

All’Agenzia Italiana del Farmaco  
 Settore Risorse umane  
[segreteria@risorseumane@aifa.gov.it](mailto:segreteria@risorseumane@aifa.gov.it)

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI POSTO 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 dell’incarico “*ad interim*” dell’Ufficio monitoraggio della spesa farmaceutica e rapporti con le regioni, di cui alla nota dell’Agenzia Italiana del Farmaco prot. n. 64495 del 10/06/2020 , collocato nella fascia retributiva C2.

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*):
  - 2017 - \_\_\_\_\_
  - 2018 - \_\_\_\_\_
  - 2019 - \_\_\_\_\_

- 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 .....