Pregasi di provvedere a salvare il documento prima di procedere all'inserimento delle note necessarie

VALORIZZAZIONE LAVORO DIPENDENTE

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 dipendente 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			
			TOTALE	0,00	0,00

IMPORTO TOTALE PORTATO A RENDICONTAZIONE	0,00

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

(firma)