**Suggerimenti per le dichiarazioni dei/delle docenti**

**TITOLO DEL BANDO | *CALL TITLE***

*ES.* *BANDO PER L’ATTRIBUZIONE DI CONTRIBUTI PER PERIODI DI RICERCA ALL’ESTERO ATTINENTI ALLA TESI DI LAUREA – CORSI DI LAUREA/MAGISTRALE/MAGISTRALE A CICLO UNICO DEL DIPARTIMENTO ………………… – SEDE DI RAVENNA*

*e.g. CALL FOR STUDY GRANTS TO PREPARE THE FINAL THESIS ABROAD FIRST/SECOND/SINGLE CYCLE DEGREE OF THE DEPARTMENT OF ………. – CAMPUS OF RAVENNA*

# SUGGERIMENTI PER LE DICHIARAZIONI RESE DAL/LA REFERENTE ACCADEMICO PRESSO UNIBO

**DICHIARAZIONE DEL/LA DOCENTE DI RIFERIMENTO UNIBO | *STATEMENT BY THE PROJECT SUPERVISOR AT UNIBO***

La/Il sottoscritta/o

*I, the undersigned* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

afferente al Dipartimento

*UNIBO Department* ………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….

* approvo il progetto proposto dallo/a studente/ssa (*nome, cognome*)

*approve the project proposed by the student (name, surname)* ……………………………………………….………………

* dichiaro che il progetto è coerente con il percorso formativo………….…… / che il soggiorno all’estero è utile ai fini……………………………….…...

*declare that the project is consistent with the degree programme learning outcomes …………………….. / that the period abroad is useful in order to………………….*

* attesto i collegamenti istituzionali o i contatti intrapresi in relazione all’esperienza formativa proposta.

*certify the institutional links or contacts made in relation to the proposed learning experience.*

Data e firma del/la referente Unibo (obbligatoria)

*Date and signature (compulsory) .*.….…….….…….…..………………………………………………………………………………

# SUGGERIMENTI PER LE DICHIARAZIONI RESE DAL/LA REFERENTE PRESSO LA SEDE OSPITANTE

**DICHIARAZIONE DEL/LA REFERENTE PRESSO LA SEDE OSPITANTE| *STATEMENT BY THE CONTACT PERSON AT THE HOST INSTITUTION UNIBO***

La/Il sottoscritta/o

*I, the undersigned* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

in qualità di referente presso l’ente ospitante, **dichiaro**:

*as the host Institution contact person,* ***I declare****:*

* di poter sottoscrivere il presente documento a nome e per conto dell’ente ospitante

*that I can sign this form on behalf of the host Institution*

* che l’ente ospitante è disponibile ad accogliere lo/a studente/ssa nel periodo …………………………….……………… per lo svolgimento delle attività indicate nel progetto

*that the host institution is willing to host the student during the period …………………………..……………………. to carry out the activities indicated in the project*

* che l’ente ospitante fornirà allo/a studente/ssa la formazione su salute e sicurezza, i dispositivi di protezione individuali (DPI), e qualunque informazione relativa a piani di Emergenza come previsto dalla normativa vigente in materia di salute e sicurezza con riferimento alle attività indicate nel progetto.

*that the host institution will provide the student with health and safety training, personal protection equipment (PPE), and any emergency plan information as required by current health and safety regulations with reference to the learning activities stated in the project.*

Data e firma del/la referente (opzionale)

*Date and signature (optional) .*.….…….….…….…..………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Questo modulo può essere firmato con firma digitale remota o con firma autografa.**  **Firma digitale:** è possibile scaricare gratuitamente software di verifica delle firme digitali dal sito web dell’[AGID](https://www.agid.gov.it/it/piattaforme/firma-elettronica-qualificata/software-verifica). La verifica della firma sarà svolta tramite i software GoSign e Acrobat Reader oppure tramite lo strumento messo a disposizione dalla Commissione Europea ‘[DSS Demonstration WebApp](https://ec.europa.eu/digital-building-blocks/DSS/webapp-demo/validation)’. **ATTENZIONE**: l’immagine di una firma autografa apposta sul documento NON equivale alla firma elettronica qualificata né alla firma digitale – v. sito web AGID.  **Firma autografa:** se il documento è sottoscritto con firma autografa od olografa (cioè di pugno), la firma dovrà essere datata e preferibilmente corredata da timbro dell’ente o della persona firmataria. |
| **This form can be signed either with a remote digital signature or a handwritten signature.**  **Digital signature:** Digital signature verification software can be downloaded free of charge from the [AGID](https://www.agid.gov.it/it/piattaforme/firma-elettronica-qualificata/software-verifica) website. Signature verification is carried out using the GoSign and Acrobat Reader software or using the tool provided by the European Commission ‘[DSS Demonstration WebApp](https://ec.europa.eu/digital-building-blocks/DSS/webapp-demo/validation)’. **WARNING:** an image of a handwritten signature placed on the document is NOT a qualified electronic signature or a digital signature – see the AGID website for details.   * **Handwritten signature:** If the document is signed with a handwritten signature (i.e. manually), it should be dated and stamped by the organisation or person signing. |