**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 carryng 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/*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*:

………………...………………………………………………………………………………………………… 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, 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*…………………………….…………………………………………………………………………

Data/*Date*

……………………

Firma/*Signature3*

……………………………………

**Timbro del Soggetto Ospitante**

*Host Organisation’s Stamp*

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