

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 lavorativa¹/working activity / **altra attività²/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/toa 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:

Descrivere sinteticamente le mansioni svolte/ *briefly describe the tasks performed*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

² 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 come tirocinio formativo per l'inserimento lavorativo, attività promossa dall'Ateneo, etc./e.g. extra-curricular internship/University activities, etc.)*

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

Nome/Name Cognome/Surname.....

Email..... Telefono/Phone.....

Ruolo/Role.....

Firma/Signature³

Data/*Date*

.....

**Timbro del Soggetto
Ospitante**
Host Organisation's Stamp

³ se l'attestazione è firmata digitalmente, non è necessario apporre il timbro del Soggetto Ospitante/*if the certification is digitally signed, the stamp is not needed.*