

PSR Campania 2014-2020 - TIPOLOGIA DI INTERVENTO 16.1.2 AZIONE 2 -

Imprenditore Agricolo

Progetto _____ PARTNER (nome Azienda/Ente) _____

NOME E COGNOME IMPRENDITORE AGRICOLO _____

Periodo di rendicontazione dal _____ al _____

Importo rendicontato € _____

DOCUMENTAZIONE A SUPPORTO DELLA SPESA		
Timesheet mensile integrato a firma dell'imprenditore, che dovrà specificare la tipologia di attività svolta e le ore dedicate al progetto, oltre ad indicare le ulteriori attività ordinarie svolte e quelle riferite a progetti differenti effettuate nel periodo, con indicazione dei riferimenti (esempio: Capofila o Responsabili tecnici/scientifici)	SI	NO

oltura



CHECK LIST Voce di spesa PERSONALE

Note	
Spazio riservato al partner	Spazio riservato al tecnico istruttore