

**MODULO DI DOMANDA** (compilare con carattere stampatello)

**Mod FG**

All'Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato  
Direzione del Personale - Piazza G. Verdi, 6 / a - 00198 Roma

**Oggetto: Selezione di un Funzionario con formazione giuridica da assumere con contratto a termine per la durata di tre anni.**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)


nato/a a (luogo di nascita per esteso; sigla provincia o Stato estero)

--

il (gg; mm; aaaa)

--	--	--

residente in (indicare soltanto il Comune di residenza e la sigla della provincia)

--

chiede di essere ammesso/a alla selezione in oggetto e dichiara (impegnandosi a comunicare qualsiasi variazione) di voler ricevere tutta la relativa corrispondenza all'indirizzo seguente, indicando i propri ulteriori recapiti (telefono; fax; cellulare; casella elettronica):


(Via / Piazza / num. civico / cod. postale - località - Comune - sigla provincia o Stato estero)

Al fine di partecipare alla selezione, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di avere la cittadinanza:

--

- di godere dei diritti politici

--

- di non essere stato/a dispensato/a o destituito/a dalla P. A., o dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a per aver conseguito l'impiego con mezzi fraudolenti; né soggetto/a a condanne e/o procedimenti penali; (in caso di provvedimenti/procedimenti penali precisare estremi e titolo del reato):

--

- di essere in possesso della laurea (quadriennale o specialistica) in Giurisprudenza.

(se il titolo è regolamentato da un ordinamento estero allegare, a pena di esclusione, l'atto che ne stabilisce l'equipollenza)

conseguita in data:

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

con il punteggio:

--

(precisare: scala valutazione; eventuale lode)

- di aver un'ottima conoscenza, parlata e scritta, della lingua:

FRANCESE	
----------	--

INGLESE	
---------	--

che dichiara, altresì, di scegliere per l'esame orale.

- di aver buone conoscenze e capacità applicative nell'uso di *personal computer*, in ambito OFFICE 2000 e rispetto alla navigazione in *internet*.

Il/la Sottoscritto/a dichiara di aver maturato, dopo la laurea, le seguenti esperienze:

1) -

data inizio				data fine			
	(gg)	(mm)	(aaaa)		(gg)	(mm)	(aaaa)

2) -

data inizio				data fine			
	(gg)	(mm)	(aaaa)		(gg)	(mm)	(aaaa)

3) -

data inizio				data fine			
	(gg)	(mm)	(aaaa)		(gg)	(mm)	(aaaa)

4) -

data inizio				data fine			
	(gg)	(mm)	(aaaa)		(gg)	(mm)	(aaaa)

5) -

data inizio				data fine			
	(gg)	(mm)	(aaaa)		(gg)	(mm)	(aaaa)

*(precisare: denominazione e sede di enti, imprese o studi professionali; tipologia del rapporto, mansioni, settore di attività; causa di risoluzione dei rapporti con la P. A.; per attività pendenti indicare "in corso" come data fine; se lo spazio fosse insufficiente allegare altre fotocopie di questa pagina)*

