

ID	Descrizione attività	Prestazioni/attività che viene svolta	Modalità di esecuzione (in presenza o a distanza)	Periodo	Stato di avanzamento	Fondo di garanzia per il personale	Stipendio di garanzia per il personale	Misure di sicurezza da adottare	Data di esecuzione	Misure di sicurezza da adottare	Misure di sicurezza da adottare	Misure di sicurezza da adottare	Misure di sicurezza da adottare	Misure di sicurezza da adottare
Riepilogo														
Totale														
Cassa integrazione straordinaria														
Totale														