

## MODULISTICA PER LA RENDICONTAZIONE

- Emergenza relativa all'accoglienza, al soccorso ed all'assistenza alla popolazione dell'Ucraina -

## **SEZIONE "A" - ANAGRAFICA**

REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA REGIONE MARCHE

100/2	SEZIONE "B" - RIEPILOGO F		IMPORTO	
1	B1 - SOCCORSO E PRIMA ASSISTENZA ALLA POPOLAZIO	€	-	
2	B2 - ALLESTIMENTO, GESTIONE E SMANTELLAMENTO	STRUTTURE TEMPORANEE DI ACCOGLIENZA	€	-
<b>4</b> 3	B3 - TRASPORTI PUBBLICI E PRIVATI		€	-
4	B4 - SISTEMAZIONI ALLOGGIATIVE ALTERNATIVE		€	203.250,00
5	B5 - SERVIZI DI SUPPORTO PROTEZIONE CIVILE		€	-
<b>1</b> 6	B6 - ONERI DI PERSONALE OCDPC N. 882 DEL 30 MARZO	2022	€	-
<b>₹</b> 7	B7 - ALTRE TIPOLOGIA DI SPESA		€	-
093521 05/09/2022 F		TOTALE	€	203.250,00
7/60/9				
21 <u> 0</u> 5				
9352				
· · ·				
₹				
$\supset$				
EGNATURA				

## MODULISTICA PER LA RENDICONTAZIONE

- Emergenza relativa all'accoglienza, al soccorso ed all'assistenza alla popolazione dell'Ucraina -

									E/PROVINCIA A	LITONOMA		IMPOR	TO COMPLE	essivo				
	SEZIONE "C" - DETTAGLIO PER TIPOLOGIA DI SPESA (NON INCLUDE SPESE DI PERSONALE)"					REGIONE MARC					€			203.250.00				
								•										
Di	SOGGETTO RESPON	TTO RESPONSABILE DELLA SPESA Tipologia di spes		Voce di Spesa	DESCRIZIONE FORNITURA	QUIETIIII	FORNITOR	E	ESTREMI FATTURA / SCONTRINO			ESTREMI ORDINATIVO PAGAMENTO ESTREI		QUIETANZA	IMPORTO €	EVENTUALE AUTORIZZAZIONE	NOTE	ALERT SULL'OBBLIGATORIETA'
Progressivo	TIPOLOGIA ENTE	DENOMINAZIONE ENTE	(Menù a discesa)	(Menù a discesa)		N° PERSONE	NOME	P. IVA / C.F.	NUMERO	DATA	NUMERO	DATA	NUMERO	DATA	(di cui si chiede il rimborso)	DICOMAC/SM/DPC	NOTE	DI COMPILAZIONE DEL CAMPO NOTE
1	Regione - Provincia Autonoma	Regione Marche	B4 - Sistemazioni alloggiative alternative	Alberghi /ostelli / altre strutture ricettive	Ristorante Pineta di Fabriano (AN) per	19	Albergo Ristorante Pineta sas di Dell'Omo Tiziana e N.	01322260421	2	30/04/2022	101	14/06/2022		16/06/2022	5.645,45		129	OBBLIGATORIO: NUMERO GIORNI (NOTTI)
2	Regione - Provincia Autonoma	Regione Marche	B4 - Sistemazioni alloggiative alternative	Alberghi /ostelli / altre strutture ricettive	Ristorante Pineta di Fabriano (AN) per versamiento i vi Arranti. 2 er 3 inder	14	Albergo Ristorante Pineta sas di Dell'Omo Tiziana e N.	01322260421	3	30/04/2022	101	14/06/2022		16/06/2022	9.300,00		214	OBBLIGATORIO: NUMERO GIORNI (NOTTI)
3	Regione - Provincia Autonoma	Regione Marche	B4 - Sistemazioni alloggiative alternative	Alberghi /ostelli / altre strutture ricettive	30/04/2022 Albergo Ristorante Pineta		Tesoro dello Stato				102	14/06/2022		15/06/2022	1.494,55			OBBLIGATORIO: NUMERO GIORNI (NOTTI)
4	Regione - Provincia Autonoma	Regione Marche	B4 - Sistemazioni alloggiative alternative	Alberghi /ostelli / altre strutture ricettive	ricettiva Morobello di San Marcello (AN) per accoglienza	25	Morobello srls	02669160422	01/PA	20/06/2022	105	11/08/2022		13/08/2022	9.327,27		182	OBBLIGATORIO: NUMERO GIORNI (NOTTI)
5	Regione - Provincia Autonoma	Regione Marche	B4 - Sistemazioni alloggiative alternative	Alberghi /ostelli / altre strutture ricettive	ricettiva Morobello di San Marcello (AN) per accoglienza	25	Morobello srls	02669160422	02/PA	20/06/2022	105	11/08/2022		13/08/2022	12.272,73		269	OBBLIGATORIO: NUMERO GIORNI (NOTTI)
6	Regione - Provincia Autonoma	Regione Marche	B4 - Sistemazioni alloggiative alternative	Alberghi /ostelli / altre strutture ricettive	ricettiva Morobello di San Marcello (AN) per accoglienza	1	Morobello srls	02669160422	03/PA	20/06/2022	105	11/08/2022		13/08/2022	1.309,09		24	OBBLIGATORIO: NUMERO GIORNI (NOTTI)
7	Regione - Provincia Autonoma	Regione Marche	B4 - Sistemazioni alloggiative alternative	Alberghi /ostelli / altre strutture ricettive	02/PA - 03/PA del 20/06/2022 Morobello srls di San Marcello		Tesoro dello Stato				106	11/08/2022		12/08/2022	2.290,91			OBBLIGATORIO: NUMERO GIORNI (NOTTI)
8	Regione - Provincia Autonoma	Regione Marche	B4 - Sistemazioni alloggiative alternative	Alberghi /ostelli / altre strutture ricettive	Azzurro di Altidona (FM) per	49	OL.TA. SRLS UNIP.	02378400440	15	30/04/2022	103	06/07/2022		08/07/2022	33.872,73		720	OBBLIGATORIO: NUMERO GIORNI (NOTTI)
9	Regione - Provincia Autonoma	Regione Marche	B4 - Sistemazioni alloggiative alternative	Alberghi /ostelli / altre strutture ricettive	Azzurro di Altidona (FM) per Uspitalila presso Camping Lago	7	OL.TA. SRLS UNIP.	02378400440	16	30/04/2022	103	06/07/2022		08/07/2022	709,09		17	OBBLIGATORIO: NUMERO GIORNI (NOTTI)
10	Regione - Provincia Autonoma	Regione Marche	B4 - Sistemazioni alloggiative alternative	Alberghi /ostelli / altre strutture ricettive	Azzurro di Altidona (FM) per	91	OL.TA. SRLS UNIP.	02378400440	19	31/05/2022	103	06/07/2022		08/07/2022	112.336,36		2393	OBBLIGATORIO: NUMERO GIORNI (NOTTI)
11	Regione - Provincia Autonoma	Regione Marche	B4 - Sistemazioni alloggiative alternative	Alberghi /ostelli / altre strutture ricettive	del 30/04/2022 e fatt. 19 del 31/05/2022 OL.TA. SRLS		Tesoro dello Stato				104	06/07/2022		07/07/2022	14.691,82			OBBLIGATORIO: NUMERO GIORNI (NOTTI)
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		

Scheda tipologie B1-B5 e B7 Pagina 2 di 3



MODULISTICA PER LA RENDICONTAZIONE
- Emergenza relativa all'accoglienza, al soccorso ed all'assistenza alla popolazione dell'Ucraina -

	SEZIONE "D" - DE	TTAGLIO TIPOLO	GIA DI SPESA B6 - O	NERI DI PERSONALE				E/ <b>PROVINCIA AU</b> REGIONE MARCH		IMPOR €	TO COMPLES	SSIVO -		
Progressivo	SOGGETTO RESPONSABILE DELLA SPESA	EVENTUALE AUTORIZZAZIONE	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	QUANTITÀ (ore o giorni nel	Voce di Spesa	QUALIFICA	MESE-ANNO DI RIFERIMENTO		EMI PAGAME e due opzioni: ceda		ESTREM	I QUIETANZA	IMPOR

	SOGGETTO RESPONSA	ABILE DELLA SPESA				QUANTITÀ				TIPO	ESTREMI PAGAMENTO (indicare una delle due opzioni: cedolino oppure OP)			ESTREMI QUIETANZA			N. ASSISTITI	
Progressivo	TIPOLOGIA ENTE	DENOMINAZIONE ENTE	EVENTUALE AUTORIZZAZIONE DICOMAC/SM/DPC	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	(ore o giorni nel periodo di riferimento)	Voce di Spesa (Menù a discesa)	QUALIFICA	MESE-ANNO DI RIFERIMENTO (apr-2022)	EMOLUMENTO  IM = Indennità  Mensile  S = Straordinario	CEDOLINO STIPENDIO (indicare	NUMERO O.P.		NUMERO	DATA	IMPORTO € (di cui si chiede il rimborso)	PRESENTI NEL TERRITORIO DELL'ENTE	NOTE
1										b = Straordinario	mensilità)							
2																		
4																		
5																		
7																		
9																		
10																		
12																		
13 14																		
15 16																		
17																		
18 19																		
20																		
21 22																		
23 24																		
25																		
26 27																		
28 29																		
30																		
31 32																		
33 34																		
35																		
36 37																		
38 39																		
40																		
41 42																		
43 44																		
45																		
46 47																		
48																		
49 50																		
51 52																		
53																		
54 55																		
56 57																		
58																		
59 60																		
61 62																		
63																		
64 65																		
66																		
67 68																		
69 70																		
71																		
72 73																		
_																		

Scheda tipologia B6-Personale Pagina 3 di 3