ISTITUTO NAZIONALE DI RICERCA METROLOGICA

Allegato al Decreto del Direttore generale
n. 75/2016 del 6 giugno 2016

Full name of beneficiary		**Type of Equipment**	
Ruolo/Qualifica		**Identificative code (numero inventario)**	
Full name of supervisor		**Anno di acquisto**	
Year		**Durata ammortamento**	
Month			

Timesheet Equipment (Monthly basis)

	HOURS																														
Day	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	
Project Title and Number (1)																																
Total Project (hours)	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Other Project																																
Project Title and Number (2)																																0,00
Project Title and Number (...)																																0,00
Project Title and Number (n)																																0,00
Total Other Project (hours)	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTALE PER GIORNO	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Working time per project / Month	**Total Hours**	Percentage of Use
Project Title and Number (1)	**0,00**	
Project Title and Number (2)	**0,00**	
Project Title and Number (...)	**0,00**	
Project Title and Number (n)	**0,00**	
Total Other activities	**0,00**	
Total Time (hours) :	**0,00**	

Firma del Responsabile Scientifico (supervisor):

_____