

1	DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DEL CANDIDATO/A	
2		
3	COGNOME:	
4	NOME:	
5	LUOGO DI NASCITA: (Comune e sigla provincia o Stato estero)	
6	DATA DI NASCITA: (gg/mm/aaaa)	
7	CODICE FISCALE:	
8	INDIRIZZO DI RESIDENZA: (inclusi Comune, Sigla Provincia e CAP)	
9	INDIRIZZO CORRISPONDENZA: (inserire solo se diverso dalla residenza)	
10	RIFERIMENTO TELEFONICO:	
11	E-MAIL:	
12	PEC:	
13	CHIEDE di essere ammesso/a alla pubblica selezione di 28 giovani laureati per lo svolgimento di un praticantato di 12 mesi presso l'Autorità e manifesta il proprio interesse per l'area di riferimento:	
14		
15	Al fine di partecipare alla selezione, dichiara: di essere in possesso dei requisiti specificati nell'articolo 1 del bando ed in particolare di non aver frequentato periodi di praticantato a seguito di precedenti selezioni bandite dall'Autorità; di essere consapevole che la presentazione della candidatura è consentita per una soltanto delle tre aree di riferimento, a pena di esclusione dalla selezione; di voler ricevere l'eventuale corrispondenza agli indirizzi riportati nel presente modulo (impegnandosi a comunicare qualsiasi variazione). Dichiara, inoltre, di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:	
16	TITOLO DI STUDIO PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE	
17	LAUREA IN:	
18	VOTAZIONE:	
19	DATA DI CONSEGUIMENTO:	

20	UNIVERSITA': (denominazione e sede dell'Università).	
----	---	--

21	ALTRI TITOLI DI STUDIO DEL CANDIDATO/A	
22	TITOLO 1: (denominazione e oggetto)	
23	DATA INIZIO FREQUENZA:	
24	DATA DI CONSEGUIMENTO: (lasciare in bianco se non conseguito)	
25	UNIVERSITA' /ALTRO ISTITUTO DI FORMAZIONE (denominazione e sede)	
26	TITOLO 2: (denominazione e oggetto)	
27	DATA INIZIO FREQUENZA:	
28	DATA DI CONSEGUIMENTO: (lasciare in bianco se non conseguito)	
29	UNIVERSITA' /ALTRO ISTITUTO DI FORMAZIONE (denominazione e sede)	
30	TITOLO 3: (denominazione e oggetto)	
31	DATA INIZIO FREQUENZA:	
32	DATA DI CONSEGUIMENTO: (lasciare in bianco se non conseguito)	
33	UNIVERSITA' /ALTRO ISTITUTO DI FORMAZIONE (denominazione e sede)	
34	TITOLO 4: (denominazione e oggetto)	
35	DATA INIZIO FREQUENZA:	
36	DATA DI CONSEGUIMENTO: (lasciare in bianco se non conseguito)	
37	UNIVERSITA' /ALTRO ISTITUTO DI FORMAZIONE (denominazione e sede)	
38		
39	DATA DI CONSEGUIMENTO:	
40	ORGANO E SEDE DEL RILASCIO (corte di appello e altro)	

41	ESPERIENZE QUALIFICATE DEL CANDIDATO/A	
42	ESPERIENZA 1:	
43	DATA DI INIZIO	
44	DATA FINE: (in bianco se in corso)	
45	DATORE DI LAVORO/ALTRO (es.: Azienda XX; Studio professionale YY)	
46	OGGETTO DELL'ESPERIENZA 1 (indicare brevemente i contenuti dell'esperienza MAX 250 caratteri)	
47	ESPERIENZA 2:	
48	DATA DI INIZIO	
49	DATA FINE: (in bianco se in corso)	
50	DATORE DI LAVORO/ALTRO (es.: Azienda XX; Studio professionale YY)	
51	OGGETTO DELL'ESPERIENZA 2 (indicare brevemente i contenuti dell'esperienza MAX 250 caratteri)	
52	ESPERIENZA 3:	
53	DATA DI INIZIO	
54	DATA FINE: (in bianco se in corso)	
55	DATORE DI LAVORO/ALTRO (es.: Azienda XX; Studio professionale YY)	
56	OGGETTO DELL'ESPERIENZA 3 (indicare brevemente i contenuti dell'esperienza MAX 250 caratteri)	
57	ESPERIENZA 4:	
58	DATA DI INIZIO	
59	DATA FINE: (in bianco se in corso)	
60	DATORE DI LAVORO/ALTRO (es.: Azienda XX; Studio professionale YY)	

61	OGGETTO DELL'ESPERIENZA 4 (indicare brevemente i contenuti dell'esperienza MAX 500 caratteri)	
----	---	--

62	ESPERIENZE QUALIFICATE DEL CANDIDATO	
63	ESPERIENZA 5:	
64	DATA DI INIZIO	
65	DATA DI FINE: (lasciare in bianco se ancora in corso)	
66	DATORE DI LAVORO/ALTRO (es.: Azienda XX; Studio professionale YY)	
67	OGGETTO DELL'ESPERIENZA 5 (indicare brevemente i contenuti dell'esperienza MAX 250 caratteri)	
68	ESPERIENZA 6:	
69	DATA DI INIZIO	
70	DATA DI FINE: (lasciare in bianco se ancora in corso)	
71	DATORE DI LAVORO/ALTRO (es.: Azienda XX; Studio professionale YY)	
72	OGGETTO DELL'ESPERIENZA 6 (indicare brevemente i contenuti dell'esperienza MAX 250 caratteri)	
73	ESPERIENZA 7:	
74	DATA DI INIZIO	
75	DATA DI FINE: (lasciare in bianco se ancora in corso)	
76	DATORE DI LAVORO/ALTRO RIFERIMENTO (es.: Azienda XX; Studio professionale YY)	
77	OGGETTO DELL'ESPERIENZA 7 (indicare brevemente i contenuti dell'esperienza MAX 500 caratteri)	
78	ESPERIENZA 8:	
79	DATA DI INIZIO	
80	DATA DI FINE: (lasciare in bianco se ancora in corso)	
81	DATORE DI LAVORO/ALTRO RIFERIMENTO (es.: Azienda XX; Studio professionale YY)	

82	OGGETTO DELL'ESPERIENZA 8 (indicare brevemente i contenuti dell'esperienza MAX 250 caratteri)	
----	--	--

83	CONOSCENZA LINGUE EUROPEE	
84	LINGUA EUROPEA	
85	TITOLO O DIPLOMA CONSEGUITO	
86	LIVELLO QCER o MADRELINGUA	
87	DATA DI CONSEGUIMENTO:	
88	SCUOLA O ISTITUTO	
89	LINGUA EUROPEA	
90	TITOLO O DIPLOMA CONSEGUITO	
91	LIVELLO QCER o MADRELINGUA	
92	DATA DI CONSEGUIMENTO:	
93	SCUOLA O ISTITUTO	
94	LINGUA EUROPEA	
95	TITOLO O DIPLOMA CONSEGUITO	
96	LIVELLO QCER o MADRELINGUA	
97	DATA DI CONSEGUIMENTO:	
98	SCUOLA O ISTITUTO	
99	LINGUA EUROPEA	
100	TITOLO O DIPLOMA CONSEGUITO	
101	LIVELLO QCER o MADRELINGUA	
102	DATA DI CONSEGUIMENTO:	

103	SCUOLA O ISTITUTO	
-----	-------------------	--

104	DICHIARAZIONE DI RISPONDENZA AL VERO E DOCUMENTO DI IDENTITA'	
105	Con la sottoscrizione del presente modulo, la/il candidata/o si assume la responsabilità della rispondenza al vero di quanto in esso dichiarato, nella consapevolezza di poter incorrere, nell'ipotesi di falsità, in sanzioni penali (artt. 38; 46; 47 e 76, D.P.R. 28/12/2000, n° 445).	
106	TRATTAMENTO DATI PERSONALI	
107	<p>Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196, si informano i candidati che il trattamento dei dati personali acquisiti dall'Autorità è finalizzato unicamente all'espletamento della procedura selettiva e avverrà - a cura del personale preposto e dei componenti della commissione esaminatrice - presso la sede dell'Autorità - con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.</p> <p>Il conferimento di tali dati è obbligatorio, a pena di esclusione dalla selezione, per valutare i requisiti di partecipazione previsti dal bando. I dati forniti possono essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche a fini di verifica di quanto dichiarato dai candidati, ovvero negli altri casi previsti da leggi e regolamenti.</p> <p>Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato D. Lgs. n. 196/2003, in particolare: il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste all'Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato, Ufficio Sviluppo e Gestione Risorse Umane, Piazza Giuseppe Verdi, n. 6/a – 00198 Roma.</p>	
108	DOCUMENTO DI IDENTITA' (allegare copia alla mail di invio della domanda)	
109	AUTORITA' EMITTENTE	
110	N° DOCUMENTO	
111	Data scadenza (il documento deve essere in corso di validità)	
112	<u>FIRMA DEL CANDIDATO</u>	