**CARTA INTESTATA ETS**

Alla cortese attenzione di

*Nome e Cognome*

**OGGETTO**: Ordine di servizio *“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Titolo Progetto E Cup)”*

In relazione al progetto menzionato in oggetto, il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Nome e Cognome)* in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*inserire nome Ente)* avente sede legale in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Roma

**INCARICA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(nome e cognome dell’incaricato),* dipendente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di svolgere le seguenti attività previste nell’ambito del progetto *“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Titolo Progetto E Cup)”:*

* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(elencare le attività da svolgere)*

Tali attività saranno svolte nel periodo compreso tra \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un impegno complessivo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore, da includere nel monte ore mensile previsto da contratto firmato con Codesto ente.

Luogo e data

COGNOME E NOME

*Presidente*

Per accettazione

Il dipendente