

All’Agenzia Italiana del Farmaco  
 Settore Risorse umane  
[segreteria@aisf.gov.it](mailto:segreteria@aisf.gov.it)

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO DEL 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 per il conferimento dell’incarico, di cui alla nota dell’Agenzia Italiana del Farmaco prot. n. 135947-22/10/2024, di seguito specificato:

	<b>STRUTTURA</b>	<b>FASCIA RETRIBUTIVA</b>	<b>DECORRENZA</b>
	<b>Ufficio Monitoraggio della spesa farmaceutica e rapporti con le Regioni</b>	<b>C1</b>	<b>Dalla data del conferimento dell’incarico</b>

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

Allega, altresì, ai sensi dell’art. 20 del decreto legislativo n. 39 del 2013, la dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità e la dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità.

Dichiara, altresì:

- 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 .....