

## ALLEGATO A

FAC – SIMILE DI DOMANDA (in carta semplice)

Codice selezione : **“AL3”**

**All’Agenzia Italiana del Farmaco**  
**Area Coordinamento Affari Amministrativi**  
**Ufficio Risorse Umane**  
**Via del Tritone n.181**  
**00187 ROMA**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
(provincia di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, finalizzata al conferimento di cinque incarichi di collaborazione coordinata e continuativa della durata di 36 mesi – presso l’Agenzia Italiana del Farmaco – per le esigenze del Progetto per la definizione dei criteri di valutazione e miglioramento della performance registrativa dei medicinali allergeni, in virtù del nuovo scenario nazionale ed europeo ( Profilo sanitario).

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- cittadinanza \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali, ovvero le eventuali condanne penali riportate o i procedimenti penali eventualmente a carico \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_, con la votazione \_\_\_\_\_, presso l’università \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della seguente specializzazione \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della seguente specializzazione e/o dottorato di ricerca e/o Master e/o altro corso di formazione \_\_\_\_\_;
- di avere esperienza nell’ambito dello sviluppo, della produzione e della sperimentazione pre-clinica e clinica di medicinali;
- di avere conoscenze del sistema regolatorio di valutazione e autorizzazione dei medicinali;
- di avere conoscenze delle principali metodiche di analisi epidemiologica e statistica, dei processi di produzione e delle metodiche di controllo di qualità dei medicinali, preferibilmente biologici;
  - di avere conoscenza delle principali applicazioni informatiche;
- di avere conoscenza della lingua inglese scritta e parlata ed eventualmente di altre lingue
  - di avere ottima conoscenza della lingua italiana (solo per i candidati stranieri).
- di essere a conoscenza ed accettare espressamente che, ai sensi dell’art. 3, comma 1, lett. f-bis, della legge n.20/1994, l’efficacia del contratto è subordinata al controllo preventivo di legittimità della Corte dei Conti;
- di non essere ai sensi dell’art.6, del decreto legge 90/2014, convertito in legge n.114/2014, lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza.

L’indirizzo completo, comprensivo di codice di avviamento postale, di numero telefonico, del recapito di posta elettronica (*eventualmente, ove ritenuto opportuno dal candidato, del numero di fax*), presso il quale il sottoscritto desidera che vengano inviate eventuali comunicazioni relative alla presente selezione pubblica e del quale si impegna a comunicare tempestivamente, a mezzo raccomandata, eventuali variazioni, è il seguente: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al Decreto Legislativo 30/06/2003, n.196 e s.m.i.

Il sottoscritto allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- 1) il proprio *curriculum vitae* (in formato europeo), datato e sottoscritto;
- 2) i titoli in proprio possesso: \_\_\_\_\_
- 3) l’elenco (in carta semplice) dei documenti e dei titoli presentati;
- 4) la copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(non occorre autenticare la firma)