

TABELLA TIME SHEET

RICHIESTA DI EROGAZIONE N°: _____

Partner: _____
 Titolo Progetto: _____
 Date Progetto: Data Inizio: _____ Data fine: _____
 Date Rendicontazione: Data Inizio: _____ Data fine: _____
 Nominativo Dipendente / collaboratore:
 Contratto applicato:

Descrizione attività	Mese di Riferimento - Anno di Riferimento																															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 progetto (1) (Cod. Progetto/Titolo Progetto)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
WP... - OR... - Attività...																																		
WP... - OR... - Attività...																																		
WP... - OR... - Attività...																																		
Altri progetti finanziati																																		
Attività ordinaria																																		
Malattia																																		
Ferie																																		
Permessi																																		
.....																																		
TOTALE ORE MESE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

(1) Nella descrizione indicare anche WP/OR/Attività di riferimento

Il sottoscritto dichiara che, nei mesi indicati, ha collaborato allo svolgimento del progetto di cui trattasi fornendo le ore di lavoro riportate in tabella

Il sottoscritto dichiara inoltre che la propria sede stabile di lavoro è presso la sede di _____

 firma del dipendente/collaboratore

 Legale rappresentante (proponente/partner)