

Bando "Ragazzi attivi contro le mafie. Anno 2023-II"

ATTESTAZIONE RELATIVA ALLE SPESE DI PERSONALE

(da compilare da parte del soggetto beneficiario del contributo regionale e, se ricorre il caso, da parte del

PROGETTO:

SOGGETTO BENEFICIARIO/SOGGETTO PARTNER:

NOME e COGNOME DELLA LAVORATRICE/DEL LAVORATORE INTERESSATA/O:

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE CONTABILE – DI CUI AL PUNTO 4 DELLA TABELLA DI RENDICONTAZIONE – RELATIVA ALLA SPESA PER L'ATTIVITÀ DELLA LAVORATRICE/DEL LAVORATORE SOPRA INDICATA/O

Estremi identificativi del documento	Descrizione
Documento 4.n	
Documento 4.n	

TIMESHEET

Mese	Giorno	Attività svolta in relazione al progetto finanziato dalla Regione Toscana	Totale ore	Costo orario	Totale (1)
Mese 1	Giorno 1		0	0	0
Mese 1	Giorno n		0	0	0
Totale Mese 1			0	0	0
Mese 2	Giorno 1		0	0	0
Mese 2	Giorno n		0	0	0
Totale mese 2			0	0	0
Mese n	Giorno 1		0	0	0
Mese n	Giorno n		0	0	0
Totale Mese n			0	0	0

(1) Riportare i totali mensili, calcolati in questa tabella, nella tabella "Rendicontazione delle spese sostenute ... ecc." (Modello F1 o F2 a seconda dei casi), colonna E "importo da imputare al finanziamento regionale di cui al bando, ecc.", in corrispondenza dei rispettivi giustificativi e in relazione al periodo lavorativo coperto dalla lavoratrice o dal lavoratore interessati

Data

Firma del legale rappresentante **del soggetto beneficiario:**
(firma digitale o firma autografa allegando la scansione del documento di identità)