



RIEPILOGO SPESE SOSTENUTE PER IL PERSONALE						
Cognome e Nome					Mese	Anno
						2019
Qualifica/livello					Mansioni	
Giorno	Ore giornaliere lavorate	Costo orario	Ore dedicate all'attività come da	Totale	Descrizione delle attività svolte	
1	Mar	0,00	0,00	0,00	0,00	
2	Mer	0,00	0,00	0,00	0,00	
3	Gio	0,00	0,00	0,00	0,00	
4	Ven	0,00	0,00	0,00	0,00	
5	Sab	0,00	0,00	0,00	0,00	
6	Dom	0,00	0,00	0,00	0,00	
7	Lun	0,00	0,00	0,00	0,00	
8	Mar	0,00	0,00	0,00	0,00	
9	Mer	0,00	0,00	0,00	0,00	
10	Gio	0,00	0,00	0,00	0,00	
11	Ven	0,00	0,00	0,00	0,00	
12	Sab	0,00	0,00	0,00	0,00	
13	Dom	0,00	0,00	0,00	0,00	
14	Lun	0,00	0,00	0,00	0,00	
15	Mar	0,00	0,00	0,00	0,00	
16	Mer	0,00	0,00	0,00	0,00	
17	Gio	0,00	0,00	0,00	0,00	
18	Ven	0,00	0,00	0,00	0,00	
19	Sab	0,00	0,00	0,00	0,00	
20	Dom	0,00	0,00	0,00	0,00	
21	Lun	0,00	0,00	0,00	0,00	
22	Mar	0,00	0,00	0,00	0,00	
23	Mer	0,00	0,00	0,00	0,00	
24	Gio	0,00	0,00	0,00	0,00	
25	Ven	0,00	0,00	0,00	0,00	
26	Sab	0,00	0,00	0,00	0,00	
27	Dom	0,00	0,00	0,00	0,00	
28	Lun	0,00	0,00	0,00	0,00	
29	Mar	0,00	0,00	0,00	0,00	
30	Mer	0,00	0,00	0,00	0,00	
31	Gio	0,00	0,00	0,00	0,00	
Totale ore/mese		0,00	0,00	0,00	0,00	
Rapporto ore x progetto			0,00	0,00	0,00	
firma del dipendente						
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>						
firma del legale rappresentante						
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>						
						Data
						<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div>
Spesa sostenuta con i fondi di cui alla l. r. 34/2014 ai sensi del Bando di cui alla Dgr n. 767 del 4 giugno 2019						