

PSR Lazio 2014/2020 Reg. (UE) n. 1305/2013 e ss. mm. e ii. Sotto-misura 16.2. Tipologia di operazione 16.2.1

RENDICONTAZIONE ATTIVITA' SVOLTE

TITOLO PROGETTO:

ACRONIMO

Codice domanda di sostegno:

CUP:

CUAA del componente del GO di cui fa parte il personale dipendente o l'assegnista o il borsista

Tipologia di contratto:

Anno di riferimento:

Dipendente/assegnista/borsista

Nome:

Cognome:

Mese	TOTALE ORE DI LAVORO SVOLTE
TOTALE	

TOTALE ORE	
COSTO ORARIO	
COSTO TOTALE SUL PROGETTO	

Dipendente/borsista/assegnista

NOME

Cognome

Firma

Legale rappresentante o Responsabile di progetto

NOME

Cognome

Firma del legale rappresentante

o, in alternativa, del responsabile di progetto appositamente incaricato dal Legale Rappresentante e delegato a firmare