

All'Agenzia italiana del farmaco
Settore Risorse umane

AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI POSTI DI FUNZIONE DIRIGENZIALE DI LIVELLO NON GENERALE. DISPONIBILITÀ.

Il/La sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Qualifica/Professionalità	
Incarico attuale	
Recapito telefonico	

esprime la propria disponibilità ai seguenti incarichi, di cui alla nota dell'Agenzia italiana del farmaco, prot. (barrare il campo a sinistra della/e struttura/e di interesse):

STRUTTURA	FASCIA RETRIBUTIVA
Area Legale	A
Area Amministrativa	A
Area Pre-Autorizzazione	A
Area Ispezioni e certificazioni	A

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

Luogo e data

Firma


