

All’Agenzia Italiana del Farmaco  
 Settore Risorse umane  
*segreteria risorse umane@aifa.gov.it*

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A DIRIGENTI DELLE PROFESSIONALITA’ SANITARIE.  
 MANIFESTAZIONE 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 Ispezioni e Autorizzazioni GMP Materie Prime	Nell’ambito di attività, istruttorie o adempimenti caratterizzati da elevata autonomia gestionale, ispezioni e follow-up relativi a officine farmaceutiche di produzione/importazione di sostanze attive, valutazione delle istanze di autorizzazione o registrazione (e relative modifiche) per la produzione e importazione di sostanze attive, ed attività, atti o adempimenti comunque ad essi annessi, connessi o correlati.	1 BS	

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

Luogo e data .....

Firma .....

