

All' Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA)
Ufficio Reclutamento e formazione
incarichi e rapporti di lavoro flessibile
concorsi@pec.aifa.gov.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA MOBILITÀ
VOLONTARIA (Art. 3, comma 2, D.L. 14 marzo 2025, n. 25 – Profilo: Dirigente Sanitario)**

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a il,
residente in, codice fiscale.....,
telefono, indirizzo e-mail/PEC.....,
attualmente in posizione di comando presso l'AIFA, con contratto a tempo indeterminato e pieno,
inquadrate/a nel profilo di Dirigente Sanitario.....,

CHIEDE

di partecipare alla procedura di mobilità volontaria, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L. 14 marzo 2025, n. 25, convertito con modificazioni dalla legge 9 maggio 2025 n. 69, così come da avviso pubblicato sul Portale dei servizi online dell'Agenzia Italiana del Farmaco.

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. di essere dipendente di ruolo di una Pubblica Amministrazione di cui all'art. 1, comma 2, D.lgs. n. 165/2001, con contratto di lavoro a tempo pieno e indeterminato e inquadrato nel profilo di dirigente sanitario....., ai sensi dei vigenti CCNL dell'Area Funzioni Centrali o con qualifica equivalente;
2. di avere un rapporto di lavoro subordinato a tempo pieno e indeterminato presso (indicare ente di appartenenza);
3. data di assunzione nell'ente di appartenenza;
4. data di decorrenza dell'inquadramento nel profilo di dirigente sanitario;
5. data di decorrenza comando presso l'AIFA.....;
6. ufficio presso il quale è in posizione di comando.....;
7. incarico attualmente ricoperto;
8. di aver maturato almeno dodici mesi di servizio effettivo nel suddetto profilo presso l'Agenzia Italiana del Farmaco in posizione di comando;
9. di aver conseguito una valutazione della performance individuale pienamente favorevole nello stesso profilo;

10. di essere a conoscenza che le dichiarazioni rese nella presente istanza assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Allega alla presente domanda:

- Curriculum vitae in formato europeo, aggiornato e sottoscritto;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data.....

Firma.....

(La firma non è soggetta ad autenticazione se la domanda è trasmessa via PEC, accompagnata da copia del documento di identità in corso di validità.)