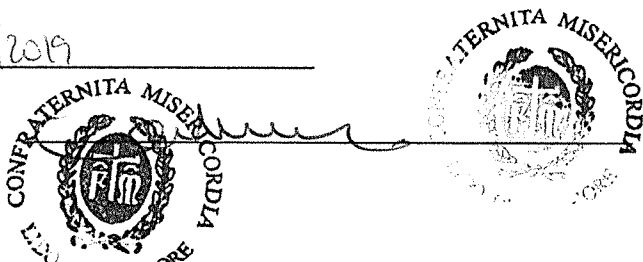
euro - 152,50

euro **16.442,00**

Lido di Camaiore li, 10/07/2019

Il legale rappresentate del centro

Timbro e firma



CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE MARZO - APRILE 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 (cap 55041) ~~via Ameglia 2~~

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: **787**

1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione									27.151,50
2. Importo del pocket money non erogato per allontanamento prima della liquidazione									
3. Importo del pocket non erogato per 4 componente del nucleo familiare									- 152,50
4. Importo del pocket da recuperare per percezione reddito									
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 _____

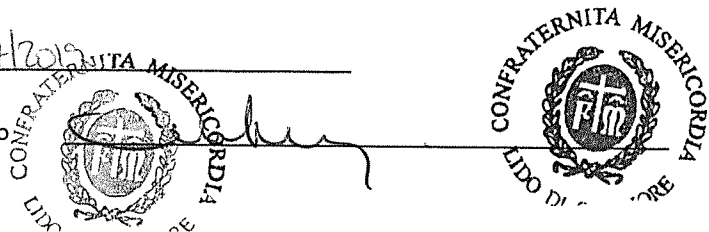
Somma algebrica da indicare a cura del Gestore nel riepilogo di fatturazione, posto in apertura, lettera a)

euro - 152,50

euro 26.999,00

Lido di Camaiore li, 10/07/2019

Il legale rappresentate del centro
Timbro e firma



CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE MARZO - APRILE 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 (cap 55041) ~~via Coltivatori 20~~ 3

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: **548**

1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione										18.906,00
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										
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)

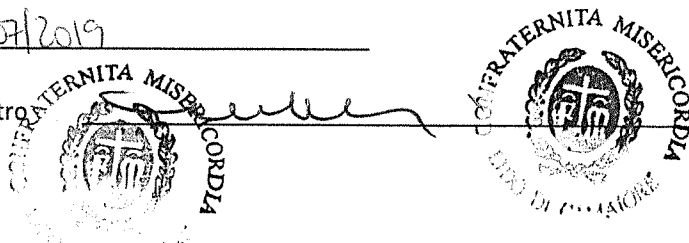
€

euro 18.906,00

Lido di Camaiore li, 10/07/2019

Il legale rappresentate del centro

Timbro e firma



CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE MARZO - APRILE 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 55041) ~~55041~~

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: **1.044**

1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione										36.018,00
2. Importo del pocket money non erogato per allontanamento prima della liquidazione										
3. Importo del pocket non erogato per 4 componente del nucleo familiare										- 190,00
4. Importo del pocket da recuperare per percezione reddito										- 381,25
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)

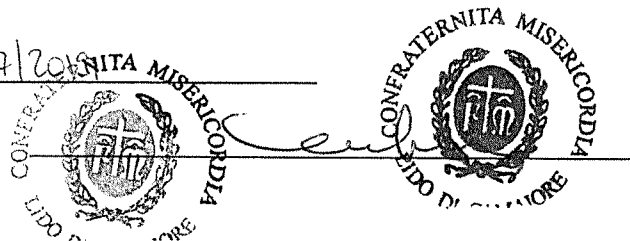
euro - 571,25

euro **35.446,75**

Lido di Camaiore li, 10/07/2019

Il legale rappresentate del centro

Timbro e firma



CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE MARZO - APRILE 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 (cap 55045) ~~via Marina di Camaiore 178~~

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: **305**

1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione										10.522,50
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										-153,75
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)

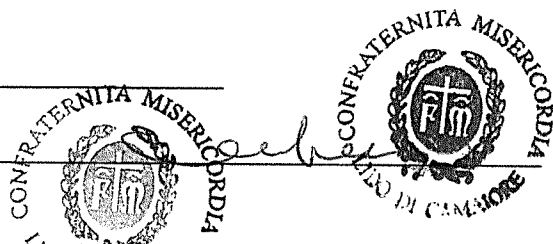
euro -153,75

euro **10.368,75**

Lido di Camaiore li, 10/07/2019

Il legale rappresentate del centro

Timbro e firma



CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE MARZO - APRILE 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 55054) [REDACTED]

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: **244**

1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione										8.418,00
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										- 380,00
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) euro - 380,00

euro **8.038,00**

Lido di Camaiore li, 10/07/2019

Il legale rappresentante del centro
Timbro e firma

