

**A chi di competenza/To whom it may concern**

**ATTESTAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA/  
ATTIVITÀ EXTRA-UNIVERSITARIA/ ALTRA ATTIVITÀ  
CERTIFICATE OF WORKING/EXTRA-CURRICULAR/OTHER ACTIVITIES**

Si attesta che il/la Sig./Sig.ra/This is to certify that Mr./Ms.....  
Nato/a il/born on.....a/at.....

ha svolto/svolge/has carried out/is carrying out

**attività lavorativa<sup>1</sup>working activity**  / **altra attività<sup>2</sup>/other activity**  .....  
presso/at:

Soggetto Ospitante/Host Organisation

Indirizzo completo della sede di svolgimento dell'attività/Full address of the place of activity

dal/from.....al/to .....a tempo pieno/full-time / tempo parziale/part-time  
per un numero totale di ore/for a total number of hours.....con la mansione di/with the task of:

**Contatti Responsabile Soggetto Ospitante/Host Organisation's Responsible contacts:**

Nome/Name .....Cognome/Surname.....  
Email.....Telefono/Phone.....  
Ruolo/Role.....

Firma/Signature

Data/Date



<sup>1</sup> per **attività lavorativa** è da intendersi un rapporto di lavoro subordinato o parasubordinato/working activity is a subordinate or parasubordinated work relationship.

<sup>2</sup> nel caso di **altra attività** specificare la tipologia di collaborazione/in case of other activity specify the kind of collaboration (ad esempio, tirocinio extra curriculare, attività promossa dall'Ateneo, etc./e.g. extra-curricular internship/University activities, etc.)