

All’Agenzia Italiana del Farmaco
 Settore Risorse umane
segreteria risorseumane@aifa.gov.it

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A DIRIGENTI SANITARI.
 MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA’.**

Il/La sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Profilo	
Incarico attuale	
Recapito telefonico	

esprime la propria disponibilità al conferimento dell’incarico, di cui all’avviso n. del pubblicato sul sito dell’Agenzia, indicato nella tabella che segue *(nella tabella, barrare il campo a destra della colonna "numero incarichi e fascia retributiva" in corrispondenza dell'incarico, [colonna "X"])*.

STRUTTURA	DESCRIZIONE	NUMERO POSIZIONI E FASCIA RETRIBUTIVA	X
Ufficio di Presidenza	Nell'ambito delle attività, istruttorie o adempimenti caratterizzati da elevata autonomia gestionale, supporto per le attività tecnico-scientifiche e regolatorie ed attività, atti o adempimenti comunque ad essi correlati.	BS	

Allega il proprio curriculum vitae professionale aggiornato e sottoscritto, redatto in formato europeo.

Luogo e data

Firma