TIMESHEET per ogni singola risorsa umana impiegata nella realizzazione del servizio

COSTRUZIONE E PROMOZIONE DI RETI TERRITORIALI PER ADULTI IN CONDIZIONE DI FRAGILITÀ PSICO-SOCIO-RELAZIONALE NEL TERRITORIO VAL D'ADIGE

CUP

ANNO

mese di

Nominativo dipendente (cognome,nome)	<input type="text"/>
Qualifica – liv. Inquadr.	<input type="text"/>
CCNL di riferimento – data	<input type="text"/>
ore settimanali da contratto	<input type="text"/>
ore settimanali dedicate al servizio finanziato	<input type="text"/>

ATTIVITÀ*	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Totale ore		
	ore giornaliere effettuate																																	

Data _____ Firma Operatore _____ Firma Legale rappresentante dell'Ente _____

* indicare se l'attività è svolta nell'ambito di:
 ATTIVITÀ DI ASCOLTO DEI BENEFICIARI E FAMILIARI
 ATTIVITÀ DI SOCIALIZZAZIONE
 ATTIVITÀ DI PROMOZIONE e SENSIBILIZZAZIONE
 ATTIVITÀ DI AUTO MUTUO AIUTO
 LAVORO DI COMUNITÀ E DI RETE
 ALTRE ATTIVITA' (non riguardanti il servizio finanziato)