



Avviso pubblico a sostegno di un progetto di produzione audiovisiva

Mod 03 - Timesheet

Titolo del progetto		
CUP		
Soggetto Beneficiario		
Dipendente		
Qualifica del dipendente		
Responsabile		
GIORNO	N. ORE	DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTA
tot.	0	////////////////
FIRMA DEL DIPENDENTE		
FIRMA DEL RESPONSABILE		