

ALLEGATO A

FAC – SIMILE DI DOMANDA (in carta semplice)

Codice selezione : **"ITA5"**

**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. 5 (cinque) incarichi di collaborazione coordinata e continuativa della durata di 36 mesi – presso l'Agenzia Italiana del Farmaco – per le esigenze del "Progetto per la promozione dell'Italia come paese di riferimento nelle procedure autorizzative e di Scientific Advice e di sviluppo del ruolo internazionale di AIFA"

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 essere in possesso del seguente titolo di studio _____, conseguito in data _____, con la votazione _____, presso l'università _____;
- di essere in possesso della Specializzazione o di comprovate competenze specifiche nella/e seguenti discipline (indicare quale/i fra Oncologia, Ematologia, Cardiologia, Diabetologia, Endocrinologia-Metabolismo, Immunologia, Reumatologia, Infettivologia e/o Neurologia).
- di avere ottima conoscenza della lingua inglese;
- di avere ottima 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.

_____ li _____

Firma _____
(non occorre autenticare la firma)