

## ALLEGATO A

FAC – SIMILE DI DOMANDA (in carta semplice)

Codice selezione : **"ITA1"**

**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 un incarico 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" ( Profilo Sanitario).

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 nell'area dei farmaci biologici e delle Terapie avanzate (terapia genica, terapia cellulare somatica e ingegneria tissutale);
- 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 \_\_\_\_\_ 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)