

MODULO PER L'ISCRIZIONE ALLA CONTACT LIST PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' DI MOBILITA' GIOVANILE PROMOSSE DALLA PROVINCIA DI LECCE IN INCOMING E OUTGOING

COGNOME _____ NOME _____ SESSO _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

NAZIONALITA' _____ INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____ TEL. _____

CELLULARE _____ E-MAIL _____

PROFESSIONE _____ TITOLO DI STUDIO _____

Chiedo di essere inserito, in qualità di cittadino residente nella Provincia di Lecce, nella contact list per la partecipazione alle attività di mobilità giovanile promosse dalla Provincia di Lecce.

Dichiaro altresì di possedere i seguenti requisiti

- | | | |
|--|----|----|
| • Età compresa tra i 15 ed i 30 anni non compiuti | Si | No |
| • Residenza in uno dei Comuni della Provincia di Lecce | Si | No |
| • Conoscenza base di almeno una lingua straniera, | Si | No |
| • Lingua/e straniere conosciute (specificare) | | |

1. _____

Livello: Basso
Medio
Alto

2. _____

Livello: Basso
Medio
Alto

- | | | |
|--|----|----|
| • Disponibilità a svolgere lavoro di gruppo e a corrispondere con giovani stranieri | Si | No |
| • Disponibilità a viaggiare anche all'estero e voglia di confrontarsi con altri coetanei di diverse nazionalità e credo politico e religioso | Si | No |
| • Partecipazione a scambi di giovani negli ultimi 5 anni | Si | No |
| • Attività di volontariato prestate presso associazioni giovanili | | |

del territorio Si No
se sì, si prega di specificare con quale organizzazione ed in quale Paese:

Si prega di allegare breve Curriculum Vitae.

CONSENSO EX CODICE DELLA PRIVACY

Preso atto dell'informativa, in particolare dei miei diritti di cui al codice della Privacy, esprimo il mio consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei miei dati personali alle esclusive finalità del presente bando.

Data _____ FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Data di ricezione _____

Timbro dell'ufficio

Firma dell'incaricato _____