

**AZIENDA SERVIZI SOCIALI DI BOLZANO**

All'Azienda Servizi Sociali di Bolzano  
Ufficio gestione Personale

**Indirizzo per consegna a mano:**  
Via Roma 100/A - 39100 Bolzano

**Indirizzo per invio postale:**

Casella Postale aperta  
Succursale 10

Via Resia, 190 - 39100 Bolzano

Tel. 0471/457735 Fax. 0471/457795 o 457799

Orario al pubblico:

da lunedì a venerdì 10.00 -12.00

lunedì pomeriggio 15.00 -16.15

giovedì 8.30-13.00 e 14.00 -17.30.

**Posta Elettronica Certificata (PEC)** esclusivamente all'indirizzo [assb@legalmail.it](mailto:assb@legalmail.it) avendo cura di allegare tutta la documentazione richiesta in formato pdf, tif o ipeg (tranne il certificato di appartenenza o aggregazione al gruppo linguistico, il quale dovrà essere inserito in una busta chiusa e consegnato secondo le modalità di cui ai seguenti punti b) e c);

**BETRIEB FÜR SOZIALDIENSTE**

An den Betrieb für Sozialdienste Bozen  
Amt für Personalwesen

**Adresse für die Übergabe von Hand**  
Romstraße 100/A - 39100 Bozen

**Adresse für die Übermittlung auf dem Postwege**

Offenes Postfach  
Filiale 10

Reschenstraße, 190 – 39100 Bozen

Tel. 0471/457735 Fax. 0471/457795 oder 457799

Parteienverkehr:

Montag bis Freitag 10.00 - 12.00

Montag Nachmittag 15.00 - 16.15

Donnerstag 8.30 - 13.00 und 14.00 - 17.30

**Zertifizierte E- Mail (PEC)** ausschließlich an die Adresse [bsbozen@legalmail.it](mailto:bsbozen@legalmail.it) wobei darauf zu achten ist, dass die gesamten angeforderten Unterlagen in den Formaten .pdf, .tif oder .jpeg übermittelt werden müssen (ausgenommen ist hierbei die Bestätigung über die Zugehörigkeit zu einer bzw. Angliederung an eine Sprachgruppe, die laut den Bestimmungen in den folgenden Punkten b) und c) in einem geschlossenen Umschlag abgegeben werden muss);

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 48 POSTI IN QUALITA' DI OPERATORE/TRICE SOCIO SANITARIO (OSS) NELLA IV QUALIFICA FUNZIONALE.**

**GESUCH UM ZULASSUNG ZUM ÖFFENTLICHEN WETTBEWERB NACH PRÜFUNGEN ZUR BESETZUNG VON 48 STELLEN ALS PFLEGEHELFER/IN IN DER IV. FUNKTIONSEBENE.**

**SCADENZA/FRIST : 13.04.2012 ore/Uhr 12.00**

**Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000**

Si precisa che tutte le dichiarazioni contenute e rese nella presente domanda di ammissione, i documenti allegati e la firma sono soggette alle disposizioni di cui al DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni e la falsità delle stesse è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, così come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni.

Il/La sottoscritto/a

**Eigenerklärung im Sinne des DPR 445/2000, Art. 46 und 47**

Es wird darauf hingewiesen, dass alle, im vorliegenden Gesuch enthaltenen und abgegebenen, Erklärungen, sowie die beiliegenden Unterlagen und die Unterschrift den Bestimmungen des DPR 445/2000 in geltender Fassung unterliegen. Wahrheitswidrige Erklärungen werden gemäß Art. 76 des DPR 445/2000 in geltender Fassung sowie im Sinne des Strafgesetzbuches und der einschlägigen Sondergesetze strafrechtlich geahndet.

Der/Die Unterfertigte

Cognome e nome	Nachname und Vorname																				
nato/a – geboren in	Il – am																				
residente a (CAP –Comune-Prov.) – wohnhaft in (PLZ-Gemeinde- Prov.)	Via – Straße n.-Nr.																				
Tel.	M F/W																				
<table border="1" style="width:100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td> </tr> </table>																					Codice fiscale/Steuernummer

**Indirizzo e-Mail Adresse**

**chiede di essere ammesso/a al suddetto concorso per esami. A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità:**

che tutte le comunicazioni potranno essere fatte al seguente indirizzo (in assenza di indicazione l'indirizzo si intende quello di cui alla prima pagina della presente domanda):

**ersucht um Zulassung zum oben genannten Wettbewerb nach Prüfungen. Zu diesem Zweck erklärt er/sie unter eigener Verantwortung:**

alle Mitteilungen können an die folgende Adresse geschickt werden (bei fehlendem Hinweis wird diejenige Adresse herangezogen, die auf der ersten Seite dieses Vordrucks angegeben wurde):

CAP –Comune-Prov. – PLZ-Gemeinde-Prov.	Via – Straße	n.-Nr.
<input type="checkbox"/> d'impegnarsi a informare l'Amministrazione, in caso di cambiamento di indirizzo, delle eventuali variazioni.	<input type="checkbox"/> sich zu verpflichten, im Falle der Verlegung des Wohnsitzes die diesbezügliche Änderung unverzüglich der Verwaltung mitzuteilen.	

**PARTE A**

**ABSCHNITT A**

**01**  di essere cittadino/a italiano/a

o equiparato, ivi compresi i titolari di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo/carta di soggiorno di durata illimitata:

**02**  di appartenere, ai sensi dell'art. 18 del D.P.R. 752/1976, o essere aggregato ad uno dei tre gruppi linguistici: italiano, tedesco o ladino.

Per cittadini residenti e non residenti in provincia di Bolzano: certificazione sull'appartenenza oppure aggregazione ad uno dei tre gruppi linguistici in plico chiuso **rilasciata dal tribunale competente**, di data non anteriore a 6 mesi.

che ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.P.R. 26.07.1976, n. 752 intende sostenere le previste prove d'esame in lingua:

tedesco  Italiano

**03**  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di:

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

**04**  di non aver mai riportato condanne penali (ivi incluse le sentenze previste dall'art. 444, comma 2 del codice di procedura penale, cd. "di patteggiamento").

di aver riportato le seguenti condanne penali:

Tipo di reato – Art des Vergehens	Art.C.p. – Art. St.G.B.	Data sentenza Datum des Urteils

di aver presentato in data \_\_\_\_\_, sussistendo i requisiti previsti ex artt. 178 e 179 c.p., istanza di riabilitazione penale (per le condanne penali indicate al precedente punto) presso il Tribunale di Sorveglianza di \_\_\_\_\_.

**05**  di aver assolto gli obblighi militari / il servizio civile

Posto di servizio – Ente Dienststelle - Körperschaft	dal –vom	al – bis zum

di non aver assolto gli obblighi militari / il servizio civile per il seguente motivo :

di non aver assolto gli obblighi militari / il servizio civile (Legge n.226 del 23.08.04)

**01**  Im Besitz der italienischen Staatsbürgerschaft zu sein

oder gleichgestellte/r Bürger/in - darin inbegriffen sind die Inhaber/innen der langfristigen Aufenthaltsberechtigung - EG und die Inhaber/innen der unbegrenzt gültigen Aufenthaltskarte - zu sein; und zwar:

**02**  Im Sinne des Art. 18 des DPR Nr. 752/1976 der italienischen, deutschen oder ladinischen Sprachgruppe anzugehören bzw. zugeordnet zu sein.

Für Bewerber/innen, welche in der Provinz Bozen ansässig sind und nicht ansässig sind: Bescheinigung über die Zugehörigkeit zu einer oder Angliederung an eine der drei Sprachgruppen in verschlossenem Umschlag, nicht älter als sechs Monate, ausgestellt vom zuständigen Gericht.

im Sinne und für die Belange des Art. 20 des DPR Nr. 752 – 26.7.76 Nr. 752 die vorgesehenen Prüfungen in der folgenden Sprache ablegen zu wollen:

Deutsch  Italienisch

**03**  in den Wählerlisten der unten stehenden Gemeinde eingetragen zu sein:

aus folgenden Gründen nicht in den Wählerlisten eingetragen zu sein

**04**  nie strafrechtlich verurteilt worden zu sein (einschließlich der vom Art. 444, Abs. 2 der Strafprozessordnung vorgesehenen Urteile [sogenannte "Strafzumessung"]).

gegen ihn/sie wurden folgende Strafurteile ausgesprochen:

Im Besitz aller Voraussetzungen im Sinne der Artikel 178 und 179 des StGB zu sein und am \_\_\_\_\_ beim Überwachungsgericht \_\_\_\_\_ einen Antrag um Wiedereinsetzung für die oben erwähnten strafrechtlichen Verurteilungen eingereicht zu haben

**05**  den Militärdienst / Zivildienst abgeleistet zu haben und zwar.

den Militärdienst / Zivildienst aus folgenden Gründen nicht abgeleistet zu haben:

den Militärdienst / Zivildienst nicht abgeleistet zu haben (Gesetz Nr. 226 vom 23.08.04)

06  di appartenere ad una delle categorie di cui al D.Lgs. 8 maggio 2001 n. 215 e D.Lgs. 15 marzo 2010 n. 66 (in caso affermativo allegare alla domanda anche la relativa attestazione):

07  di appartenere ad una delle categorie protette di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68 e s.m.e.i. (in caso affermativo allegare alla domanda anche la relativa attestazione rilasciata dall'Ufficio del lavoro o certificato di invalidità superiore al 45%):

dal \_\_\_\_\_ a tutt'oggi (DPGP n. 6/1997, art.14)

di necessitare di ausili o tempi aggiuntivi per le prove d'esame in relazione allo specifico handicap (indicare quali)

08  di essere in possesso dell'attestato di bilinguismo – grado:

A                    B                    C                    D

Data di acquisizione:

---

**Il/La sottoscritto/a dichiara altresì:**

09  di non essere mai stato/a destituito/a, licenziato/a e di non essere decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni:

di non essere in posizione di incompatibilità in base alle vigenti leggi

10  di accettare senza alcuna riserva le condizioni previste dal regolamento del personale in vigore e da quelli futuri

11  di essere fisicamente e psichicamente idoneo/a allo svolgimento continuativo ed incondizionato delle mansioni e di essere esente da difetti ed imperfezioni che possano influire sul rendimento in servizio;

12 (ai fini di eventuale preferenza in caso di parità di punteggio)

di essere celibe/nubile;

di essere coniugato/a;

di essere separato/a;

di essere divorziato/a;

di non avere figli

di avere n. \_\_\_\_\_ figlio/i;

di cui n. \_\_\_\_\_ a carico

nato/i il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

13  di essere in possesso della patente di guida:

A                    B                    C                    D                    E                    nessuna

Data di acquisizione:

06  einer der, im Legislativdekret vom 8. Mai 2001, Nr. 215 und im Legislativdekret vom 15. März 2010, Nr 66 vorgesehenen Kategorien anzugehören (im positiven Fall muss dem Ansuchen auch die entsprechende Bescheinigung beigelegt werden):

07  einer der, im Gesetz vom 12. März 1999, Nr. 68 i. g. F. festgesetzten, geschützten Kategorien anzugehören (im positiven Fall muss dem Ansuchen auch die entsprechende Bescheinigung des Arbeitsamtes oder ein Invaliditätszeugnis von mehr als 45% beigelegt werden)

vom \_\_\_\_\_ bis zum heutigen Tag (DLH Nr. 6/1997, Art.14)

aufgrund seiner/ihrer spezifischen Behinderung (bitte angeben) Hilfsmittel oder mehr Zeit für die Prüfungen zu benötigen

08  im Besitz des folgenden Zweisprachigkeitsnachweises zu sein:

A                    B                    C                    D

Ausstellungsdatum:

---

**Der/Die Unterfertigte erklärt weiter:**

09  nie vom Dienst bei öffentlichen Verwaltungen enthoben bzw. entlassen oder abgesetzt worden zu sein

Sich in keiner Unvereinbarkeitsstellung im Sinne der geltenden Gesetze zu befinden

10  die Bedingungen, die in der geltenden und in den zukünftigen Personaldienstordnungen enthalten sind, vorbehaltlos anzunehmen

11  körperlich und geistig für die ständige und uneingeschränkte Ausübung der diesbezüglichen Tätigkeiten geeignet und zudem frei von körperlichen und/oder geistigen Mängeln zu sein, die die Dienstleistung beeinträchtigen könnten;

12 (für den eventuellen Vorzug bei Punktegleichheit)

ledig zu sein;

verheiratet zu sein;

getrennt zu sein

geschieden zu sein

kinderlos zu sein

\_\_\_\_\_ Kind/er zu haben

von denen Nr. \_\_\_\_\_ zu Lasten lebt/eben

geboren am \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

13  im Besitz des folgenden Führerscheins zu sein:

A                    B                    C                    D                    E                    Kein FS

Ausstellungsdatum:

## PARTE B – TITOLI DI STUDIO

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
- diploma di scuola media inferiore o licenza di scuola elementare nonché
  - titolo di specializzazione:  
diploma di operatore socio sanitario (OSS) oppure  
assolvimento di una formazione professionale teorico pratica di durata non inferiore a 300 ore quale ausiliaria socio assistenziale (ASA) oppure  
diploma di operatore tecnico assistenziale (OTA)

(profilo n. 20 dell'accordo di comparto del 25.09.2000 o del 31.01.2004);

**I titoli di studio conseguiti all'estero devono essere presentati unitamente al decreto di riconoscimento rilasciato dall'organo competente.**

## ABSCHNITT B - STUDIENTITEL

- im Besitz des folgenden Studientitels zu sein:
- Abschluss der Mittelschule oder der Grundschule sowie zusätzlich
  - Spezialisierungstitel:  
Diplom als Pflegehelfer/in oder  
Abschluss einer mindestens 300 Stunden dauernden theoretisch - praktischen Ausbildung als Sozialhilfekraft oder  
Diploms eines Pflegegehilfen/in

(Berufsbild Nr. 20 des Bereichsabkommens vom 25.09.2000 oder vom 31.01.2004)

**Die im Ausland erworbenen Studientitel müssen mit dem dazugehörigen Anerkennungsdekret eingereicht werden, das von den zuständigen Behörden erlassen wird.**

Titolo di studio – Studientitel (diploma di scuola media inferiore o licenza di scuola elementare / Abschluss der Mittelschule oder der Grundschule)		
Rilasciato dalla Scuola (denominazione ed indirizzo)– ausgestellt von der Schule - (Bezeichnung und Adresse)		
Nell' anno scolastico – im Schuljahr	Durata (anni) Dauer (Jahre)	Valutazione/punteggio – Bewertung/Punktezahl
Altre indicazioni-weitere Hinweise		

<b>Titolo di specializzazione - Spezialisierungstitel</b>			
- diploma di operatore socio sanitario (OSS). / Diplom als Pflegehelfer/in.			
- assolvimento di una formazione professionale teorico pratica di durata non inferiore a <span style="float: right;">300 ore</span> quale ausiliaria socio assistenziale (ASA). / Abschluss einer mindestens 300 Stunden dauernden theoretisch - praktischen Ausbildung als Sozialhilfekraft.			
- diploma di operatore tecnico assistenziale (OTA). / Diploms als Pflegegehilfe/in.			
Titolo di studio/Studientitel:			
Rilasciato dalla Scuola/Università (denominazione ed indirizzo)– ausgestellt von der Schule/Universität (Bezeichnung und Adresse)			
Nell' anno scolastico – im Schuljahr	Durata (anni) Dauer (Jahre)	Ore complessive (formazione) Gesamtanzahl der Stunden (Fachausbildung)	Valutazione/punteggio – Bewertung/Punktezahl
Altre indicazioni-weitere Hinweise			

**PARTE C – (Facoltativo)**

**Pubbliche Amministrazioni o privati presso i quali si presta servizio.**

**ABSCHNITT C – (Fakultativ)**

**Öffentliche Verwaltung bzw. der privaten Arbeitgeber bei denen der Dienst geleistet wird.**

Ente pubblico - Öffentliche Verwaltung Datore di lavoro privato - Privater Arbeitgeber	Profilo prof.le e qualifica Berufsbild und Funktionsebene	Tempo pieno Vollzeit	Part-time Teilzeit (%)	n. ore Stunden Nr.	Dal – vom			Al – bis zum		
					g/T	m/M	a/J	g/T	m/M	a/J

**DATI PERSONALI**

Ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali, decreto legislativo 196/2003 dichiaro di essere stato informato sull'uso dei miei dati personali, e cioè sul trattamento degli stessi nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali.

**PERSONENBEZOGENE DATEN**

Der/die Unterfertigte erklärt im Sinne des Legislativdekretes Nr. 196/2003 (Datenschutzkodex) über die Anwendung und Verarbeitung der hier enthaltenen, personenbezogenen Daten und zudem über die Tatsache informiert zu sein, dass diese ausschließlich für die Erreichung des gegenständlichen, institutionellen Zwecks herangezogen und verarbeitet werden.

Data – Datum

**Firma del/della dichiarante/Unterschrift des/der Antragstellers/in**

in presenza del dipendente addetto - vor dem/r zuständigen Bediensteten .

Da apporsi in presenza del dipendente addetto o, se non possibile, da firmare allegando fotocopia del documento di identità valido o altrimenti fare autenticare.

Die Unterschrift muss in Anwesenheit des/r zuständigen Bediensteten angebracht werden. Sollte dies nicht möglich sein, so müssen die Bewerber/innen das Gesuch unterzeichnen und eine Kopie des gültigen Identitätsausweises beilegen oder wiederum die Unterschrift beglaubigen lassen.

**Confermo che la presente dichiarazione è stata firmata in mia presenza.  
Ich bestätige, dass die vorliegende Erklärung in meiner Gegenwart unterzeichnet worden ist.**

Data – Datum

**Firma del/della dipendente addetto/a - Unterschrift des/der beauftragten Bediensteten**

**1 ELENCO DEI DOCUMENTI GIA' IN POSSESSO DELL' AMMINISTRAZIONE**

Specificare a quale titolo si trovano presso l'Amministrazione:  
es. graduatoria a tempo determinato per..., concorso pubblico per... ecc.

**L'indicazione inesatta o l'eventuale imprecisione può comportare la non valutazione del documento indicato:**

1.

2.

3.

**1 LISTE DER UNTERLAGEN, DIE BEREITS IM BESITZ DER VERWALTUNG SIND**

Die Bewerber/innen müssen anführen, aus welchem Grund besagte Unterlagen bereits bei dieser Verwaltung aufliegen:  
z.B. Rangordnung für die befristete Aufnahme als..., für öffentliche Wettbewerbe für..., usw.

**Ungenauere oder nicht zutreffende Angaben führen zur Nichtbewertung der angegebenen Unterlage/n:**

**2 ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a **allega** alla presente n. \_\_\_\_\_ **documenti (descrivere brevemente i documenti allegati)**.  
Se vengono allegate copie non autenticate, può essere fatta la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di corrispondenza di esse agli originali in possesso del dichiarante mediante la firma in calce:

**\*\*\***  
vedi sotto lo spazio apposito

**A) (obbligatorio / Pflicht)** ricevuta del versamento di 10,00 € per tassa di concorso con quietanza della Banca di Trento e Bolzano, Tesoreria Azienda, Via della Mostra 7/A, Bolzano - Quittung der Bank für Trient und Bozen – Schatzmeister des Betriebs, Mustergasse 7/A, Bozen - als Beleg über die erfolgte Einzahlung der Wettbewerbsgebühr von 10,00 € (IBAN IT95Y03240 11610 651100012392).

**B)** Certificazione di appartenenza o aggregazione ad uno dei tre gruppi linguistici, **rilasciata dal tribunale competente (IN ORIGINALE E IN BUSTA CHIUSA)** (v. Decreto Legislativo 23 maggio 2005, n. 99) - Bescheinigung der Zugehörigkeit bzw. Zuordnung zu einer der drei Sprachgruppen, **ausgestellt vom zuständigen Gericht (IM ORIGINAL UND IN EINEM GESCHLOSSENEN UMSCHLAG)** (vgl. Legislativdekret vom 23. Mai 2005, Nr. 99).

**C)**

**D)**

**2 LISTE DER BEILIEGENDEN UNTERLAGEN**

Der/die Unterfertigte **fügt** diesem Gesuch **Nr. \_\_\_\_\_ Unterlagen bei (die beiliegenden Unterlagen müssen kurz beschrieben werden)**. Sollten nicht beglaubigte Kopien beigelegt werden, so kann eine Ersatzerklärung zur Notariatsakte in Bezug auf die Übereinstimmung derselben mit den Originalen im Besitz des/r Antragstellers/in vorgelegt werden. Diese Erklärung muss vom/von der Antragsteller/in unterzeichnet werden:

**\*\*\***  
siehe eigenen Abschnitt

**\*\*\*(vedi sopra al punto 2):**

dichiaro che la documentazione allegata e qui sopra indicata corrisponde agli originali in mio possesso (in tale caso fare firmare in presenza del/della dipendente addetto/a).

**\*\*\* (Siehe oben, Punkt 2):**

Ich erkläre hiermit, dass die beiliegenden, oben angegebenen Unterlagen den Originalen in meinem Besitz entsprechen (in diesem Falle muss die Unterschrift im Beisein des/r zuständigen Bediensteten angebracht werden).

Data – Datum

**Firma del/della dichiarante/Unterschrift des/der Antragstellers/in**  
in presenza del dipendente addetto - vor dem/r zuständigen Bediensteten .

Da apparsi in presenza del dipendente addetto o, se non possibile, da firmare allegando fotocopia del documento di identità valido o altrimenti fare autenticare.

Die Unterschrift muss in Anwesenheit des/r zuständigen Bediensteten angebracht werden. Sollte dies nicht möglich sein, so müssen die Bewerber/innen das Gesuch unterzeichnen und eine Kopie des gültigen Identitätsausweises beilegen oder wiederum die Unterschrift beglaubigen lassen.

**Confermo che la presente dichiarazione è stata firmata in mia presenza.**  
**Ich bestätige, dass die vorliegende Erklärung in meiner Gegenwart unterzeichnet worden ist.**

Data – Datum

**Firma del/della dipendente addetto/a - Unterschrift des/der zuständigen Bediensteten**

<b>Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 PER ASSUNZIONI E GESTIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO</b>	<b>Information im Sinne des Art. 13 des Legislativdekretes Nr. 196/2003 FÜR PERSONALAUFNAHMEN UND FÜHRUNG DES DIENST- VERHÄLTNISSES</b>
Desideriamo informarLa che il decreto legislativo 30.6.2003 n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede la tutela della riservatezza dei dati personali relativi a persone o altri soggetti. I dati personali sono raccolti e trattati da questa amministrazione esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali.	Wir informieren Sie, dass der „Datenschutzkodex“ laut Legislativdekret vom 30.6.2003, Nr. 196 den Schutz der Vertraulichkeit der Daten vorsieht, die sich auf Personen und auf andere Rechtssubjekte beziehen. Die personenbezogenen Daten werden von dieser Verwaltung ausschließlich zu institutionellen Zwecken gesammelt und verarbeitet.
<b>Finalità del trattamento dei dati</b> I dati personali vengono raccolti e trattati nelle normali attività d'ufficio per l'adempimento di funzioni istituzionali, amministrative, contabili o per finalità strettamente correlate all'esercizio di poteri e facoltà riconosciute ai cittadini e agli amministratori.	<b>Zweck der Datenverarbeitung</b> Die personenbezogenen Daten werden im Rahmen der normalen Verwaltungstätigkeit gesammelt und verarbeitet und dienen der Wahrnehmung institutioneller, verwaltungstechnischer oder buchhalterischer Tätigkeiten bzw. für Zwecke, die mit der Ausübung der den Bürgern und Verwaltern zuerkannten Rechte und Befugnisse zusammenhängen
<b>Trattamento di dati sensibili e/o giudiziari</b> Il trattamento riguarda anche i seguenti dati sensibili e/o giudiziari:	<b>Verarbeitung von sensiblen und/oder Gerichtsdaten</b> Die Verarbeitung betrifft auch folgende sensible und/oder Gerichtsdaten:
1. contributi sindacali ai sensi dell'art. 90 del contratto collettivo intercompartimentale del 1.8.2002;	1. Gewerkschaftsbeiträge im Sinne des Art. 90 des bereichsübergreifenden Kollektivvertrages vom 1.8.2002;
2. permessi, congedo straordinario e aspettative sindacali ai sensi di quanto disposto dagli artt. 99 e seguenti del contratto collettivo intercompartimentale del 1.8.2002;	2. Freistellungen vom Dienst, Sonderurlaub und Wartestand für Gewerkschaftsfunktionäre im Sinne der Art. 99 und folgende des bereichsübergreifenden Kollektivvertrages vom 1.8.2002;
3. condanne e procedimenti giudiziari pendenti contenuti in dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;	3. Verurteilungen und anhängige Gerichtsverfahren enthalten in Ersatzerklärungen im Sinne des D.P.R. Nr. 445/2000;
4. l'appartenenza al gruppo linguistico ai sensi di quanto disposto dall'art. 7 del D.P.G.R. n. 3/L/1999, dalla Legge provinciale n. 16/1995, dal D.P.R. n. 445/2000 e dal Regolamento del personale (decreto del Direttore n. 108 del 15.3.2004).	4. Sprachgruppenzugehörigkeit im Sinne des Art. 7 des D.P.R.A. Nr. 3/L/1999, des Landesgesetzes Nr. 16/1995, der Bestimmungen des D.P.R. Nr. 445/2000 und der Personaldienstordnung (Dekret des Betriebsdirektors Nr. 108 vom 15.3.2004).
<b>Modalità del trattamento</b> I dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.	<b>Verarbeitungsmethode</b> Die Daten werden von Hand und/oder mit Hilfe von elektronischen Rechnern verarbeitet, jedenfalls nach geeigneten Verfahren, die die Sicherheit und Vertraulichkeit der Daten gewährleisten.
<b>Il conferimento dei dati</b> ha natura obbligatoria	<b>Die Mitteilung der Daten</b> ist obligatorisch
<b>Non fornire i dati comporta</b> non osservare obblighi di legge e/o impedire che questa Amministrazione possa rispondere alle richieste presentate dagli interessati.	<b>Die fehlende Mitteilung der Daten</b> hat zur Folge, dass Gesetzespflichten missachtet werden und/oder dass diese Verwaltung daran gehindert wird, den von den betroffenen Personen eingereichten Anträgen zu entsprechen.
<b>I dati possono essere comunicati</b> a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, Aziende o Istituzioni) che secondo le norme sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso	<b>Die Daten können mitgeteilt werden</b> allen Rechtssubjekten (Ämter, Körperschaften und Organe der öffentlichen Verwaltung, Betriebe und Einrichtungen), die im Sinne der Bestimmungen verpflichtet sind, diese zu kennen, oder diese kennen dürfen, sowie jenen Personen, die Inhaber des Aktenzugriffsrechtes sind.
<b>I dati possono essere conosciuti</b> dal titolare, dai responsabili del trattamento, dagli incaricati del trattamento dei dati personali e dall'amministratore di sistema di questa Amministrazione.	<b>Die Daten können</b> vom Rechtsinhaber, von den Verantwortlichen, den Beauftragten für die Verarbeitung personenbezogener Daten und vom Systemverwalter dieser Verwaltung zur Kenntnis genommen werden.
<b>I dati possono essere diffusi nei termini consentiti.</b> Salve diverse disposizioni, i diritti dell'interessato sono (art. 7 del D.lgs. 196/2003):	<b>Die Daten werden im erlaubten Rahmen verbreitet.</b> Vorbehaltlich anderslautender Bestimmungen haben die betroffenen Personen die folgenden Rechte inne: (Art. 7 des Legislativdekretes Nr. 196/2003):
Salve diverse disposizioni, i diritti dell'interessato sono (art. 7 del D.lgs. 196/2003):	Vorbehaltlich anderslautender Bestimmungen haben die betroffenen Personen das Recht: (Art. 7 des Legislativdekretes Nr. 196/2003):
➤ richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;	➤ die Bestätigung der Existenz der ihn/sie betreffenden Daten zu beantragen;
➤ ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;	➤ die Mitteilung derselben in verständlicher Form zu beantragen;
➤ richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;	➤ die Auskunft über die Herkunft der personenbezogenen Daten, den Verarbeitungszweck, die Modalitäten und das angewandte System zu beantragen, falls die Daten elektronisch verarbeitet werden;
➤ ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;	➤ zu verlangen, dass widerrechtlich verarbeitete Daten gelöscht, anonymisiert oder gesperrt werden;
➤ aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;	➤ die Aktualisierung, die Berichtigung oder die Ergänzung der ihn/sie betreffenden Daten zu verlangen;
➤ opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.	➤ sich aus legitimen Gründen der Datenverarbeitung zu widersetzen
Titolare del trattamento dei dati è questa Amministrazione: Azienda Servizi Sociali di Bolzano: sede amministrativa: 39100 Bolzano, via Roma n. 100/A. Il Responsabile che evade i reclami presentati ai sensi degli art. 7 e seguenti del summenzionato decreto legislativo è: Tomelleri Raffaella, tel. 0471/457730, fax 0471/457795 o 457799.	Der Rechtsinhaber der Datenverarbeitung ist der: Betrieb für Sozialdienste Bozen, Zentralverwaltung: 39100 Bozen, Romstr. Nr. 100/A. Der Verantwortliche, welcher die gemäß Art. 7 und folgende des oben genannten Legislativdekretes eingereichten Beschwerden bearbeitet, ist: Tomelleri Raffaella, Tel 0471/457730, Fax 0471/457795 oder 457799.