

All’Agenzia Italiana del Farmaco
 Settore Risorse umane
segreteria@aisf.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	FASCIA RETRIBUTIVA	DECORRENZA
<input type="checkbox"/>	Area Pre-autorizzazione	A	1 agosto 2020
<input type="checkbox"/>	Ufficio sperimentazione clinica	B	1 agosto 2020

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