







TIME-SHEET ATTIVITÀ RISORSE UMANE								
Tipologia d'intervento SRG10 - CUP :								
Beneficiario								
Sede operativa								
Indirizzo								
Denominazione progetto								
Data Concessione								
Durata del Progetto	dal gg./mm/aa - al gg/mm/aa							
Nome Tipologia contratto		Cognome						
Tipologia contratto								
Incarico/ordine di servizio d.d.								
2:							1	
<b>Giorno</b> gg/mm/aa	dalle	rario alle	Ore lavorate	Descrizione dell'attività svolta	Specificare la tipologia di attività	Luogo	Output	
Totale ore effettive di attività svolte			0					
					E:			
Data Firma della risorsa								
		_					_	
					Firma del rappresentante leg	rale		
					τιπτια ασιταρρισσεπαιτίσ ισξ	gaic		