

All'Agenzia italiana del farmaco
Settore Risorse umane
(segreteria risorseumane@aifa.gov.it)

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI LIVELLO DIRIGENZIALE NON GENERALE.
MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ.**

Il/La sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Qualifica/Professionalità	
Incarico attuale	
Recapito telefonico	

manifesta la propria disponibilità per il conferimento dell'incarico di direzione dell'Area Amministrativa, di cui alla nota dell'Agenzia italiana del farmaco, prot.

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*):
 - 2015 - _____
 - 2016 - _____
 - 2017 - _____
- 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 _____

I soggetti non in servizio presso l'Agenzia devono allegare alla presente una copia del proprio documento di identità, in corso di validità.