**Allegato P12\_A3**

**Domanda all’Ente per autorizzazione incarico**

All’Amministratore Straordinario/Direttore generale

cc: Egr. Prof./Dott./Sig.

della A.S.L. n. <<Form\_ NumeroASL>>.

di <<Form\_LuogoASL>>.

*oppure*

Al Magnifico Rettore dell’Università degli Studi

di <<Form\_LuogoUniversita>>.

Data, <<Today\_\_s>>

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione ai sensi del D.Lgs. n° 165/2001, Art. 53.**

Vi comunichiamo che la scrivente società intende conferire al:

<<Account\_Title\_Desc\_GLBL>> <<Account\_Sfx\_Nm\_GLBL>> <<Account\_LastName>>,

il seguente incarico professionale:

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

A fronte di tale incarico, che avrà la durata di ore <<Meeting\_Participant\_MERC\_Event\_Time\_Hrs\_MERC>>, si prevede di corrispondere l’importo di:

<<Meeting\_Participant\_MERC\_Final\_Fee\_MERC>>

Si richiede pertanto a codesto Spett. le Ente di concedere la prescritta autorizzazione. Si precisa che se l’atto di approvazione non sarà emanato entro trenta giorni dalla data della presente, l’autorizzazione si intenderà negata.

Distinti saluti,

ELI LILLY ITALIA S.p.A.

Nome e cognome

-------------------------------------------------

Qualifica

-------------------------------------------------

(firma)……………..............................