

LOGHI ISTITUZIONALI DI RIFERIMENTO

Soggetto beneficiario

CUP CIPE

Titolo del Progetto

CUP Locale

Timesheet di:

Nominativo
CCNL di riferimento
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																															
<i>Altri progetti di ricerca</i>	0																															
<i>Attività lavorativa ordinaria</i>	0																															
TOTALE ORE LAVORATE	0																															
ORE NON LAVORATE (eventuali)	0																															
TOTALE ORE	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
