

Servizio gestione CAS

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE MAGGIO GIUGNO 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
..... Lido di Camaiore		Camaiore	903	34,50 €	31.153,50	- 686,25
..... Camaiore 1		Camaiore	483	34,50 €	16.663,50	- 152,50
..... Camaiore 2		Camaiore	793	34,50 €	27.358,50	- 305,00
..... Camaiore 3		Camaiore	547	34,50 €	18.871,50	- 305,00
Via ... Seravezza		Seravezza	260	34,50 €	8.970,00	- 76,25
Via ... Quiesa		Massarosa	244	34,50 €	8.418,00	- 227,50

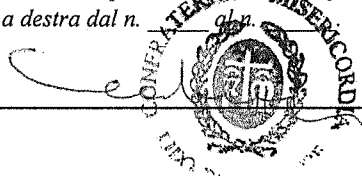
(*) importi IVA esclusa

A cura del gestore: Misericordia Lido di Camaiore

Ammontare da indicare in fattura (C) - (B) Euro importo da fatturare €. 109.682,50 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 MAGGIO - GIUGNO 2019

N,	COSTO SOSTENUTO		N,	COSTO SOSTENUTO	IMPORTO IN EURO
1	AFFITTO STRUTTURE	€ 8.800,00	2	CONTRATTO DI ALBERGO	
3	CONTRATTO ALBERGO		4	LUCE	€ 2.142,71
5	ACQUA	€ 147,00	6	GAS	€ 651,52
7	RIFIUTI		8	COSTO OPERATORI	€ 16.087,88
9	COSTO IMPIEGATI DIRIGENTI	€ 8.064,00	10	AVVOCATO A PARCELLA	
11	INFORMAZIONE NORMATIVA	€ 4.448,00	12	MEDIAZIONE CULTURALE	€ 7.000,00
13	TRASPORTO	€ 3.685,15	14	AMM,TO AUTOMEZZI	€ 340,00
15	ASSICURAZIONE MEZZI	€ 352,52	16	ASSICURAZIONE ATTIVITA'	€ 250,00
17	MANUTENZIONI	€ 528,30	18	MOBILIO	
19	CORSI LINGUA (operatori + affitto)	€ 9.560,00	20	POCKET MONEY	€ 6.327,50
21	VITTO catering		22	VITTO per trasferimento in denaro della quota	
23	VITTO		24	VITTO per acquisto da parte dei gestori dei generi alimentari	€ 12.930,39
25	PULIZIE interventi imprese		26	PULIZIE acquisto prodotti	€ 417,88
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 buoi in apesa	
33	KIT ACCOGLIENZA	€ 70,37	34	EFFETTI LETTERECCI	
35	SPESE SANITARIE	€ 1.074,54	36	COSTI DIRETTI E IND. ATT. SOCIALIZZAZIONE	€ 230,00
37	BARBERIA		38	COSTI DIVERSI permessi soggiorno	€ 209,84
39	AMMINISTRAZ,GEN,LE	€ 5.040,50	38	COSTI DIVERSI IGIENE PERSONALE o	€ 1.066,95
41			38	COSTI DIVERSI MATERILE DI CONSUMO E VARIE	€ 31,27
		€ 41.770,38			€ 48.344,74

TOTALE BIMESTRE

€ 90.115,12

Il Legale Rappresentante del Centro (timbro e firma)

MISERICORDIA LIDO DI CAMAIORE

Associazione di Volontariato - O.N.L.U.S.

Via del Secco, 81

Tel. 0584-619111 - 619550


C.F. 01599200468

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE MAGGIO GIUGNO 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)  1

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: **483**


1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione										16.663,50
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 **16.511,00**

Lido di Camaiore li, 01/08/2019

Il legale rappresentate del centro 
 Timbro e firma

MISERICORDIA LIDO DI CAMAIORE
 Associazione di Volontariato - O.N.L.U.S.
 Via del Secco, 81
 Tel. 0584-619111 - 619550
 C.F. 0153820 046 8

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE MAGGIO GIUGNO 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) ~~55045~~

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: **793**

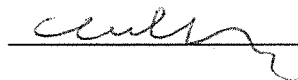
1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione										27.358,50
2. Importo del pocket money non erogato per allontanamento prima della liquidazione										
3. Importo del pocket non erogato per 4 componente del nucleo familiare										
4. Importo del pocket da recuperare per percezione reddito										305,00
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 - 305,00
euro **27.053,50**

Lido di Camaiore li, 01/08/2019

Il legale rappresentate del centro
 Timbro e firma



MISERICORDIA LIDO DI CAMAIORE

Associazione di Volontariato - O.N.L.U.S.
 Via del Secco, 81
 Tel. 0584-619111 - 619550
 C.F. 01528200468

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE MAGGIO GIUGNO 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 ~~San Michele~~ 3

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: **547**

1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione									18.871,50
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									305,00
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 _____

EURO - 305,00

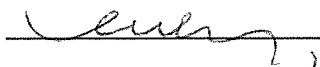
Somma algebrica da indicare a cura del Gestore nel riepilogo di fatturazione, posto in apertura, lettera a)

euro 18.566,50

Lido di Camaiore li, 01/08/2019

Il legale rappresentate del centro

Timbro e firma



MISERICORDIA LIDO DI CAMAIORE

Associazione di Volontariato - O.N.L.U.S.

Via del Secco, 81

Tel. 0584-619111 - 619550

C.F. 01538200409

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE MAGGIO GIUGNO 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) ~~via del Secco~~

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: **903**

1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione									31.153,50
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									- 686,25
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 - 686,25

euro **30.467,25**

Lido di Camaiore li, 01/08/2019

Il legale rappresentate del centro

Timbro e firma

MISERICORDIA LIDO DI CAMAIORE

Associazione di Volontariato - O.N.L.U.S.

Via del Secco, 81

Tel. 0584-619111 - 619550

C.F. 0153820 046 8

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE MAGGIO GIUGNO 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) ~~VI MARCONI 128~~

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: **260**

1. Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel riepilogo della fatturazione posto in apertura della presente osservazione									8.970,00
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									76,25
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 _____

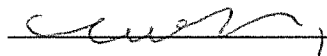
Somma algebrica da indicare a cura del Gestore nel riepilogo di fatturazione, posto in apertura, lettera a) euro -76,25

euro **9.046,25**

Lido di Camaiore li, 01/08/2019

Il legale rappresentate del centro

Timbro e firma



MISERICORDIA LIDO DI CAMAIORE

Associazione di Volontariato - O.N.L.U.S.

Via del Secco, 81

Tel. 0584-619111 - 619550

C.F. 0153820 046 8

CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE MAGGIO GIUGNO 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) ~~XXXXXXXXXX~~

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: **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									227,50
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 - 227,50

euro **8.190,50**

Lido di Camaiore li, 01.08.19

Il legale rappresentate del centro
Timbro e firma

