

COOPERATIVA

(CAF) (CAP) - Anno 2015 - 2016

Interventi finanziati dal Comune di Bari con fondi di cui alla Legge n. 285/97

CALENDARIO ATTIVITÀ CONSUNTIVO MESE DI:

n° ID	Tipologia attività	Ente attuatore	Qualifica	Cognome	Nome	ore preveste da budget (*)	riporto totale ore svolte fino al mese precedente	Ore disponibili	Ore svolte da ciascun operatore	Residuo ore	annotazioni
A1						300	0	300	15	285,00	esempio I mese
A2						300	15	285	10	275,00	esempio II mese
A3											
A4											
B1											
B2											
B3											
...											
...											
C1											
...											
...											
...											
...											
...											
...											

Nota (*)	Le ore preveste da budget sono state aggiornate facendo riferimento all'ultima rimodulazione del piano finanziario del
----------	--

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, *come da allegata copia di valido documento di identità*,  
in qualità di legale rappresentante della *Ditta/Società/Ente* \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_;  
consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000;

**DICHIARA**

La veridicità della documentazione allegata e delle dichiarazioni in essa contenute

Data:

Il Legale Rappresentante  
(Firma e timbro)