

# VALORIZZAZIONE LAVORO TIROCINANTI

DOC. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

ENTE BENEFICIARIO CONTRIBUTO

Il sottoscritto .....

In qualità di legale rappresentante di .....

Pratica n ...../..... (vedasi lettera comunicazione delibera)

Titolo del progetto .....

PARTNER (qualora il costo del lavoro tirocinanti sia sostenuto dal partner del progetto)

Il sottoscritto .....

in qualità di legale rappresentante di .....

consapevole delle conseguenze penali in caso di false o mendaci dichiarazioni, così come stabilito dall'art. 76 del

DPR n. 645/2000, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

## TABELLA IMPEGNO ORARIO DEDICATO AL PROGETTO (ANNO.....)

NOMINATIVO	PERIODO		PRESTAZIONE	TOTALE ORE	VALORE PRESTAZIONE
	DA	A			
<b>TOTALE</b>					

**IMPORTO TOTALE PORTATO A RENDICONTAZIONE**

(Luogo e data)....., .....

(firma)