

All'Agenzia Italiana del Farmaco  
Settore Risorse umane  
segreteria.risorseumane@aifa.gov.it

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A DIRIGENTI SANITARI.  
MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA'.**

Il/La sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Profilo	
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
Area Vigilanza post marketing	Nell'ambito di attività, istruttorie o adempimenti caratterizzati da adeguata autonomia gestionale, verifica e valutazione dei progetti e delle attività svolte dalle Regioni a seguito dell'assegnazione dei Fondi Regionali di FV, di cui alla legge n. 296 del 27/12/2006 e attività scientifiche correlate; monitoraggio delle attività svolte dai centri Regionali di Farmacovigilanza (CRFV) ed attività, atti o adempimenti comunque ad essi correlati.	CS	
Settore Innovazione e Strategia del farmaco	Nell'ambito di attività, istruttorie o adempimenti caratterizzati da adeguata autonomia gestionale, collaborazione alle attività di valutazione tecnico-scientifica nell'ambito di procedure autorizzative, scientific advice EMA e processo di definizione della rimborsabilità dei medicinali con procedura centralizzata ed attività, atti o adempimenti comunque ad essi correlati.	CS	

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

Luogo e data .....

Firma .....