

ALLEGATO A

FAC – SIMILE DI DOMANDA (in carta semplice)

Codice selezione : **“EMO3”**

**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 n. 3 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 biologo/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 essere in possesso della specializzazione e/o 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, della produzione 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, dei processi di produzione e delle metodiche di controllo di qualità dei medicinali, preferibilmente biologici;
- 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 il 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.

Il 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)