



DIPENDENTE	MESE/ ANNO	IMPORTO BUSTA PAGA	AMMONTA RE DI TUTTI GLI ONERI VERSATI	IMPORTO LORDO (BUSTA PAGA + ONERI VERSATI	DATA BONIFICO STIPENDI	DATA PAGAMENT O F24	NUMERO ORE DEDICATE AL PROGETTO	COSTO ORARIO DIPENDENTE	IMPORTO RENDICONTATO
<b>Totale</b>						-		0,00	0,00

TIMBRO del titolare/legale rappresentante/titolare del potere di firma

FIRMA leggibile del titolare/legale rappresentante titolare del potere di firma \_\_\_\_\_