



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE E TECNOLOGIE
AGRO-ALIMENTARI

DIPARTIMENTO DI SCIENZE E TECNOLOGIE AGRO-ALIMENTARI: BANDO PER L'EROGAZIONE DI BORSE DI STUDIO PER LA PREPARAZIONE DELLA TESI DI LAUREA ALL'ESTERO SCADENZA IL 04/07/2025 – ORE 13:00 | Sede di Bologna

ALLEGATO C

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

La/Il sottoscritta/o
I, the undersigned

.....
afferre 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 Docente UniBO
UniBO Professor Date and signature



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE E TECNOLOGIE
AGRO-ALIMENTARI

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

I, the undersigned
La/Il sottoscritto/a

.....

as the host Institution contact person, I declare:
in qualità di referente presso l'ente ospitante, dichiaro:

- that I can sign this form on behalf of the host Institution
di poter sottoscrivere il presente documento a nome e per conto dell'ente ospitante
- that the host institution is willing to host the student from (dd/mm/yyyy) to
..... (dd/mm/yyyy) to carry out the activities indicated in the project
*l'ente ospitante è disponibile ad accogliere lo/a studente/ssa dal
(gg/mm/aaaa) al (gg/mm/aaaa) per lo svolgimento delle 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.
*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.*

Contact person at the host institution date and signature
Data e firma del/la Referente presso la sede ospitante

.....

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](#) 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](#)'. **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.

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](#). 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](#)'. **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.