

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 lavorativa¹working activity / **altra attività²other 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:

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

Nome/NameCognome/Surname.....
Email.....Telefono/Phone.....
Ruolo/Role.....

Firma/Signature³
.....

Data/Date
.....

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

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, attività promossa dall'Ateneo, etc./e.g. extra-curricular internship/University activities, etc.)

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 no needed.