

ALLEGATO A

FAC – SIMILE DI DOMANDA (in carta semplice)

Codice selezione : **“EMO2”**

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

__I__ 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 n. 2 incarichi di collaborazione coordinata e continuativa della durata di 24 mesi – presso l’Agenzia Italiana del Farmaco – per le esigenze del “Progetto Medicinali Emoderivati 2014/2016 “Miglioramento della performance per la valutazione e la registrazione dei medicinali emoderivati, in virtù delle modifiche normative nazionali e del nuovo scenario industriale nazionale” Profilo Medico.

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 specializzazione in aree terapeutiche di utilizzo dei medicinali emoderivati (ematologia, immunologia, medicina trasfusionale, ecc.) _____; conseguito in data _____, presso _____;
- di essere in possesso del dottorato di Ricerca e/o Master e/o altri corsi di formazione attinenti i medicinali e in particolare i medicinali biologici _____; conseguito in data _____, presso _____;
- di avere esperienza nell’ambito dello sviluppo e della sperimentazione pre-clinica e clinica di medicinali, preferibilmente biologici;
- di avere conoscenze del sistema regolatorio di valutazione e autorizzazione dei medicinali;
- di avere conoscenze delle principali metodiche di analisi epidemiologica e statistica;
- di avere conoscenza della lingua inglese orale e scritta ed eventualmente di altre lingue;
- di avere conoscenza delle principali applicazioni informatiche;
- di avere buona conoscenza della lingua italiana (solo per i candidati stranieri).

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 __I__ sottoscritt_ 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 sottoscritt_ 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.

__I__ sottoscritt_ allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- 1) titoli in proprio possesso: _____
- 2) il proprio curriculum, datato e firmato;
- 3) l’elenco (in carta semplice) dei documenti e dei titoli presentati;
- 4) copia fotostatica di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

_____ lì _____

Firma _____
(non occorre autenticare la firma)