

Beneficiario







All. "7" alle Linee Guida per la gestione e il controllo PR FSE Plus 21-27

PROSPETTO RIEPILOGO ORE MENSILI

N.B. Il presente prospetto è finalizzato a verificare l'assenza di doppio finanziamento su fondi europei. La compilazione deve essere coerente con i dati dichiarati sui time sheet mensili e con il LUL (Libro unico del lavoro).

20.10.10.10.10							
Dipendente							
ANNO							
	Attività finanziate da fondi europei						
Atto di indirizzo- direttiva/Avviso pubblico-Bando[1]	[*]	[*]	[*]	[*]	[*]	Attività non finanziate [3]	TOTALE ORE [4]
id. op./CIG [2]						_	
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
Luglio							
Agosto							
Settembre							
Ottobre							
Novembre							
Dicembre							
TOTALE							
(Luogo e data)							
Timbro soggetto attuatore				Firma legale rappresentante			
	utuur alta etti ee		d-		Firma di	ipendente	
[1] indicare l'atto di indi [2] indicare id. operazio		vviso pubblico-ba	ando				

[3] indicare il n. di ore per attività non finanziate da fondi europei[4] indicare il n. di ore totali prestate nel mese dal/dalla dipendente

[*] in ogni colonna inserire il n. di ore del/della dipendente sulla singola attività