

All'Agenzia Italiana del Farmaco
Settore Risorse umane
segreteria risorse umane@aifa.gov.it

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A DIRIGENTI SANITARI.
MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA'.**

Il/La sottoscritto/a

| | |
|---------------------|--|
| Cognome | |
| Nome | |
| Profilo | |
| Incarico attuale | |
| Recapito telefonico | |

esprime la propria disponibilità al conferimento dell'incarico, di cui all'avviso n. del pubblicato sul sito dell'Agenzia, indicato nella tabella che segue (*nella tabella, barrare il campo a destra della colonna "numero incarichi e fascia retributiva" in corrispondenza dell'incarico, [colonna "X"]*).

| STRUTTURA | DESCRIZIONE | NUMERO POSIZIONI E FASCIA RETRIBUTIVA | X |
|--|--|---------------------------------------|---|
| Area Strategia ed economia del farmaco | Nell'ambito di attività, istruttorie o adempimenti caratterizzati da adeguata autonomia gestionale, attività per la valutazione e l'istruttoria delle domande di rimborsabilità e prezzo medicinali e attività istruttorie di supporto al processo decisionale del CPR e CTS, atti o adempimenti comunque ad essi correlati. | 1 CS | |
| Settore HTA ed economia del farmaco | Nell'ambito di attività, istruttorie o adempimenti caratterizzati da adeguata autonomia gestionale, attività per la valutazione e l'istruttoria delle domande di rimborsabilità e prezzo medicinali e attività istruttorie di supporto al processo decisionale del CPR e CTS, atti o adempimenti comunque ad essi correlati. | 1 CS | |

Allega il proprio *curriculum vitae* professionale aggiornato e sottoscritto, redatto in formato europeo.

Luogo e data

Firma