

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	Allegato 3 - Bando 10.2.3 - Riepilogo totale Timesheet												
2													
3	PSR Lazio 2014/2020 Reg. (UE) n. 1305/2013 e ss. mm. e ii. Sotto-misura 10.2. Tipologia di operazione 10.2.3												
4													
5													
6	RENDICONTAZIONE ATTIVITA' SVOLTE												
7	TITOLO PROGETTO:												
8	ACRONIMO												
9	Codice domanda di sostegno:												
10	CUP:												
11													
12	Tipologia di contratto:												
13	Anno di riferimento:												
14													
15	Dipendente/assegnista/borsista												
16	Nome: _____ Cognome: _____												
17													
18	Mese	TOTALE ORE DI LAVORO SVOLTE	TOTALE ORE			COSTO ORARIO			COSTO TOTALE SUL PROGETTO				
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25	TOTALE												
26													
27	Dipendente/borsista/assegnista												
28	NOME _____ Cognome _____												
29	Firma _____												
30	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												