Allegato 1

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

AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI POSTI DI FUNZIONE DIRIGENZIALE DI LIVELLO NON GENERALE. DISPONIBILITÀ

Il/La sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Qualifica/Professionalità	
Incarico attuale	
Recapito telefonico	

esprime la propria disponibilità per il conferimento agli incarichi di cui alla nota dell'Agenzia Italiana del Farmaco prot. n. ..... del ..... e indicati nella tabella che segue (barrare il campo a sinistra della struttura di interesse):

	STRUTTURA	DISPOSIZIONI DEL REGOLAMENTO	FASCIA RETRIBUTIVA
	Area Vigilanza Post-Marketing	Art. 16, comma 1	A
	Area Ispezioni e certificazioni	Art. 18, comma 1)	A
	Ufficio qualità dei prodotti e contrasto al crimine farmaceutico	Art. 18, comma 2, lett. c)	B

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

Dichiara, altresì:

- che nell'ultimo triennio ha ricevuto le seguenti valutazioni della performance (*indicare le valutazioni disponibili*):
  - 2016 - _____
  - 2017 - _____
  - 2018 - _____
- 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 .....