

## ALLEGATO A

FAC – SIMILE DI DOMANDA (in carta semplice)

Codice selezione : **"VHPF"**

**All'Agenzia Italiana del Farmaco**

**Area Amministrativa**

**Settore Risorse Umane**

**Via del Tritone n.181**

**00187 ROMA**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
(provincia di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, finalizzata al conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa della durata di 36 mesi – presso l'Agenzia Italiana del Farmaco – per le esigenze del Progetto per la promozione dell'Italia come Reference National Competent Authority nelle procedure europee di armonizzazione della valutazione degli studi clinici – Voluntary Harmonisation Procedure (VHP) - Profilo Farmacista.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- cittadinanza \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali, ovvero le eventuali condanne penali riportate o i procedimenti penali eventualmente a carico \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_, con la votazione \_\_\_\_\_, presso l'università \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della Specializzazione in : \_\_\_\_\_ e/o Dottorato di ricerca e/o Master in \_\_\_\_\_;
- di avere comprovata esperienza nel campo della ricerca clinica e/o nell'*assessment* di studi clinici ed emendamenti sostanziali (valutazione del Protocollo clinico, *Investigator's Brochure* ed eventuale altra documentazione, in particolare per gli aspetti relativi all'IMPD);
- di avere comprovata conoscenza della normativa relativa alla sperimentazione clinica dei farmaci, del settore regolatorio nell'ambito delle sperimentazioni cliniche nazionali e internazionali e dei rapporti di sicurezza sulle sperimentazioni cliniche;
- di avere spiccate capacità gestionali, relazionali e di coordinamento anche in funzione del ruolo di *contact point* e coordinatore dei rapporti con gli esperti interni/esterni dell'AIFA ed i commenti con gli Stati Membri coinvolti nella procedura VHP;
- di avere conoscenza dei principali sistemi informatici per la gestione delle sperimentazioni cliniche;
- di avere eccellente conoscenza della lingua inglese scritta e parlata;
- di avere ottima conoscenza della lingua italiana (solo per i candidati stranieri);
- di non essere ai sensi dell'art.6, del decreto legge 90/2014, convertito in legge n.114/2014, lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;

- di essere a conoscenza ed accettare espressamente che, ai sensi dell'art. 3, comma 1, lett. f-bis, della legge n.20/1994, l'efficacia del contratto è subordinata al controllo preventivo di legittimità della Corte dei Conti.

L'indirizzo completo, comprensivo di codice di avviamento postale, di numero telefonico, del recapito di posta elettronica (eventualmente, ove ritenuto opportuno dal candidato, del numero di fax), presso il quale il sottoscritto desidera che vengano inviate eventuali comunicazioni relative alla presente selezione pubblica e del quale si impegna a comunicare tempestivamente, a mezzo raccomandata, eventuali variazioni, è il seguente: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al Decreto Legislativo 30/06/2003, n.196 e s.m.i.

Il sottoscritto/a allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- 1) Il proprio *curriculum*, debitamente datato e sottoscritto, reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 2000;
- 2) i titoli in proprio possesso: \_\_\_\_\_
- 3) l'elenco (in carta semplice) dei documenti e dei titoli presentati;
- 4) la copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(non occorre autenticare la firma)