

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

Avviso per la designazione dei componenti dell'Amministrazione all'interno dell'Organismo Paritetico per l'innovazione

Il/La sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Qualifica/Professionalità	
Struttura attuale	
Recapito telefonico	

- esprime la propria disponibilità per il conferimento dell'incarico di cui alla nota dell'Agenzia Italiana del Farmaco prot. n. del di Componente/Supplente presso l'Agenzia Italiana del Farmaco.
- manifesta il proprio interesse alla candidatura sulla base delle seguenti motivazioni:

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

Dichiara, altresì:

- l'assenza di condanne penali e di procedimenti penali in corso (*in caso contrario indicare le condanne riportate, le date di sentenza dell'autorità giudiziaria - da indicare anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale o non menzione, ecc. - nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti*)

- l'assenza di condanne per responsabilità amministrativa e di procedimenti per responsabilità amministrativa in corso (*in caso contrario indicare le condanne riportate, le date di sentenza della Corte dei conti, nonché i procedimenti eventualmente pendenti*)

- l'assenza, nell'ultimo biennio, di provvedimenti disciplinari a carico e di procedimenti disciplinari in corso (*in caso contrario indicare le sanzioni riportate, le date dei relativi provvedimenti, nonché i procedimenti eventualmente pendenti*)

Luogo e data

Firma