**ALLEGATO B alla DAdG n. 293 del 27/05/2021**

**REGISTRO GIORNALIERO DELLE PRESENZE**

**DAL \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **n° registro** |  |
| **n° pagine** |  |
| **data consegna** |  |
| **Destinatario** |  |

**IL TECNICO IL BENEFICIARIO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Segue ALLEGATO B***

|  |
| --- |
| **Registro Giornaliero delle presenze**  **attività dal giorno \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° MATRIC.** | **COGNOME E NOME** | **DURATA ATTIVITA’** | | **DESCRIZ. /COD. ATTIVITA'** | **FIRMA** | **NOTE** |
| **INIZIO ORA** | **FINE ORA** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Il tecnico** | |  | | | **Il Beneficiario** | |

**IL RESPONSABILE SOTTOMISURA 8.2**

Ing*.* Alessandro DE RISI

*Allegato “B” composto da 2(due) facciate*

**L'Autorità di Gestione del PSR Puglia 2014-2020**

Dott.ssa Rosa FIORE