# Allegato 6 - Riepilogo delle risorse umane impegnate sul progetto

**Riepilogo mesi: da_____ a_____**

**CUP**

**Beneficiario (Ambito territoriale/Comune)_____**

**C.F. P.I. _____**

| Elenco complessivo risorse umane impiegate nel progetto (Indicare nome e cognome) | CF | Ruolo svolto | Categoria | MESI | | | | | | | | | | | | Totale in centesimi | Totale ore da inserire su SIGMA (base 100) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mese/Anno | Mese/Anno | Mese/Anno | Mese/Anno | Mese/Anno | Mese/Anno | Mese/Anno | Mese/Anno | Mese/Anno | Mese/Anno | Mese/Anno | … | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,0 |
| **Totale** | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

**Data di compilazione**

_____

**Firma del Legale rappresentante**

_____