

Allegato 3.II - Time-sheet mensile totale

Agenzia Formativa _____

Mese e anno _____

Attività	Conv. XYZ/FP	Conv. XYZ/FP	Conv. XYZ/FP	Conv. XYZ/FP	Attività non convenzio nate	Attività indirette	Totale ore lavorate	Altre ore non lavorate	1
Nominativo 1											0		
Nominativo 2											0		
Nominativo 3											0		
Nominativo 4											0		
Nominativo 5											0		
Nominativo 6											0		
Nominativo 7											0		
Nominativo 8											0		
Nominativo 9											0		
Nominativo 10											0		
Nominativo 11											0		
....											0		
....											0		
....											0		
Totale ore	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Timbro e firma (per esteso) del legale rappresentante del soggetto attuatore

Vademecum per l'operatore