



logo Amministrazione conferente

#### **ALLEGATO 3**

### Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - PNRR

Investimento 2.2 "Task force digitalizzazione, monitoraggio e performance" della M1C1

Subinvestimento 2.2.1: "Assistenza tecnica a livello centrale e locale del PNRR"

**CUP**:

# TABELLA RIEPILOGATIVA MENSILE DELLE ATTIVITA' SVOLTE DAL COLLABORATORE TIME SHEET





## logo Amministrazione conferente

	Professionista/esperto: (inserire tipologia di pi	rotessionista/esperto es. Biologo)		
Cognome:				
Nome:				
Durata Contratto:		gg/mm/aaaa – gg/mm/aaaa		
Partita Iva:				
Fascia Economica:		A- B- C – D		
Compenso per giornata/persona:		€ xxxxx e per un massimo annuo di € xxxxx		
Numero giornate previste all'art.6 del contratto:				
Progetto per la quale si	i presta la collaborazione (cfr. art.3 contratto):			
	PERIODO DI RIFERIMEN'	TO DEL TIME SHEET		
Anno:	Mese:	Mese:		
Giornate (g/p):	Descrizione sintetica delle attività svolte per	Descrizione sintetica delle attività svolte per il Progetto di cui all'oggetto dell'incarico (le attività svolte devono		
gg/mm/aa	essere riconducibili a quelle che formano oggo contratto individuale)	essere riconducibili a quelle che formano oggetto di assegnazione al singolo professionista di cui all'allegato 1 del		





logo Amministrazione conferente

# **Totale giornate effettuate nel mese:**

Totale giornate effettuate nell'anno:		
Totale giornate effettuate <sup>1</sup> rispetto al monte giornata/persona comples dell'incarico:	sivo previsto per tutta la durata	
Totale giornate che residuano rispetto al monte giornata/persona prev	isto per tutta la durata dell'incarico:	
Totale compenso per il mese di:	€	
Il sottoscritto/adichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e	ss.mm.ii., la veridicità delle informazioni riportate.	
Data e Luogo,	Data e Luogo,	
Firma del Collaboratore	Firma del Referente del Progetto	

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Compreso il presente mese.