

ALLEGATO A

FAC – SIMILE DI DOMANDA (in carta semplice)

Codice selezione : **"FVGmed"**

**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 ammessa alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, finalizzata al conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa della durata di 36 (trentasei) mesi – presso l'Agenzia Italiana del Farmaco – per le esigenze del "Progetto per adeguamento e potenziamento delle procedure di farmacovigilanza, in virtù delle modifiche normative nazionali ed europee" (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 avere comprovata esperienza lavorativa nel campo della farmacovigilanza con particolare riferimento a:
 - utilizzo dei database nazionali ed europei di farmacovigilanza (Rete Nazionale di Farmacovigilanza – RNF -, Eudravigilance Modulo Post-Marketing – EVPM -, Eudravigilance Modulo Clinical Trial – EVCT -, VigiSegn, etc.);
 - monitoraggio delle segnalazioni di sospette reazioni avverse, con particolare riferimento alle reazioni gravi ed inattese a carico del distretto oro-faringeo, provenienti da medicinali usati nell'ambito della sperimentazione clinica, post marketing e ai sensi della Legge 648/96, Legge 94/98, DM 08/05/2014 e della recente Legge 16 maggio 2014 n. 79 ovvero per quelli erogati a carico del SSN e utilizzati per una indicazione terapeutica diversa da quella autorizzata;
 - monitoraggio della letteratura scientifica internazionale di articoli che riportano soprattutto temi inerenti le reazioni avverse in ambito odontostomatologico;
 - inserimento di segnalazioni negli specifici database regolatori (Rete Nazionale di Farmacovigilanza – RNF - e Eudravigilance – EV);
 - misure di minimizzazione dei rischi e della loro relativa efficacia;
 - signal detection.
- di avere ottima conoscenza della lingua inglese scritta e parlata;
- 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 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) 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.

_____ li _____

Firma _____
(non occorre autenticare la firma)