

ASSOCIAZIONE HUMANITAS ONLUS				
Sede : Strada Provinciale per Valdieri, 5				
Codice Fiscale 91162080401				
RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI DAL GIORNO 01.08.2020 AL 31.08.2020				
CAS DI ENTRACQUE : QUOTA PER 22/57 DEL TOTALE			PRO QUOTA	MENSILE 30GG
27	COSTI MAT.PRIME,SUSS,CONSUMO,MERCI	38.740,30	14.952,40	1.269,93
27 / 6	ACQUISTI DIVERSI	38.740,30	14.952,40	1.269,93
27/5/4	Merci	30.198,60	11.655,60	989,93
27/5/13	Carburanti/lubrificanti autocarri	3.255,01	1.256,32	106,70
27/5/16	Materiale di cancelleria	258,43	99,74	8,47
27/5/30	Acq.beni inf a 516,46 euro ded.	403,93	155,90	13,24
27/5/34	Acquisti vari deducibili	3.998,21	1.543,17	131,06
27/5/35	Materiali di consumo	225,00	86,84	7,38
27/5/5001	Abbigliamento e scarpe c/acquisti	401,12	154,82	13,15
29	COSTI PER SERVIZI	502.407,34	193.911,60	16.469,20
29/5	COSTI PER SERVIZI (INDUSTRIALI)	26.303,53	10.152,24	862,25
29/5/1	Spese di trasporto su acquisti	7,58	2,93	0,25
29/5/7	Lavorazioni esterne	8.320,01	3.211,23	272,73
29/5/13	Acqua e Gas	13.840,20	5.341,83	453,69
29/5/19	Energia elettrica uso civile	2.678,76	1.033,91	87,81
29/5/20	Consulenze tecniche	1.456,98	562,34	47,76
29/15	COSTI PER SERVIZI (GENERALI)	476.103,81	183.759,37	15.606,96
29/15/8	Spese viaggio, vitto, all. dipendenti deducibili	555,64	214,46	18,21
29/15/10	Spese viaggio, vitto, all. dipendenti ded 75%	11,58	4,47	0,38
29/15/12	Manut/riparaz autov propria ded	172,54	66,59	5,66
29/15/24	Manut/riparaz su altri beni propri	1.909,48	736,99	62,59
29/15/26	Manut/riparazioni fabbricati civili	170,00	65,61	5,57
29/15/45	Spese telefoniche ded 80%	948,53	366,10	31,09
29/15/53	Servizi amministrativi e contabili	600,00	231,58	19,67
29/15/54	Servizi e prestazioni rese da professionisti	1.000,00	385,96	32,78
29/15/69	Altre spese condominiali deducib	1.800,00	694,74	59,01
29/15/81	Altre spese deducib	890,55	343,72	29,19
29/15/84	Altre spese documentate non deducib	3.755,15	1.449,36	123,10
29/15/110	Carburanti/lubrificanti autocarri	138,66	53,52	4,55
29/15/5001	Pocket money e contributo sostitutivo servizio mensa	290.150,00	111.987,72	9.511,29
29/15/5003	Contributo a sostegno attività varie	174.001,68	67.158,54	5.703,88
31	COSTI PER GODIMENTI BENI DI TERZI	180,00	69,47	5,90
31/5	LEASING,LOCAZIONI,NOLEGGI,LICENZE	180,00	69,47	5,90
31/5/24	Noleggi attrezzature ed altri beni	180,00	69,47	5,90
35	AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI	65,62	25,33	2,15
35/10/14	AMMORTAMENTO AUTOVETTURE	65,62	25,33	2,15
38	ONERI DIVERSI DI GESTIONE	73,02	28,18	2,39

HUMANITAS ONLUS
 Viale Aprilia, 3 - 47924 RIMINI
 Tel. 0541 375737 - 333 1631222
 Cod. Fisc.: 91162080401

HUMANITAS ONLUS

Cod. Fisc.: 91162080401
 Tel. 0541 375737 - 333 1631222
 Viale Aprilia, 3 - 47924 RIMINI
 HUMANITAS ONLUS

U.T.G. di Cuneo

38/5	ONERI DIVERSI DI GESTIONE	73,02	28,18	2,39
38/5/2	Tasse di possesso autoveicoli deduc.	73,02	28,18	2,39
39	ONERI FINANZIARI	365,28	140,99	11,97
39/5	INTERESSI ED ALTRI ONERI FINANZIARI	365,28	140,99	11,97
39/5/18	Commissioni bancarie diverse	365,28	140,99	11,97
	TOTALE COSTI	541.831,56	209.127,97	17.761,55
	UTILE DI ESERCIZIO	0,00	0,00	0,00
	TOTALE RICAVI	541.831,56	209.127,97	17.761,55

Documento redatto in Cuneo, addì 05/09/2020

TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'ENTE GESTORE

Antonio Coppola

HUMANITAS ONLUS
Viale Aprilia, 8 - 47924 RIMINI
Tel. 0541 375737 - 338 1631222
Cod. Fisc.: 91162080401

RENDICONTO DEI PASTI ORDINATI E CONSEGNATI

GESTORE HUMANITAS ONLUS CAS DI ENTRACQUE

DICHIARAZIONE

Nel corso del mese di AGOSTO 2020, si dichiara di aver fornito ai nostri Ospiti numero **pasti 2136** così suddivisi

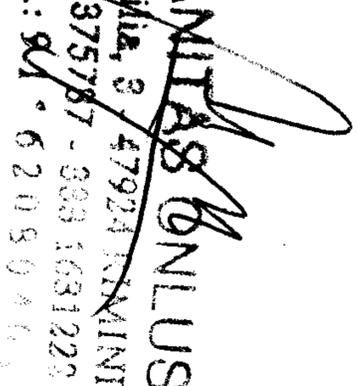
- 1) 712 colazioni
- 2) 712 pranzi
- 3) 712 cene

Tutti i pasti sono stati consegnati già impiattati su appositi vassoi in plastica termoisolante.

Gli ospiti hanno consumato gli stessi in apposita struttura o portati seco all'interno delle rispettive abitazioni.

DATA 02-09-2020

HUMANITAS ONLUS
Antonio Coppola


HUMANITAS ONLUS
Viale Aprile, 3 - 47924 INNIMINI
Tel. 0541/375787 - 388 1631223
Cod. Fisc.: 0162080065

Si dichiara che sono stati forniti i seguenti beni, in conformità a quanto contenuto nell'allegato 2 delle condizioni contrattuali

ENTE GESTORE **HUMANITAS ONLUS** MESE DI **AGOSTO 2020**

STRUTTURA AMBITO FNO A BRUGI **CAS DI ENIRACQUE**

STRUTTURA COLLETTIVA FNO A BRUGI

19/11

DEI SOCI/DEI SOCI DI STRUTTURE AMBITO

Cognome	NOME	EFFETTI LETTERICI	INDOZZI PER NOME PERSONALE	ST DI PRIMO NOME (VETUSANO) / OVA E LO	SCENA TEATRO SCOLASTICO PER ANNO	MATERIALE SCOLASTICO PER ANNO	INDOZZI E ATTEGGIATURE PER NOME E COGNOME	FOCUS/STAMPATI (MARCHIO)	VITABIA/GRUPPI	PRODOTTI MARCHIO STIVVIGUE	DESSONTE SETTIMENI	DESSONTE ALIMENTAZIO	DATA DI CONSEGNA	FIRMA PER RICEVUTA
1	YANU C PRISTINA	SI	SI											
2	AMMEH ISRAK	SI	SI											
3	MARENK BLESSEN	SI	SI											
4	RODINA LEBEKINA	SI	SI											
5	YANURMY SKRUBA	SI	SI											
6	OSTE BI K. JANTHAW	SI	SI											
7	TERENKA ESMANUEL	SI	SI											
8	DIWIKRETO GIBAS	SI	SI											
9	VERNAWIEL ANIKNE	SI	SI											
10	WIDHY NIKHDI	SI	SI											
11	WADDER NIKKIS	SI	SI											
12	HIDSON LUKE	SI	SI											
13	VADEBA KAMUNDE	SI	SI											
14	TELEBI NIKORA	SI	SI											
15	KUGIYK VIUS	SI	SI											
16	KATE ELIADITI	SI	SI											
17	EVABIA FELIX	SI	SI											
18	MUNHONORAB LUBSEM	SI	SI											
19	NIKONISAN TOLAN	SI	SI											
20	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
21	SOLELMO PATTI	SI	SI											
22	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
23	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
24	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
25	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
26	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
27	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
28	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
29	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
30	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
31	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
32	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
33	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
34	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
35	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
36	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
37	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
38	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
39	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											
40	OSANRENEAL FERLAKKA	SI	SI											

HUMANITAS ONLUS
 Viale Aprile 51 - 47724 RIMINI
 Tel. 0541 37577 - 335 183122
 Cod. Fisc. 914613050401

CAS DI ENTRACQUE

AUTOCERTIFICAZIONE COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE (Art. 47 del DPR 445/2000)

Il sottoscritto Antonio Coppola, nato a Caserta il 25 giugno 1953, come da allegata copia di valido documento di identità, in qualità di Presidente dell'Associazione HUMANITAS Onlus con sede in Entraque, strada provinciale per Valdieri, 5 ; telefono n. 3331631222 pec honlus@pec.it, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

che la copia della documentazione prodotta relativa ai bonifici fatti in favore dei richiedenti asilo ospitati nel CAS per POCKET MONEY E' CONFORME AGLI ORIGINALI IN POSSESSO DELL'OPERATORE ECONOMICO RAPPRESENTATO.

Nel corso del mese di AGOSTO 2020 sono stati corrisposti euro 1.780,00 per n. 712 giornate così come risulta dal registro delle presenze.

La presente dichiarazione è resa anche ai sensi dell'art. 2 comma 2 del DPR 403/98 e dell'art. 19 del DPR 445/2000.

Cuneo, addì 02.09.2020

il dichiarante
Antonio Coppola
(firmato digitalmente)

HUMANITAS ONLUS
Viale Aprilia 5 - 47924 RIMINI
Tel. 0541/375737 - 333 1631222
Cod. Fisc.: 91462080401

INTERSTAZIONE ENTE: CAS DI ENTRACQUE GESTIONE HUMANITAS ONLUS - STRADA PROV VALDIERI 11 - ENTRACQUE

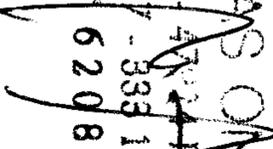
STRUTTURA: ASSOCIAZIONE HUMANITAS ONLUS

REGISTRO DELLE EROGAZIONI DEL POCKET MONEY RIEPILOGO MESE DI AGOSTO 2020

N°	COGNOME	NOME	GG	POCKET/MONEY	POCKET/MONEY	DATA DI	FIRMA BENEFICIARIO
			PRESENZA	GIORNALIERO	TOTALE MESE CORRENTE	EROGAZIONE	
6	DJE BI	R. SALOMON	30	2,5	75,00	05-0920	DJE BI ROLAND. S

DATA, TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE

HUMANITAS ONLUS
 Viale Aprilia, 3
 47022 ALMIGNI
 Tel. 0541 375737 - 333 1631222
 Cod. Fisc.: 9162080401



✓

INTERSTAZIONE ENTE: CAS DI ENTRACQUE GESTIONE HUMANITAS ONLUS - STRADA PROV VALDIERI 11 - ENTRACQUE
 STRUTTURA: ASSOCIAZIONE HUMANITAS ONLUS
REGISTRO DELLE EROGAZIONI DEL POCKET MONEY

RIEPILOGO MESE DI AGOSTO 2020

N°	COGNOME	NOME	GG	POCKET/MONEY	GIORNALIERO	TOTALE MESE CORRENTE	DATA DI EROGAZIONE	FIRMA BENEFICIARIO
1	AGU	CHRISTIAN	31	2,5		77,50		Agu Christian
2	AHMED	IBRAR	31	2,5		77,50		Ahmed Ibrar
3	ANETOR	BLESSED	31	2,5		77,50		Anetor Blessed
4	BINDIA	FLORENTIN	31	2,5		77,50		Bindia Florentin
5	COULIBALY	SORIBA	31	2,5		77,50		Coulibaly Soriba
6	DJE BI	R. SALOMON	30	2,5		75,00		Dje Bi R. Salomon
7	EBALA	EMANUEL	31	2,5		77,50		Ebala Emanuel
8	EDWUIROFO	OSAS	31	2,5		77,50		Edwuirofo Osas
9	EMMANUEL	NKONYE	31	2,5		77,50		Emanuel Nkonye
10	FRIDAY	MONDI	31	2,5		77,50		Friday Mondy
11	HAIDER	WARYS	31	2,5		77,50		Haider Warys
12	IPOGAH	LUKE	31	2,5		77,50		Irogah Luke
13	JARGBA	FRANCISCO	31	2,5		77,50		Jargba Francisco
14	KELETI	MARA	31	2,5		77,50		Keleti Mara
15	KOGYIR	VITUS	31	2,5		77,50		Kogyir Vitus
16	KOTE	ELHADJI	31	2,5		77,50		Kote Elhadji
17	KWADIO	FELIX	31	2,5		77,50		Kwadio Felix
18	MUHAMMAD	NADEEM AKTHAR	31	2,5		77,50		Muhammad Nadeem Akthar
19	ODONMAH	JOHN	31	2,5		77,50		Odonmah John
20	OSARHIEMEN	EGBENAYALOBEN	31	2,5		77,50		Osarhiemen Egbenayaloben
21	QUEMO	FAITI	31	2,5		77,50		Quemo Faiti
22	SAMOURA	MOUSSA	31	2,5		77,50		Samour Moussa
23	SYLLA	DADJOUJMAN	31	2,5		77,50		Sylla Dadjoujman
TOTALI						712		1.780,00

DATA, TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE

HUMANITAS ONLUS
 Viale Aprilia, 3
 Tel 0541 375747 - 393 1631222
 Cod. Fisc.: 91462080401

PRODOTTI PER L'IGIENE DELLA CASA E DELLA PERSONA

BAGNOSCHIUMA 500 ML - DENTIFRICO DA 126ML - 5 RASOI PER BARBA - SHAMPOO 250 ML

SPUGNA PER CASA - DETERGENTE PER PAVIMENTO 1500 ML - 30 SACCHI PER SPAZZATURA

CARTA IGIENICA 6 ROTOLI - CANDEGINA 2 LT - DEODORANTE PER AMBIENTI 300 ML

SPAZZOLINO PER I DENTI-SAPONE LIQUIDO 500 ML-SCHIUMA DA BARBA 150 ML

NOME	COGNOME	FIRMA CHI RITRA	DATA	FIRMA CHI HA CONSEGNATO
1AGU	CHRISTIAN	Agus CHRISTIAN		[Signature]
2AHMED	IBRAR	Ahmed IBRAR		[Signature]
3ANETOR	BLESSED	ANETOR BLESSED		[Signature]
4BINDIA	FLORENTIN	Florentin		[Signature]
5COULIBALY	SORIBA	Coulibaly SORIBA		[Signature]
6DJE BI	R. SALOMON	DJE BI R. SALOMON		[Signature]
7EBALA	EMANUEL	EBALA EMANUEL		[Signature]
8EDWUIROFO	OSAS	EDUWUROHO OSAS		[Signature]
9EMMANUEL	NKONYE	EMMANUEL NKONYE		[Signature]
10FRIDAY	MONDI	FRIDAY MONDI		[Signature]
11HAIDER	WARYS	HAIDER WARIS		[Signature]
12IPOGAH	LUKE	IPOGAH LUKE		[Signature]
13JARGBA	FRANCISCO	JARGBA FRANCISCO		[Signature]
14KELETI	MARA	KELETI MARA		[Signature]
15KOGYIR	VITUS	KOGYIR VITUS		[Signature]
16KOTE	ELHADJI	KOTE ELHADJI		[Signature]
17KWADIO	FELIX	KWADIO FELIX		[Signature]
18MUHAMMAD	NADEEM AKTHAR	MUHAMMAD NADEEM		[Signature]
19ODONMAH	JOHN	ODONMAH JOHN		[Signature]
20OSARHIEMEN	EGBENAYALOBEN	OSARHIEMEN EGBENAYALOBEN		[Signature]
21QUEMO	FAITI	QUEMO FAITI		[Signature]
22SAMOURA	MOUSSA	SAMOURA MOUSSA		[Signature]
23SYLLA	DADJUMAN	SYLLA DADJUMAN		[Signature]
FIRMA DEL DEPOSITARIO				FIRMA DEL RESPONSABILE

HUMANITAS ONLUS

Viale Aprilia, 3 47924 NIMINI

Tel. 0541 375737 - 0541 1591222

Cod. Fisc.: 91162080401

CAS DI ENTRACQUE
ELENCO DEI FORNITORI DELL'ESERCIZIO CORRENTE
MESE DI AGOSTO 2020

N.	DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	SERVIZIO FORNITO
1	CONAD	01860650025	PRODOTTI ALIMENTARI E PER PULIZIA
2	VERCELLONE SNC	02345870048	CARNE BOVINA
3	XU MARKET DI B.K.srl	04518460235	PRODOTTI ITTICI, CIPOLLE, SEMOLA
4	LIDL	02275030233	PRODOTTI ALIMENTARI E PER PULIZIA
5	EUROSPIN FOSSANO	02416840235	PRODOTTI ALIMENTARI E PER PULIZIA
6	AMADORI	02522130406	POLLO , WURSTEL, UOVA
7	PENNY MARKET	12619750156	PRODOTTI ALIMENTARI E PER LA PULIZIA
8	HUMANITAS ONLUS	91162080401	SERVIZI SOCIALI DIVERSI
9	CAVALLO MARCO	02610450047	PATATE
10	DIMAR S.P.A	00294760046	PRODOTTI ALIMENTARI
11	BEST ONE	03588040042	PRODOTTI PER PULIZIA
12	IN'S	02896940273	PRODOTTI ALIMENTARI E PER PULIZIA
13	COOP	01314250034	PRODOTTI ALIMENTARI E PER PULIZIA
14	MD s.p.a	03185210618	PRODOTTI ALIMENTARI E PER PULIZIA
15	NORD-GEL s.r.l	IT00314590043	PRODOTTI ITTICI
16	MAXI SRL D+ BOVES	00542090238	PRODOTTI ALIMENTARI E PER LA PULIZIA
17	MACELLERIA MINI MARKET	03688330046	CARNE BOVINA, PRODOTTI ALIMENTARI

Documento redatto in Cuneo, addì 02/09/2020

HUMANITAS ONLUS

Antonio Coppola

HUMANITAS ONLUS
 Viale
 47024 RIMINI
 Tel. 0541 7977 3801631222
 Cod. Fisc. 9102080401

**ASSOCIAZIONE HUMANITAS ONLUS
CAS DI ENTRACQUE (CUNEO)**

**DICHIARAZIONE RELATIVA AL PUNTO 10 DELLA GRIGLIA DI CONTROLLO DELLA
DOCUMENTAZIONE SERVIZIO ACCOGLIENZA PROFUGHI**

MESE DI AGOSTO ANNO 2020

Il sottoscritto ANTONIO COPPOLA, nato a Caserta il 25 Giugno 1953 e residente in Entracque in Strada Provinciale per Valdieri n.5, Presidente dell' Associazione HUMANITAS Onlus, con sede legale in Entracque, Strada Provinciale per Valdieri, 5 codice fiscale 91162080401 certifica, sotto la propria personale responsabilità, che nella gestione del CAS, sono impegnati sia volontari che personale dipendente ; le figure professionali necessarie sono anch'esse attinte dal proprio bacino di volontari.

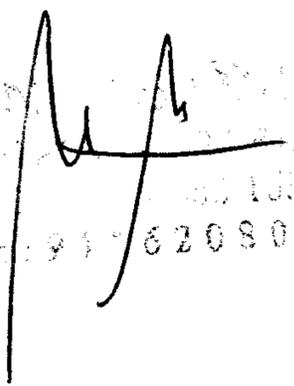
- Assistenza sociale e psicologica;
- Servizi di assistenza ed accoglienza a profughi e rifugiati;
- Corsi di introduzione nella società e supporto all'integrazione;
- Mediazione linguistica e culturale;
- Tutela legale;
- Orientamento ed accompagnamento ai servizi sociali del territorio, alla scuola, al lavoro e alla casa;
- Organizzazione del tempo libero attraverso attività di tipo ricreativo e sportivo;
- Banco e mense alimentari;
- Distribuzione, conservazione e controllo di derrate alimentari da distribuire ai migranti;
- Cura e igiene di capelli e barba;
- Servizio di lavanderia;
- Servizio di trasporto e di accompagnamento degli stranieri per il raggiungimento dei siti ove avviene il riconoscimento civile e politico dello straniero (Questura, Prefettura e Tribunale amministrativo);
- Servizio di accompagnamento e di assistenza presso le strutture sanitarie territoriali

Documento firmato digitalmente dal Presidente dell'Associazione Antonio Coppola

Data, 2 settembre 2020

TIMBRO

HUMANITAS ONLUS
Viale A. Coppola, 5
Tel. 051 2101122
Cod. Fisc. 91162080401



Relazione mensile dell'Ente gestore (art. 18 condizioni contrattuali da unire al rendiconto mensile). STRUTTURA COLLETTIVA FINO A 50 POSTI

Ente gestore: ASSOCIAZIONE HUMANITAS ONLUS

Indirizzo struttura: 12010 ENTRACQUE, SIRADA PROVINCIALE VALDIERI 5

MESE di AGOSTO anno 2020

Si dichiara di seguito che nel centro di cui sopra:

- sono stati erogati agli ospiti i seguenti specifici servizi di cui alle lettere A) e B) delle specifiche tecniche integrative delle condizioni contrattuali (allegato 2-bis alle condizioni contrattuali) nella misura e nelle modalità indicate:

A) assistenza generica alla persona, consistente nel:

- 1) servizio di informazione;
- 2) servizio di preparazione, distribuzione, conservazione e consumo dei pasti;
- 3) servizio di lavanderia (messa a disposizione di detersivi e detergenti)

B) assistenza sanitaria;

- sono stati forniti agli ospiti i seguenti specifici beni, di cui alla lettera C) delle specifiche tecniche integrative delle condizioni contrattuali (allegato 2-bis alle condizioni contrattuali):

- a) effetti lettereci;
 - b) prodotti per l'igiene personale;
 - c) Kit di primo ingresso (una sola volta, all'arrivo) e ricambio vestiario;
 - d) pocket-money nella misura di 2,50 euro a persona per presenza giornaliera;
- sono state rese le seguenti prestazioni in favore delle persone portatrici di esigenze particolari:
-
-
-

- sono stati impiegati i seguenti operatori:

a) **operatori diurni** n. 2.. per 248 ore complessive mensili (n. 8 ore/giorno per n. 30/31 giorni) così distinte:

1) nr. 124 ore dal sig. KWABIO FELIX; con profilo OP. DIURNO;

coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);

2) nr. 34.. ore dal sig. EMMANUEL NKONYE con profilo OP. DIURNO

coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto INDETERMINATO);

3) nr. 90.. ore dal sig. EMMANUEL NKONYE, con profilo OP. DIURNO

coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);

4) nr. ore dal sig. _____, con profilo _____;

coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);

5) nr. ore dal sig. _____, con profilo _____;

coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);

1 HUMANITAS ONLUS

Viale Aprilia 3 - 47924 RIMINI

Tel. 0541 375737 - 833 1631222

Cod. Fisc.: 9162080401

✓

- 4) nr. ore dal sig. _____, con profilo _____;
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);
- 5) nr. ore dal sig. _____, con profilo _____;
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);

operatori aggiuntivi come da OFFERTA TECNICA:

- 1) nr. ore dal sig. _____, con profilo _____;
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);
- 2) nr. ore dal sig. _____, con profilo _____;
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);

b) **operatori notturni** n. 1 per n. 248 ore complessive mensili (n. 4 ore/giorno per n. 30/31 giorni):

- 1) nr. 24 ore dal sig. PLEA ABOLIBRAMANE, con profilo OP. NOTTURNO
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);
- 2) nr. ore dal sig. _____, con profilo _____;
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);
- 3) nr. ore dal sig. _____, con profilo _____;
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);
- 4) nr. ore dal sig. _____, con profilo _____;
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);
- 5) nr. ore dal sig. _____, con profilo _____;
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);

operatore aggiuntivi come da OFFERTA TECNICA:

- 1) nr. 24 ore dal sig. PLEA ABOLIBRAMANE, con profilo OP. NOTTURNO
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);
- 2) nr. ore dal sig. _____, con profilo _____;
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);

- sono state rese complessivamente n. 24 ore mensili di **assistenza sociale** (n. 6 ore settimanali) così distinte:

- 1) nr. 24 ore dall'assistente sociale sig. ANDREA COSO
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);
- 2) nr. ore dall'assistente sociale sig. _____;
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);
- 3) nr. ore dall'assistente sociale sig. _____;
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);

- sono state rese complessivamente n. 40 ore mensili di **mediazione linguistica** (n. 10 ore settimanali) così distinte:

- 1) nr. 40 ore dal mediatore linguistico-culturale sig. PLEA ABOLIBRAMANE
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto INDETERMINATO);
- 2) nr. ore dal mediatore linguistico-culturale sig. _____;
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);
- 3) nr. ore dal mediatore linguistico-culturale sig. _____;
 coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);

HUMANITAS ONLUS
 Viale Aprilia, 1 - 47924 RIMINI
 Tel. 0541 37575 - 833 1631222
 Cod. Fisc. 91162080401

- sono state rese complessivamente n. 12 ore mensili di **informazione sulla normativa** inerente l'immigrazione e l'asilo (n. 3 ore settimanali) così distinte:

1) nr. 12 ore dall'informatore sig. BASSO DAVIDE.....;

coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);

2) nr. ore dall'informatore sig.;

coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);

- sono state rese complessivamente n. 72 ore mensili di **direzione di struttura** (n. 18 ore settimanali) così distinte:

nr. 72 ore dal direttore di struttura dott./dott.ssa PEREKREST ALEVINA.....;

coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);

nr. ore dal direttore di struttura dott./dott.ssa

coll.re esterno; volontario; dipendente (scadenza contratto _____);

- è stata garantita la pronta disponibilità per complessive n. 12 ore mensili (n. 4 ore al giorno su sette giorni) da parte del **medico dott. RABBANI HAMZEH**.

- sostenuti i seguenti costi del personale _____ al lordo degli oneri di legge;

- sono state rese nr. /// prestazioni sanitarie;

- sono state rese nr. /// prestazioni sanitarie in urgenza;

Si attesta che quanto sopra corrisponde al vero:

Data 02-09-2020.

L'Ente gestore

(firma per esteso)

CAS DI ENTRACQUE

AUTOCERTIFICAZIONE COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE (Art. 47 del DPR 445/2000)

Il sottoscritto Antonio Coppola, nato a Caserta il 25 giugno 1953, come da allegata copia di valido documento di identità, in qualità di Presidente dell'Associazione HUMANITAS Onlus con sede in Entracque, strada provinciale per Valdieri, 5 ; telefono n. 3331631222 pec honlus@pec.it, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

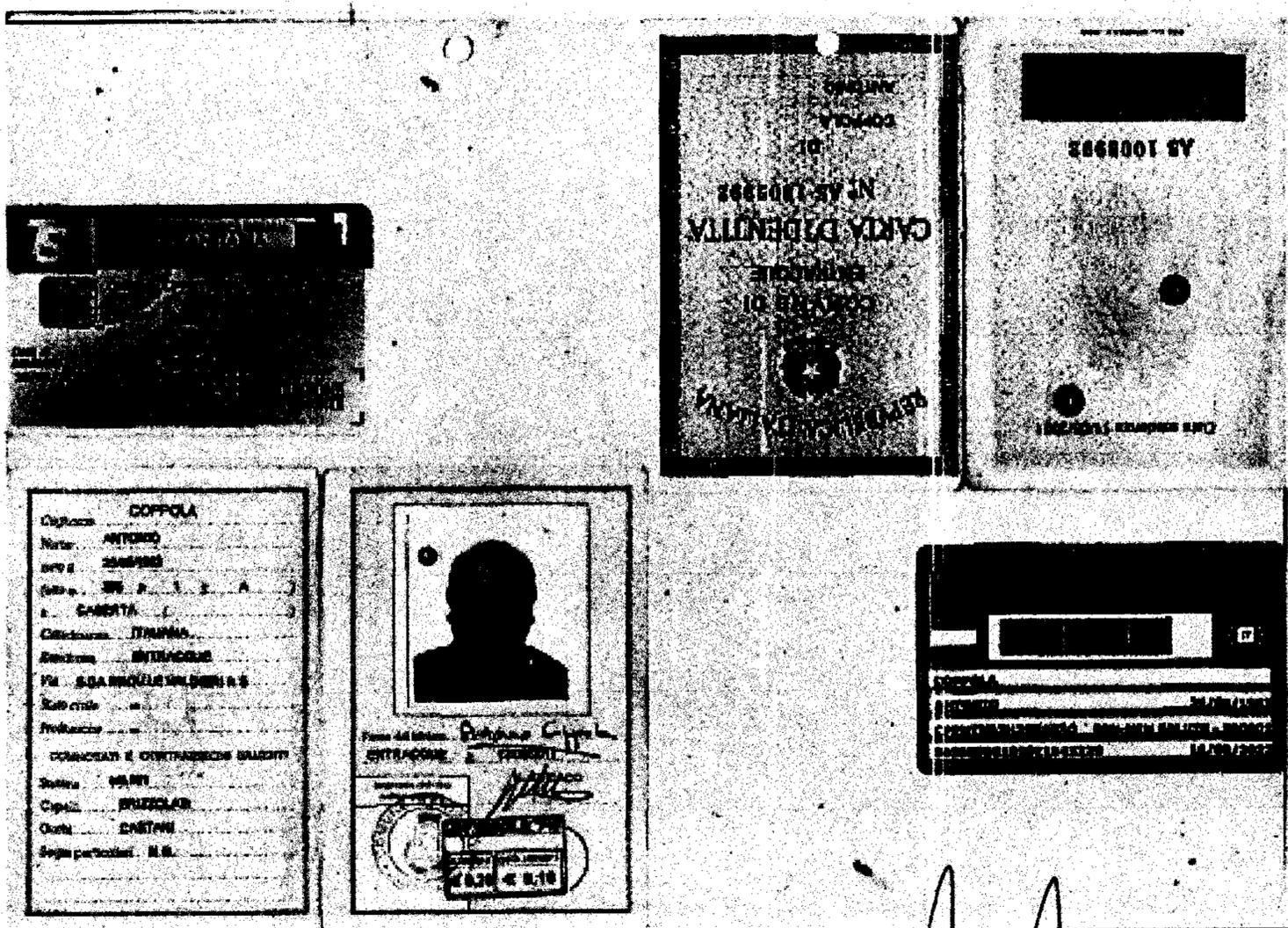
che la copia della documentazione prodotta alla Prefettura di Cuneo che costituisce il rendiconto presentato a corredo della fattura relativa alle prestazioni del mese di AGOSTO 2020 per il pagamento delle spese occorse per il servizio di accoglienza di cui al contratto sottoscritto E' CONFORME AGLI ORIGINALI IN POSSESSO DELL'OPERATORE ECONOMICO RAPPRESENTATO.

La presente dichiarazione è resa anche ai sensi dell'art. 2 comma 2 del DPR 403/98 e dell'art. 19 del DPR 445/2000.

Cuneo, addì 02.09.2020

il dichiarante
Antonio Coppola
(firmato digitalmente)

Si allega copia fotostatica della carta di identità n. AS 100992 rilasciata dal Comune di Entracque in data 12.05.2011-.



HUMANITAS ONLUS
Via ...
Cuneo ...