

Allegato 3 - Bando 10.2.3 - Modello di Timesheet mensile

PSR Lazio 2014/2020 Reg. (UE) n. 1305/2013 e ss. mm. e ii. Sotto-misura 10.2. Tipologia di operazione 10.2.3



**RENDICONTAZIONE ATTIVITA' SVOLTE**

Codice domanda di sostegno:

CUP:

Dipendente/assegnistaborsista      Nome:    Cognome:  
 Tipologia di contratto:    Mese di riferimento:    Anno di riferimento:

	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	Giorno // //	
DESCRIZIONE ATTIVITA'	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	Numero di ore di lavoro svolte	
...																				
...																				
...																				
...																				
...																				
...																				
...																				
...																				
...																				
...																				
...																				
...																				
...																				
...																				
...																				
<b>TOTALE ORE</b>																				

TOTALE ORE DI LAVORO EFFETTUATE NEL MESE:  
 COSTO ORARIO:  
 COSTO GIORNALIERO:  
 TOTALE COSTO MENSILE  
 modalità di calcolo del costo orario e giornaliero:

Dipendente/borsista/assegnista  
 NOME    Cognome  
 Firma

Legale rappresentante o Responsabile di progetto  
 NOME    Cognome  
 Firma del legale rappresentante  
 o, in alternativa, del responsabile di progetto appositamente incaricato dal Legale Rappresentante e delegato a firmare

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	Allegato 3 - Bando 10.2.3 - Riepilogo totale Timesheet												
2													
3	PSR Lazio 2014/2020 Reg. (UE) n. 1305/2013 e ss. mm. e ii. Sotto-misura 10.2. Tipologia di operazione 10.2.3												
4													
5													
6	<b>RENDICONTAZIONE ATTIVITA' SVOLTE</b>												
7	<b>TITOLO PROGETTO:</b>												
8	<b>ACRONIMO</b>												
9	<b>Codice domanda di sostegno:</b>												
10	<b>CUP:</b>												
11	_____												
12	Tipologia di contratto:												
13	Anno di riferimento:												
14	_____												
15	Dipendente/assegnista/borsista												
16	Nome: _____												
17	Cognome: _____												
18	Mese	TOTALE ORE DI LAVORO SVOLTE	TOTALE ORE			COSTO ORARIO			COSTO TOTALE SUL PROGETTO				
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25	TOTALE												
26													
27	Dipendente/borsista/assegnista												
28	NOME _____												
29	Cognome _____												
30	Firma _____												

Legale rappresentante o Responsabile di progetto

NOME \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

o, in alternativa, del responsabile di progetto appositamente incaricato dal Legale Rappresentante e delegato a firmare