

ALLEGATO A

FAC – SIMILE DI DOMANDA (in carta semplice)

Codice selezione : **“REG3”**

**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 un incarico di collaborazione coordinata e continuativa della durata di 36 mesi – presso l’Agenzia Italiana del Farmaco – per le esigenze del al Progetto di sviluppo dei Registri per il monitoraggio dei farmaci e adeguamento e potenziamento della struttura gestionale correlata – (profilo farmacista).

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 avere l’abilitazione all’esercizio della professione conseguita in data _____, presso _____;
- di avere la specializzazione in Farmacia Ospedaliera conseguita in data _____, presso _____;
- di avere il seguente master di II livello _____ conseguito in data _____ presso _____;
- di avere comprovata esperienza lavorativa nello sviluppo delle schede cliniche propedeutiche al monitoraggio dei farmaci;
- di avere comprovata esperienza lavorativa sulla gestione, controllo e implementazione dei registri di monitoraggio farmaci;
- di avere buona conoscenza della lingua inglese scritta e parlata;
- di avere ottima conoscenza della lingua italiana (solo per i candidati stranieri).
- 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)