



Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

Misure per la riduzione del rischio di alluvione e per la riduzione del rischio idrogeologico
M2C4 Investimento 2.1.b

Amministrazione attuatrice:

Soggetto attuatore:

Titolo del progetto:

Periodo dal al

Nominativo:

Qualifica:

Contratto applicato:

Io sottoscritto dichiaro ai sensi del DPR n. 445/2000 che le ore dichiarate nel prospetto sono state effettivamente da me svolte per le attività di progetto

Data / /

Firma del soggetto che ha svolto l'attività

Firma del Dirigente responsabile