ALLEGATO A

FAC – SIMILE DI DOMANDA (in carta semplice)

Codice selezione: "RIC2"

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

_lsottoscritto/a		nato/a		
	il codice	fiscale		e
residente a			()
			n°	
cap, chie	ede di essere ammess_ alla se	lezione pubblic	a, per titoli e col	loquio, finalizzata al
conferimento di un in-	carico di collaborazione coord	dinata e continu	uativa della durata	di 36 mesi – presso
l'Agenzia Italiana del	Farmaco – per le esigenze c	lel Progetto di	ricerca indipende	nte AIFA: analisi dei
risultati conseguiti e co	onfronto con i dati dei databas	se AIFA sui farm	ıaci. Una valutazior	ne integrata al fine di
migliorare la pratica cli	nica e le strategie di ricerca in	dipendente mir	ata (Profilo statist	ico).
A tal fine, sotto la propri	a responsabilità, ai sensi degli ar	tt. 46 e 47 del D.I	P.R. 28/12/2000, n.4	45 e consapevole delle
sanzioni penali previste o - cittadinanza	dall'art.76 dello stesso D.P.R. per	le ipotesi di falsit	:à in atti e dichiarazio	oni mendaci, dichiara:
	condanne penali, ovvero le eve		nenali rinortate o	i procedimenti penali
eventualmente a carico	•	sittaan condamic	. perian riportate o	· procedimenti pendii
	so del seguente titolo di stud	oib		
			,	presso l'università
				;
- di avere comprovata	esperienza nel campo della sta	atistica medica/	biostatistica;	
- di avere esperienza n	ell'ambito della ricerca clinica;	,		
- di avere conoscenza d	delle principali applicazioni inf	ormatiche;		
- di avere eccellente co	onoscenza della lingua inglese	scritta e parlata	l .	
- di avere ottima conosc	cenza della lingua italiana (solo p	er i candidati stra	nieri);	
- di essere a conoscenz	a ed accettare espressamente	che, ai sensi de	ll'art. 3, comma 1,	lett. f-bis, della legge
n.20/1994, l'efficacia del	contratto è subordinata al contr	ollo preventivo d	i legittimità della Co	rte dei Conti;
- di non essere ai sensi	dell'art.6, del decreto legge 90/	2014, convertito	in legge n.114/2014	4, lavoratore privato o
pubblico collocato in qui	escenza.			
L'indirizzo completo, co	mprensivo di codice di avviame	ento postale, di	numero telefonico,	del recapito di posta
	nte, ove ritenuto opportuno dal c			
desidera che vengano	inviate eventuali comunicazioni	relative alla pr	esente selezione pu	ubblica e del quale si
impegna a comunic	care tempestivamente, a	mezzo raccom	nandata, eventual	i variazioni, è il
seguente:				
	e il consenso al trattamento de	i dati personali	per le finalità e cor	n le modalità di cui al
Decreto Legislativo 30/0				
	a presente domanda la seguente		ž.	
• • •	<i>itae</i> (in formato europeo), datato	e sottoscritto;		
2) i titoli in proprio posse	sso: plice) dei documenti e dei titoli pi			
	un proprio documento di identita		i+à	
4) la copia lotostatica di	an proprio documento di identita	a iii corso ur vaiiu	ita.	
lì				
·				
	Fi	rma		
		(non c	occorre autenticare la	a firma)