ALLEGATO A
FAC – SIMILE DI DOMANDA (in carta semplice)
codice concorso : "COM 01"

All'Agenzia Italiana del Farmaco Area Coordinamento Affari Amministrativi Ufficio Risorse Umane Via del Tritone n.181 00187 ROMA

1 sottoscritto/a	, nato/a a	
(provincia di) il	codice fiscale	e residente
a	() Via/P.zza	n°
finalizzata al conferiment Posizione economica F1,		erminato con funzioni di Area III –
A tal fine, sotto la propria consapevole delle sanzion atti e dichiarazioni menda	a responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e ni penali previste dall'art.76 dello stesso nci, dichiara:	e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e o D.P.R. per le ipotesi di falsità in
	n_o di uno degli Stati membri dell'Unio	
- di essere iscritt_ nelle lis oppure di non ess	te elettorali del comune disere iscritt_ nelle liste elettoral	li per il seguente motivo
aver riportato le seguen	ondanne penali e di non avere procediti condanne penali	
o di avere	i seguenti procedimenti pe	enan a proprio carico
non essere stato dichiara di essere in possesso del	tuit_ o dispensat_ dall'impiego presso u at_ decadut_ o licenziat_ da altro impieg l seguente titolo di studio presso	go statale;
con la votazione di		
	erienza nell'organizzazione di eventi	e congressi;
- di avere comprovata e sanitario;	esperienza nel coordinamento e real	lizzazioni di progetti in campo
·	sperienza in ambito di analisi statisti	iche:
	nzata della lingua inglese;	•
	ltra lingua straniera comunitaria;	
- di avere conoscenza ava		
	a lingua italiana (solo per i candidati euro	nei):

L'indirizzo completo, comprensivo di codice di avviamento postale, di numero telefonico, de recapito di posta elettronica (eventualmente, ove ritenuto opportuno dal candidato, del numero di fax) presso il quale _l_ 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:
l 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.
_l_sottoscritt_ allega alla presente domanda la seguente documentazione: 1) titoli in proprio possesso:
2) il proprio curriculum formativo e professionale, 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.
lì
Firma
(non occorre autenticare la firma)