U.T.G. di Cuneo

ASSOCIAZIONE HUMANITAS ONLUS

Sede : Strada PROVINCIALE PER VALDIERI, 5

Codice Fiscale 91162080401

RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI DAL GIORNO 01.04.2021 AL 30.04.2021

CAS DI ENTRACQUE : QUOTA PER 16/50 DEL TOTALE			PRO QUOTA	MENSILE 30 gg
27	**COSTI MAT.PRIME,SUSS,CONSUMO,MERCI**	41.881,24	13.402,00	1.101,53
27 / 6	**ACQUISTI DIVERSI**	41.881,24	13.402,00	1.101,53
27/5/4	Merci	29.136,82	9.323,78	766,34
27/5/13	Carburanti/lubrificanti autocarri	1.229,15	393,33	32,33
27/5/16	Materiale di cancelleria	180,82	57,86	4,76
27/5/30	Acq.beni inf a 516,46 euro ded.	1.481,76	474,16	38,97
27/5/34	Acquisti vari deducibili	8.365,41	2.676,93	220,02
27/5/35	Materiali di consumo	849,79	271,93	22,35
27/5/5001	Abbigliamento e scarpe c/acquisti	56,90	18,21	1,50
29	**COSTI PER SERVIZI**	62.546,77	20.014,97	1.645,07
29/5	**COSTI PER SERVIZI (INDUSTRIALI)**	**44.935,85**	14.379,47	1.181,87
29/5/7	Lavorazioni esterne	8.060,54	2.579,37	212,00
29/5/13	Acqua e Gas	6.691,65	2.141,33	176,00
29/5/19	Energia elettrica uso civile	30.183,66	9.658,77	793,87
29/5/20	Consulenze tecniche	1.456,98	466,23	38,32
29/15	**COSTI PER SERVIZI (GENERALI)**	**17.610,92**	5.635,49	463,19
29/15/8	Spese viaggio, vitto, all. dipendenti deducibili	292,84	93,71	7,70
29715/10	Spese viaggio, vitto, all. dipendenti ded 75%	12,00	3,84	0,32
29/15/12	Manut/riparaz autov propria ded	1.193,99	382,08	31,40
29/15/24	Manut/riparaz su altri beni propri	2.294,13	734,12	60,34
19/15/30	Pedaggi autostradali deducibili	118,70	37,98	3,12
29/15/95	Spese telefoniche ded 80%	465,68	149,02	12,25
29/15/52	Spese legali e di consulenza	1.174,08	375,71	30,88
29/15/53	Servizi amministrativi e contabili	963,17	308,21	25,33
29/15/54	Servizi e prestazioni rese da professionisti	1.526,63	488,52	40,15
29/15/69	Altre spese condominiali deducib	2.100,00	672,00	55,23
29/15/81	Altre spese deducib	2.649,84	847,95	69,69
29/15/84	Altre spese documentate non deducib	4.244,00	1.358,08	111,62
29/15/94	Manut/riparaz autov propria ded 20%	225,00	72,00	5,92
29/15/110	Carburanti/lubrificanti autocarri	100,86	32,28	2,65
29/15/5004	Prestazione occasionale	250	80,00	6,58
38	**ONERI DIVERSI DI GESTIONE**	7.133,69	2.282,78	187,63
38/5	**ONERI DIVERSI DI GESTIONE**	**7.133,69**	2.282,78	187,63
38/5/1	Tasse vidimazione libri	310,00	99,20	8,15
38/5/2	Tasse di possesso autoveicoli deduc.	41,69	13,34	1,10
38/5/12	ICI/IMU	6.758,00	2.162,56	177,74
38/5/16	Altrte imposte deducibili	24,00	7,68	0,63

HUMANITAS ONLUS
Viale Aprilia, 8 - 47924 RIMINI
Tel. 0541 30787 - 333 1631222
Cod. Fisc.: 91162080401

39	**ONERI FINANZIARI**	258,66	82,77	6,80
39/5	**INTERESSI ED ALTRI ONERI FINANZIARI**	**258,66**	82,77	6,80
39/5/18	Commissioni bancarie diverse	258,66	82,77	6,80
47	**altri ricavi e proventi**	**8.114,00**	2.596,48	213,41
47/5	altri ricavi e proventi	8.114,00	2.596,48	213,41
47/5/24	Contributi in conto esercizio	8.114,00	2.596,48	213,41
	TOTALE COSTI	**129.431,28**	41.418,01	3.404,22
	UTILE DI ESERCIZIO	**19.044,28**	6.094,17	500,89
	TOTALE RICAVI	***138.978,64***	44.473,16	3.655,33

Documento redatto in Cuneo, addì 05/05/2021

TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'ENTE GESTORE

Antonio Coppola

HUMANITAS ONLUS
Viale Api[illegible] 024 RIMINI
Tel. 0541[illegible] 333 1631223
Cod. Fisc[illegible] 0 8 0 4 9

CAS di Entracque | REGISTRO PRESENZE MENSILI | Data 31 MARZO 2021 | Vidimato dal Gestore | Firma

Gestore : ASSOCIAZIONE HUMANITAS ONLUS

Mese di Aprile 2021

VIDIMAZIONE EFFETTUATA DAL GESTORE DEL CENTRO C.A.S. PER IL PERIODO CONNESSO ALLA PANDEMIA DA COVID-19

CIG : [illegible]

N°	COGNOME	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Totali
1	AGU	CHRISTIAN																																30
2	AHMED	IBRAR																																30
3	ANETOR	BLESSED																																30
4	BINDIA	FLORENTIN																																30
5	COULIBALY	SORIBA																																30
6	EBALA	EMANUEL																																14
7	EDUOWUIROFO	OSAS																																30
8	EMMANUEL	NKONYE																																30
9	IPOGAH	LUKE																																30
10	JARGBA	FRANCISCO																																30
11	KELETI	MARA																																30
12	KOTE	ELHADJI																																30
13	KWADIO	FELIX																																30
14	MUHAMMAD	[illegible]																																30
15	QUEMO	FAITI																																30
16	SAMOURA	MOUSSA																																30
	Totali per giorno		16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15		464

TOTALE

HUMANITAS ONLUS

F.I.R.M.A.
HUMANITAS Onlus
Strada Prov Valdieri, 5
ENTRACQUE

HUMANITAS ONLUS

F.I.R.M.A.
HUMANITAS Onlus
Strada Prov Valdieri, 5
ENTRACQUE

MESE DI APRILE 2021

RENDICONTO DEI PASTI ORDINATI E CONSEGNATI

GESTORE HUMANITAS ONLUS CAS di ENTRACQUE

DICHIARAZIONE

Nel corso del mese di APRILE 2021, si dichiara di aver fornito ai nostri Ospiti numero **pasti 1.392** così suddivisi

1) 464 colazioni
2) 464 pranzi
3) 464 cene

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

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

DATA 02-05-2021

HUMANITAS ONLUS
Antonio Coppola

HUMANITAS ONLUS
Viale Aprilia 8 - 47924 RIMINI
Tel. 0541 [illegible] 333 [illegible]
Cod. Fisc.: 91 [illegible]

HUMANITAS ONLUS
Viale [illegible] 47924 RIMINI
Tel. [illegible] 333 1681332
Cod. Fisc. [illegible] 4 3 0 8 8 4 0 1

[illegible] condizioni contrattuali

Si dichiara che sono stati forniti i seguenti beni, in conformità a quanto contenuto nell'allegato [illegible] alle condizioni contrattuali

ente gestore ASSOCIAZIONE HUMANITAS ONLUS mese di APRILE 2021

STRUTTURA ABITATIVA FINO A [illegible] POSTI

STRUTTURA COLLETTIVA FINO A [illegible] POSTI CAS DI ENTRACQUE

N° 41

COGNOME NOME	EFFETTI LETTERECCI	PRODOTTI PER IGIENE PERSONALE	KIT DI PRIMO INGRESSO (VESTIARIO)	SCHEDA TELEFONICA	MATERIALE SCOLASTICO PER I MINORI	BENI [illegible] PER OSPITI DI STRUTTURE ABITATIVE: PRODOTTI E ATTREZZATURE PER PULIZIA, IGIENE E RACCOLTA RIFIUTI ORDINARI	BIANCHERIA E PIATTI MONOUSO	[illegible]	PRODOTTI PULIZIA [illegible]	DETERSIVI E DETERGENTI	DERRATE ALIMENTARI	DATA DI CONSEGNA	FIRMA PER RICEVUTA
AGU CRHISTIAN	SI	SI										[illegible]04.21	[signature]
AHMED JABAR	SI	SI										〃	[signature]
AATEURE BLESSED	SI	SI										〃	[signature]
BILIYA FERDINAN	SI	SI										〃	[signature]
COULIBALY SORIBA	SI	SI										〃	[signature]
EBALA EMANUEL	SI	SI										〃	[signature]
EDUWUNGFO OSAS	SI	SI										〃	[signature]
EMMANUEL IKONYE	SI	SI										〃	[signature]
ITOGAH LUKE	SI	SI										〃	[signature]
JARGBA FRANCISCO	SI	SI										〃	[signature]
KEITI MARA	SI	SI										〃	[signature]
KEITA ELHADJI	SI	SI										〃	[signature]
KILANO FELIX	SI	SI										〃	[signature]
MUHAMMAD KADEEM	SI	SI										〃	[signature]
OUEHD RATI	SI	SI										〃	[signature]
SAMOURA MOUSSA	SI	SI										〃	[signature]

SI DICHIARA CHE QUANTO SCRITTO SOPRA CORRISPONDE AL VERO

HUMANITAS ONLUS
Viale Aprilia, 7 47924 RIMINI
Tel. [illegible] 333 1681332
Cod. Fisc. 91 4 3 0 8 8 4 0 1

Allegato 7.bis

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 APRILE 2021 sono stati corrisposti euro 1.160,00 per n. 464 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 02.05.2021

il dichiarante
Antonio Coppola
(firmato digitalmente)

HUMANITAS ONLUS

INTESTAZIONE 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 APRILE 2021

N°	COGNOME	NOME	GG PRESENZA	POCKET/MONEY GIORNALIERO	POCKET/MONEY TOTALE MESE CORRENTE	DATA DI EROGAZIONE	FIRMA BENEFICIARIO
6	**EBALA**	**EMANUEL**	14	2,5	35,00	14/04/21	EBALA EMANUEL

DATA, TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE

HUMANITAS ONLUS
Viale Aprilia 3 - 47924 RIMINI
Tel. 0541 375787 - 333 1631222
Cod. Fisc.: 91 * 62080401

HUMANITAS ONLUS **CAS DI ENTRACQUE** **APRILE 2021**

PRODOTTI PERL'IGIENE DELLA CASA E DELLA PERSONA

BAGNOSCHIUMA 500 ML - DENTIFRICIO DA 125ML – 5 RASOI PER BARBA – SHAMPOO 250 ML

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

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

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

	NOME	COGNOME	FIRMA CHI RITIRA	DATA	FIRMA CHI HA CONSEGNATO
1	AGU	CHRISTIAN		02-04-21	Agu CHRISTIAN
2	AHMED	IBRAR		11	Ibrar
3	ANETOR	BLESSED		11	ANETOR BLESSED
4	BINDIA	FLORENTIN		11	BINDIA
5	COULIBALY	SORIBA		11	Coulibaly Soriba
6	EBALA	EMANUEL		11	EBALA
7	EDWUIROFO	OSAS		11	OSAS
8	EMMANUEL	NKONYE		11	EMMANUEL
9	IPOGAH	LUKE	IPOGAH LUKE	11	
10	JARGBA	FRANCISCO	francisco Jargba Jr	11	
11	KELETI	MARA	Keleti MARA	11	
12	KOTE	ELHADJI		11	KOTE M
13	KWADIO	FELIX		11	Kadio felix
14	MUHAMMAD	NADEEM AKTHAR		11	NADEEM
15	QUEMO	FAITI	QUEMO FAITI	11	
16	SAMOURA	MOUSSA		11	SAMOURA Mousa

9 Bleu Bagnoschiuma

+ Bagnoschiuma.

FIRMA DEL DEPOSITARIO

FIRMA DEL RESPONSABILE

HUMANITAS ONLUS
Viale Aprilia, 3 - 47924 RIMINI
Tel. 0541 376737 - 333 1631222
Cod. Fisc.: 91062080401

HUMANITAS Onlus
strada provinciale per valdieri 5 , Entracque , 12010

CONSEGNA DELLE MASCHERINE

N°	COGNOME	NOME	NUMERO	DATA	FIRMA
1	**AGU**	CHRISTIAN	40	02-03-21	Agu CHRISTIAN
2	**AHMED**	IBRAR	40	''	Ahmed Ibrar
3	**ANETOR**	BLESSED	40	''	ANETOR BLESSED
4	**BINDIA**	FLORENTIN	40	''	[illegible]
5	**COULIBALY**	SORIBA	40	''	Coulibaly sorigba
6	**EBALA**	EMANUEL	40	''	EBALA EMANUEL
7	**EDWUIROFO**	OSAS	40	''	EDUWUIRAFO OSAS
8	**EMMANUEL**	NKONYE	40	''	EMMA NKOYE
9	**IPOGAH**	LUKE	40	''	IPOGAH LUKE
10	**JARGBA**	FRANCISCO	40	''	JARGBA francisco
11	**KELETI**	MARA	40	''	KELETI MARA
12	**KOTE**	ELHADJI	40	''	KOTE
13	**KWADIO**	FELIX	40	''	KWADIO Felix
14	**MUHAMMAD**	NADEEM AKTHAR	40	''	NADEEN
15	**QUEMO**	FAITI	40	''	QUEMO FAITI
16	**SAMOURA**	MOUSSA	40	''	SAMOURA Moussa

HUMANITAS ONLUS
Viale ... 47924 RIMINI
Tel. ...
Cod. Fisc. ...

C.A.S. DI ENTRACQUE

12010 , ENTRACQUE STRADA PROVINCIALE VALDIERI , 5

CAS DI ENTRACQUE
ELENCO DEI FORNITORI DELL'ESERCIZIO CORRENTE
MESE DI APRILE 2021

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
18	GRUPPOCARREFOUR	IT12683790153	PRODOTTI ALIMENTARI

Documento redatto in Cuneo, addì 02/05/2021

HUMANITAS ONLUS
Antonio Coppola

HUMANITAS ONLUS
Viale Aprilia, 3 - 47924 RIMINI
Tel. 0541 375787 - 333 1681222
Cod. Fisc.: 91 62080401

ASSOCIAZIONE HUMANITAS ONLUS
CAS DI ENTRACQUE (CUNEO)

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

MESE DI APRILE ANNO 2021

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 maggio 2021

TIMBRO

HUMANITAS ONLUS
Viale Aprilia, 8 - 47924 RIMINI
Tel. 0541 875787 - 333 1631222
Cod. Fisc.: 91162080401

TAB. C

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, STRADA PROVINCIALE VALDIERI N°5

MESE di APRILE anno 2021

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 letterecci;
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 n. 240 ore complessive mensili (n. 8 ore/giorno per n. 30/31 giorni) così distinte:

1) nr. 120 ore dal sig. KWABIO FELIX; con profilo OP. DIURNO;
☐ coll.re esterno; X volontario; ☐ dipendente (scadenza contratto _____);
2) nr. 120 ore dal sig. EMMANUEL NKONE con profilo OP. DIURNO
☐ coll.re esterno; X 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 _____);

1

HUMANITAS ONLUS
Viale Aprilia, 8 - 47924 RIMINI
Tel. 0541 375737 - 333 1631222
Cod. Fisc.: 91162080401

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. 240 ore complessive mensili (n. 4 ore/giorno per n. 30/31 giorni):

1)nr. 240 ore dal sig. PLEA ABOUDRAMANE, con profilo OP. NOTTURNO;
□ coll.re esterno; X 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. ….. 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 _____);

- 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; X 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 ABOUDRAMANE,
□ coll.re esterno; X volontario; □ dipendente (scadenza contratto _____);
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, 3 - 47924 RIMINI
Tel. 0541 375797 - 333 1631222
Cod. Fisc.: 91 • 62080401

- 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 PEREKRESTI ALEVTINA;
  □ 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. 124 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 04-05-2021

L'Ente gestore

(firma per esteso)

HUMANITAS ONLUS
Viale Aprilia, 3 - 47924 RIMINI
Tel. 0541 875757 - 333 1631222
Cod. Fisc. 91062080401

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

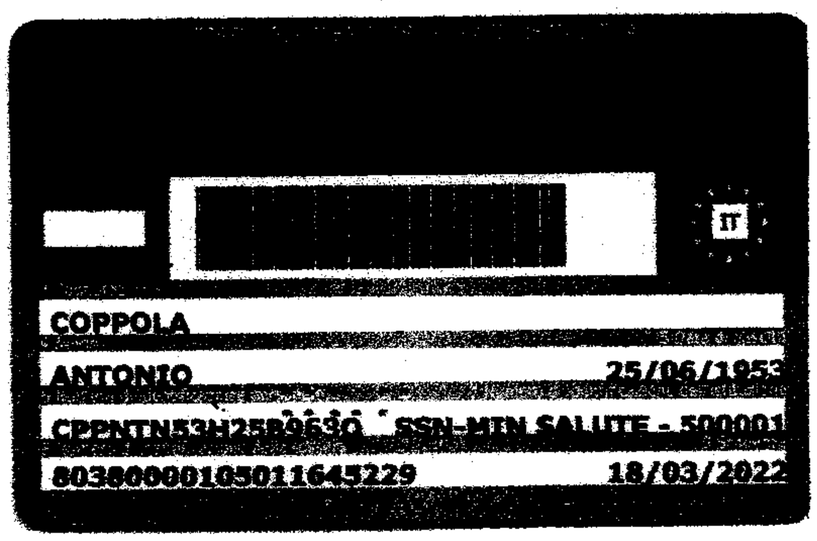
che la copia della documentazione prodotta alla Prefettura di Cuneo che costituisce il rendiconto presentato a corredo della fattura relativa alle prestazioni del mese di APRILE 2021 per il pagamento delle spese occorse per il servizio di accoglienza di cui al contratto sottoscritto E' CONFORME AGLI ORIGINALI IN POSSESSO DELL'OPERATORE ECONOMICO RAPPRESENTATO.

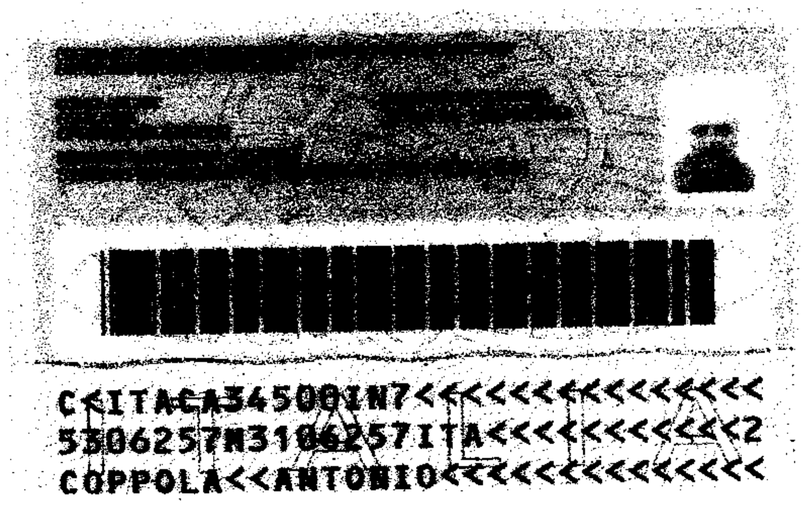
La presente dichiarazione è resa anche ai sensi dell'art. 2 comma 2 del DPR 403/98 e dell'art. 19 del DPR 445/2000.

Cuneo, addì 02.05.2021

il dichiarante
Antonio Coppola
(firmato digitalmente)

Si allega copia fotostatica della carta di identità n. CA34500IN rilasciata dal Comune di Entracque in data 15.04.2021-.





HUMANITAS ONLUS
Viale Aprilia, 3 - 47924 RIMINI
Tel. 0541 375737 - 333 1681222
Cod. Fisc. 91062080401