

All'Agenzia italiana del farmaco
Settore Risorse umane

(segreteria risorseumane@aifa.gov.it)

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI LIVELLO DIRIGENZIALE NON GENERALE.
MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ.**

Il/La sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Qualifica/Professionalità	
Incarico attuale	
Recapito telefonico	

manifesta la propria disponibilità per il conferimento degli incarichi, di cui alla nota dell'Agenzia italiana del farmaco .././2017, prot. STDG P, di seguito indicati*:

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

Luogo e data

Firma

-
- Indicare fino a n. 3 incarico di cui all.1