

All'Agenzia italiana del farmaco
Settore Risorse umane

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 al seguente incarico, di cui alla nota dell'Agenzia italiana del farmaco, prot.:

STRUTTURA	FASCIA RETRIBUTIVA
Area Vigilanza post-marketing	A

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

Luogo e data

Firma


