ALLEGATO A

FAC – SIMILE DI DOMANDA (in carta semplice)

codice concorso "MCH01"

All'Agenzia Italiana del Farmaco
Area coordinamento affari amministrativi,
Ufficio risorse umane
Via del Tritone, 181
00187 ROMA

 1 sottoscritt _____, nato a _____ (____)
il / / /

codice fiscale _____, chiede di essere ammess_ alla procedura di mobilità esterna volontaria, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 3 (tre) posti nel profilo di dirigente chimico, delle professionalità sanitarie.

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 che:

- 1) è residente in _____ (provincia di _____) c.a.p. : _____
via _____;
- 2) è cittadin_ italian_ o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- 3) è in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso _____
votazione _____
- 4) ha conseguito l'abilitazione alla professione di chimico in data _____;
- 5) è in servizio presso (ente di appartenenza, categoria e profilo professionale posseduto);
- 6) è in possesso del nulla osta al trasferimento da parte dell'ente di appartenenza;
- 7) è in possesso di documentata esperienza lavorativa continuativa di almeno 24 mesi nelle attività inerenti il profilo considerato;
- 8) gode dei diritti civili e politici;
- 9) non ha mai riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso;
- 10) non è stat_ destituit_, dispensat_o licenziat_ dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento o a seguito di sanzioni disciplinari, non è stato dichiarato decadut_ o licenziat_ da altro impiego statale, per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 11) desidera ricevere ogni comunicazione relativa al concorso al seguente indirizzo: via _____ n. _____ c.a.p. _____ città _____ (____), tel. _____ cell. _____ e-mail _____ e si impegna a comunicare tempestivamente a mezzo raccomandata eventuali variazioni di tale indirizzo.

Il sottoscritto 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..

 1 sottoscritt_ allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- 1) titoli in proprio possesso: _____

_____;
- 2) il proprio curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
- 3) relazione illustrativa delle capacità professionali in funzione del profilo ricercato;
- 4) l'elenco (in carta semplice) dei documenti e dei titoli presentati;
- 5) copia fotostatica di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Il _____

Firma _____
(non occorre autenticare la firma)