

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
<input type="checkbox"/>	Segreteria tecnica istituzionale della Direzione generale	B
<input type="checkbox"/>	Area Pre - autorizzazione	A
<input type="checkbox"/>	Ufficio sperimentazione clinica	B
<input type="checkbox"/>	Settore Risorse strumentali e finanziarie	B
<input type="checkbox"/>	Settore affari internazionali	B

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

Luogo e data

Firma