

LOGHI ISTITUZIONALI DI RIFERIMENTO

Soggetto beneficiario

CUP CIPE

Titolo del Progetto

CUP Locale

Timesheet di:

Nominativo

CCNL di reiferimento

Inquadramento da CCNL

Qualifica

Ruolo svolto nel progetto

relativo al periodo

mese – anno

Attività di progetto	ore	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
Progetto A – WP1	0																															
Progetto A – WP2	0																															
Progetto A – WP3	0																															
Altri progetti di ricerca	0																															
Attività lavorativa ordinaria	0																															
TOTALE ORE LAVORATE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ORE NON LAVORATE (eventuali)	0																															
TOTALE ORE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

NUMERO DI GIORNI LAVORATI

0

FIRMA DEL LAVORATORE

LUOGO E DATA

APPROVATO:

Nome e Cognome Responsabile

Qualifica Responsabile

LUOGO E DATA

LUOGO E DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

Firma legale rappresentante