

TIMESHEET per ogni singola risorsa umana impiegata nella realizzazione del servizio

Servizio ...

CUP

ANNO

mese di

Nominativo dipendente (cognome,nome)	
Qualifica – liv. Inquadr.	
CCNL di riferimento – data	
ore settimanali da contratto	
ore settimanali dedicate al servizio finanziato	

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 _____