

All 3.II - Timesheet mensile

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	Totale ore
Nominativo 1											0		0
Nominativo 2											0		0
Nominativo 3											0		0
Nominativo 4											0		0
Nominativo 5											0		0
Nominativo 6											0		0
Nominativo 7											0		0
Nominativo 8											0		0
Nominativo 9											0		0
Nominativo 10											0		0
Nominativo 11											0		0
....											0		0
....											0		0
....											0		0
Totale ore	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Vademecum per l'operatore

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



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali
Direzione Generale per le Politiche
per l'Orientamento e la Formazione



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA