

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 attività**²/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:
.....
.....

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

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

Firma Responsabile Soggetto Ospitante (o Suo Delegato)
*Host Organisation's Responsible's signature (or his/her Delegate)*³
.....

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.*