

## Servizio Gestione CAS

### Servizio Gestione CAS

# CERTIFICAZIONE DELLA SPESA PER LA GESTIONE DELL'ACCOGLIENZA. BIMESTRE 2019

*Gestore: AZIENDA AGRICOLA IL CARLOTTO*

### Quadro IV/F 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 presente documento, a concorrenza dell'ammontare mensile da liquidare per tutti i centri gestiti dal Gestore estensore del presente documento.*

*Totale giornate-migrante 641*

*1 - Importo derivante dalle presenze del mese di riferimento, pari a quanto indicato nel*

*riepilogo di fatturazione posto in apertura della presente asseverazione* euro \_\_\_\_\_

*2 - Importo del pocket money non erogato per allontanamento prima della liquidazione* - euro \_\_\_\_\_

*3 - Importo del pocket money non erogato per i migranti agli arresti domiciliari* - euro \_\_\_\_\_

*4 - Importo del pocket money da recuperare per percezione reddito* - euro \_\_\_\_\_

*5 - Importo del pocket money da erogare per i periodi di ricovero ospedaliero* + euro \_\_\_\_\_

*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 \_\_\_\_\_ (cancellare il segno algebrico che non interessa)

*Somma algebrica da indicare a cura del Gestore nel riepilogo di fatturazione, posto in*

*apertura della presente asseverazione mensile - lettera a)*

= euro \_\_\_\_\_ (a) (indicare, se del caso, al Quadro I-ultima riga a destra)