

PNRR - Misura/Componente
 Soggetto attuatore
 Titolo del progetto:

Periodo dal al

Nominativo:
 Qualifica:
 Contratto applicato:

Descrizione attività	rif- progetto	Mese di																															Totale 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				
Attività..... rif. Misura/Componente	Titolo Progetto "-----"																																			0
Attività svolta su altri progetti finanziati	Altri progetti finanziati (specificare)																																			0
Attività svolta su altri progetti finanziati	Altri progetti finanziati (specificare)																																			0
Attività ordinaria	Contratto di lavoro																																			0
Altro (Malattia, Ferie, Permessi, ecc.)	Contratto di lavoro																																			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	0	0		

Io sottoscritto dichiaro ai sensi del DPR n. 445/2000 che le ore dichiarate nel prospetto sono state effettivamente da me svolte per le attività di progetto

Data /..... /.....

Firma del soggetto che ha svolto l'attività

Firma del Dirigente responsabile