

## MODELLO DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITÀ LAVORATIVA PER CONVALIDA STAGE/TIROCCINIO

**NB: L'Azienda/Ente che rilascia l'attestazione di effettuazione di attività lavorativa come convalida del tirocinio/stage deve riportare su propria carta intestata (indicante: Ragione sociale, indirizzo, numero telefonico, codice fiscale) la seguente dichiarazione:**

### **ESEMPIO DI DICHIARAZIONE da riportare sulla carta intestata dell'Azienda/Ente:**

Si attesta che il/la sig./sig.ra (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
ha svolto attività lavorativa presso la nostra azienda  
nella sede di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- a tempo pieno
- a tempo parziale;

con un numero di ore pari a \_\_\_\_\_  
presso l'ufficio \_\_\_\_\_  
con le seguenti mansioni (**indicare le attività in dettaglio**):

---

---

---

---

---

Luogo e data

Il Responsabile aziendale

\_\_\_\_\_  
(**firma leggibile e timbro dell'azienda**)

#### **Si noti che:**

**affinché il lavoro svolto possa essere valutato come convalida del tirocinio/stage occorre che esso presenti dei contenuti attinenti con le tematiche del Master.**