FAC-SIMILE TABELLA RIEPILOGATIVA MENSILE ATTIVITA’ SVOLTE DA PERSONALE INTERNO

IMPRESA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TITOLO OPERA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N PROT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MESE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Giorni[[1]](#footnote-1) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Nome Dipendente |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma Dipendente |
| **Descrizione delle attività svolte** |
|  |
| Nome Dipendente |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma Dipendente |
| **Descrizione delle attività svolte** |
|  |
| Nome Dipendente |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma Dipendente |
| **Descrizione delle attività svolte** |
|  |

 IL LEGALE RAPPRESENTANTE

 ----------------------------------------

 (Firma del Legale Rappresentante)

1. Indicare il numero delle ore lavorate in corrispondenza dei singoli giorni in cui si è svolta l’attività. [↑](#footnote-ref-1)