

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

A chi di competenza / To whom it may concern

Si attesta che il/la Sig./Sig.ra (nome dello/a studente/studentessa) / This is to certify that Mr./Ms. (name of the student).....

nato/a il / born on..... a / at.....
ha svolto / has carried out

rapporto di lavoro subordinato o parasubordinato – attività lavorativa / subordinate or parasubordinated work relationship / working activity

altro tipo di collaborazione / other type of collaboration

specificare l'altro tipo di collaborazione (es. tirocinio extracurricolare, volontariato etc.)

specify the other type of collaboration (e.g. extracurricular internship, volunteering, etc.)

.....
- l'attività svolta consisteva nelle seguenti mansioni / the activity carried out consisted of the following tasks:
.....
.....
.....

.....

- tale attività è stata svolta presso / this activity was carried out at:

- nome del Soggetto Ospitante / name of the Host Organisation:.....

- indirizzo completo della sede di svolgimento dell'attività / full address of the place of activity
.....

Nel periodo dal / in the period from..... al / to

a tempo pieno / full-time

a tempo parziale / part-time

per un numero totale di ore / for a total number of hours

L'attività sopra indicata è stata svolta sotto la supervisione di (riportare il nome e cognome del/la tutor)

the above activity has been carried out under the supervision of (report the name and surname of the tutor/supervisor)
.....

laureato/a in psicologia nell'anno / Tutor's degree in psychology from (indicate month and year).....

iscritto/a all'albo degli psicologi dall'anno / Tutor's enrollment in the professional register of psychologists if applicable in your country from (indicate month and year)

altro/a professionista diverso/a dallo/a psicologo/a / a professional other than psychologist
specificare quale / specify it

Durata delle attività lavorative svolte dal tutor nel ruolo di psicologo da (indicare mese e anno)(Si prega di notare che almeno 3 anni di attività nel campo della psicologia sono richiesti per i tutor non iscritti al registro professionale dello psicologo) /Duration of work activities carried out by the tutor in the role of psychologist from (indicate month an year)(Please note that at least 3 years of activity in the field of Psychology are required for tutors not enrolled in the professional register of Psychologist)
.....

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

Nome / nameCognome / Surname.....
E-mail.....Telefono / phone.....
Ruolo nell'Organizzazione / Role in the Organization

Data / date

Firma¹ / Signature

.....

¹ Se l'attestazione non è firmata digitalmente, è necessario apporre il timbro del Soggetto Ospitante
If the certificate is not digitally signed, it is necessary to affix the stamp of the Host Organization