**GEMELLAGGIO COMO – TOKAMACHI**

**BANDO STUDENTS EXCHANGE 20203-2024**

**PROMOSSO DAL SERVIZIO RELAZIONI INTERNAZIONALI**

**ALLEGATO 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

SPETT.LE

COMUNE DI COMO

VIA VITTORIO EMANUELE II N° 97

22100 COMO (CO)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………… | | | |
| Nato/a………………………………………………………………… | | Il…………/…………./……….. | |
| C.F…………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Residente a…………………………………………….………………………………. | | | Prov……... |
| CAP……………………… | Via (o altro, specificare)………………………. | | N……........ |
| Tel………….………….……… | Cell. ………….………….… |  | |
| Email……………………………………….……………………………………….……………………….. | | | |
| Pec……………………………………….……………………………………….…………………………. | | | |

**CHIEDE**

**Di essere ammesso/a alla selezione indicata in oggetto.**

**DICHIARA**

* Di avere un’età compresa fra i 18 e i 30 anni;
* Di essere residente nella città di Como;
* Di essere residente nella provincia di Como;
* Di essere iscritto ad un istituto superiore;
* Di essere iscritto in corso a una facoltà universitaria;
* Di conoscere la/le seguenti lingua/e straniera/e (specificare la lingua e il livello *Scolastico*, *Discreto*, *Buono*, *Ottimo*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lingua** | **Livello scritto** | **Livello orale** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di voler ricevere tutte le informazioni relative alla presente procedura:
* *a mezzo posta elettronica all'indirizzo……………………………………………………...*
* *a mezzo PEC all'indirizzo………………………………………………………………..*
* *a mezzo posta presso la propria residenza……………………………………………*
* *a mezzo posta presso il proprio domicilio o altro indirizzo (indicare di* seguito)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome……………………………………………………………………………………………………… | | |
| Cognome……………………………………………………………………………………………………. | | |
| Via………………………………………………………….……………… | | Città………………… |
| CAP…………………………… | Sul citofono……………………………………………………… | |

Como, li.............................................. Firma (in originale non autenticata)

.....................................................

Allegati:

3

1. Curriculum vitae;
2. Documento d’identità;
3. Certificazione relativa all’iscrizione a un istituto superiore o in corso ad una facoltà universitaria;
4. Documentazione riguardante la conoscenza della lingua inglese (obbligatorio) o di altre lingue straniere (eventuale);
5. Dichiarazione, sottoscritta dalla famiglia, relativa alla composizione familiare e alle modalità di accoglienza;
6. Breve lettera di presentazione e di motivazione alla partecipazione al progetto.

Con riferimento ai dati ed alle informazioni fornite dai soggetti proponenti all’Amministrazione, anche sotto forma documentale, e che rientrano nell’ambito di applicazione del D.lgs. 196/2006, nonché dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, si precisa che i dati raccolti nel corso della procedura sono trattati allo scopo esclusivo di facilitare la scelta dei candidati giapponesi in modo da effettuare abbinamenti compatibili.

Si comunica che il Responsabile della Protezione dei Dati Personali (RDP) è raggiungibile al seguente indirizzo: Comune di Como, via Vittorio Emanuele II, n.97, email: rpd@comune.como.it. Per ulteriori informazioni è possibile consultare la sezione Privacy raggiungibile dall’home page del sito istituzionale del Comune di Como.