|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beneficiario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Denominazione Corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Sede Operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_** | | Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **All. H.1** |
| **TIMESHEET ATTIVITÀ PERSONALE DOCENTE E NON DOCENTE (PERSONALE INTERNO E ESTERNO)**  **Cod. Uff \_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Cod. monitoraggio \_\_\_\_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-**  **Atto di ammissione a finanziamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Asse \_\_\_\_\_\_ Obiettivo Specifico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Azione \_\_\_\_** | | | |
| **Durata del Progetto** | **dal** --/--/-- | **al** --/--/-- | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | | | **Cognome** | | | |  | | | | |
| **Tipologia contratto** | *(indicare i riferimenti agli eventuali diversi contratti afferenti il progetto per ogni tipologia di attività)* | | | | | **Tot ore/giornate lavorative previste dal contratto o compenso mensile** | | | | *Ore/gg/ mensilità (solo per personale esterno)* | | | | |
| **Durata del contratto** | dal --/--/--  al --/--/-- | dal --/--/--  al --/--/-- | | | dal --/--/--  al --/--/-- | | | dal --/--/--  al --/--/-- | dal --/--/--  al --/--/-- | | | dal --/--/--  al --/--/-- | | |
| **Attività** | Ideazione e progettazione | |  | Orientamento | | |  | Elaborazione dispense e materie didattico | |  | Direzione /Coordinamento | | |  |
| Indagini e analisi fabbisogni | |  | Counselling/Accompagnamento | | |  | Docenza/Codocenza | |  | Altro (specificare) | |  | |
| **Fase operativa progettuale** | Avvio/start up | |  | Intera durata del progetto | | |  | Chiusura del progetto | |  |  | | | |

| **Giorno** | **Orario** | | **Ore lavorative** | **Descrizione dell’ attività svolta** | **Specificare la tipologia di attività***(progettazione, orientamento, etc)* | **Output** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (GG/MM/AA) | Dalle | Alle |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale ore effettive di attività svolte** | | |  |  | | |

FIRMA ------------------------------------------------------------- FIRMA DEL RESPONSABILE ----------------------------------------------------------------