

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

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A DIRIGENTI DELLE PROFESSIONALITA' SANITARIE.
 MONIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA'.**

Il/La sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Qualifica/Professionalità	
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 Procedure post autorizzative	Nell'ambito di attività, istruttorie o adempimenti caratterizzati da elevata autonomia gestionale e dal coordinamento di attività e/o di risorse, interne e/o esterne all'Agenzia, coordinamento delle procedure di autorizzazione di variazioni e rinnovi delle autorizzazioni all'immissione in commercio, nazionali e comunitarie, con Italia sia come stato membro di riferimento (RMS) che come stato membro coinvolto (CMS), coordinamento delle procedure di modifica del regime di fornitura, delle modifiche ai sensi degli artt. 78 e 79 del D.lgs. 219/2006 e dei trasferimenti di titolarità, ed attività, atti o adempimenti comunque ad essi correlati.	1 AS	

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

Luogo e data

Firma