

Spett.le  
Fondazione Casa di Riposo Lorenzerhof  
Via Ausserdorfer 3  
I - 39011 Lana (BZ)

An die  
Stiftung Altenheim Lorenzerhof ÖBPB  
Ausserdorferweg 3  
I - 39011 Lana (BZ)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI 1 POSTO IN QUALITÀ DI**

**GESUCH UM ZULASSUNG ZUM ÖFFENTLICHEN WETTBEWERB NACH PRÜFUNGEN ZUR UNBEFRISTETEN EINSTELLUNG VON 1 STELLE ALS**

**ERGOTERAPISTA a tempo pieno  
VII°ter QUALIFICA FUNZIONALE**

**ERGOTHERAPEUT/IN in Vollzeit  
VII.ter FUNKTIONSEBENE**

**Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 DPR n. 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).*

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

*(Es wird darauf hingewiesen, dass alle die im vorliegenden Gesuch enthaltenen und abgegebenen Erklärungen, sowie die beigelegten Unterlagen und sowie die Unterschrift den Bestimmungen des DPR 445/2000 und nachfolgende Abänderungen und Ergänzungen unterliegen. Wahrheitswidrige Erklärungen werden im Sinne des Strafgesetzbuches und der einschlägigen Sondergesetze gemäß Art. 76 des DPR 445/2000 und nachfolgende Abänderungen und Ergänzungen strafrechtlich verfolgt).*

**II/La sottoscritto/a**

**Der/Die Unterfertigte**

Cognome e nome - Nachname und Vorname

nato/a a - geboren in

il - am

residente a (CAP-Comune-Prov.) - wohnhaft in  
(PLZ-Gemeinde-Prov.)

Via - Straße

Nr. - n.

indirizzo E-mail - E-mail Adressel

Numero fax - Faxnummer

Numero telefono - Telefonnummer

Cod. fiscale - Steuernummer

Sesso/Geschlecht

M  F

*(barrare il corrispondente/zutreffendes ankreuzen)*

**chiede**

**ersucht**

di essere ammesso/a al suddetto concorso per esami ossia alla procedura di mobilità fra enti e a tale scopo

um Zulassung zum oben genannten Wettbewerb nach Prüfungen bzw. Mobilität zwischen Körperschaften. Zu diesem Zweck

**dichiara**

**erklärt**

sotto la propria responsabilità quanto segue:

er/sie unter eigener Verantwortung folgendes:



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;

enthoben bzw. entlassen wurde oder verfallen ist;

dass keine Unvereinbarkeitsstellung im Sinne der geltenden Gesetze vorhanden ist;

08  che 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):

\_\_\_\_\_ CAP-comune-prov. - PLZ-Gemeinde-Prov.

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

\_\_\_\_\_ Via - Straße Nr. - n.

09  di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni di cui ai profili professionali;

dass er/sie für die Ausübung der Aufgaben körperlich geeignet ist;

10  di essere avente diritto del militare ai sensi del d.lgs n. 66/2010, in qualità di

Anspruchsberechtigter des Militärs im Sinne des GvD Nr. 66/2010 zu sein und zwar als

11 Per le categorie protette – legge n. 68/99

Für geschützte Personengruppen – Gesetz Nr. 68/99

d'appartenere alla seguente categoria protetta (inv. civile, inv. lavoro, non vedente, sordomuto)

folgender geschützten Personengruppe anzugehören (Zivilinv., Arbeitsinv., blind, taubstumm)

\_\_\_\_\_ grado d'invalidità \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Invaliditätsgrad \_\_\_\_\_

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

dass er/sie aufgrund seiner/ihrer spezifischen Behinderung Hilfsmittel oder mehr Zeit für die Prüfungsarbeit benötigt (bitte angeben was)

13  di essere (stato/a) iscritto/a nelle liste di collocamento dal \_\_\_\_\_

dass er/sie seit \_\_\_\_\_ in die Arbeitslosenlisten eingetragen ist/war;

## PARTE B - TITOLI DI STUDIO

## ABSCHNITT B – STUDIENTITEL

di essere in possesso del seguente titolo di studio e di specializzazione:

dass er/sie im Besitz des folgenden Studien- und Spezialisierungstitels ist:

\_\_\_\_\_ **titolo di studio - Studientitel**

\_\_\_\_\_ rilasciato dalla scuola/università - ausgestellt von der Schule/Universität - (indicarne indirizzo - Adresse)  
\_\_\_\_\_ angebe

\_\_\_\_\_ nell'anno - im Jahr

\_\_\_\_\_ durata previsto dalla legge – gesetzlich vorgesehene Dauer

\_\_\_\_\_ \*Valutazione finale/punteggio finale -  
\*Endbewertung/Punktezahl

\_\_\_\_\_ eventuale titolo di specializzazione\*\* - eventueller Spezialisierungstitel \*\*

\_\_\_\_\_ rilasciato dalla scuola/università - ausgestellt von der Schule/Universität - (indicarne indirizzo - Adresse)  
\_\_\_\_\_ angeben

\_\_\_\_\_ nell'anno - im Jahr

\_\_\_\_\_ durata previsto dalla legge – gesetzlich vorgesehene Dauer

\_\_\_\_\_ \*Valutazione/ finalepunteggio finale -  
\*Endbewertung/Endpunktezahl

In caso di titoli di studio/di specializzazione esteri indicazione del rispettivo documento di riconoscimento:	Bei ausländischen Studientiteln/Spezialisierungen Angabe der entsprechenden Anerkennungsurkunde:

<b>PARTE C - TITOLI DI SERVIZIO</b>	<b>ABSCHNITT C – DIENSTE</b>
-------------------------------------	------------------------------

di avere prestato e di prestare attualmente servizio presso le seguenti **pubbliche amministrazioni**:

*(indicare le pubbliche amministrazioni presso i quali si hanno prestato o si presta servizio, il profilo rivestito, la qualifica funzionale, la data di inizio e di fine servizio)*

dass er/sie bei folgenden **öffentlichen Körperschaften** gearbeitet hat und gegenwärtig angestellt ist:

*(Verzeichnis der öffentlichen Körperschaften, bei denen der Dienst geleistet wird/wurde, mit Angabe des bekleideten Dienstranges, Funktionsebene, Datum des Dienstantritts und des Dienstendes)*

ente / Körperschaft - (indicare denominazione e sede / Bezeichnung u. Sitz angeben)	Profilo professionale/ Berufsbild	Funktions- ebene/ qualifica funzionale	<input type="checkbox"/> Tempo pieno Vollzeit	<input type="checkbox"/> Part- time (%)	Ore Stunden	dal - vom			al - bis zum	
						g/T	m/M	a/J	g/T	m/M
<b>parte riservata all'ufficio/dem Amt vorbehalten P u n t e g g i o / P u n k t e z a h l</b>										

di avere prestato e di prestare attualmente servizio presso le seguenti **ditte e enti (e associazioni) privati**:

*(indicare le ditte ed enti, associazioni privati presso i quali si hanno prestato o si presta servizio, il profilo rivestito, la data di inizio e di fine servizio)*

dass er/sie bei folgenden **privaten Unternehmen und Körperschaften (und Vereinen)** gearbeitet hat und gegenwärtig angestellt ist:

*(Verzeichnis der privaten Unternehmen und Körperschaften, Vereine bei denen der Dienst geleistet wird/wurde, mit Angabe des bekleideten Dienstranges, Datum des Dienstantritts und des Dienstendes).*

Ditta / Firma (indicare denominazione e sede / Bezeichnung u. Sitz angeben)	Profilo professionale/ Berufsbild	Funktionse- bene/ qualifica funzionale	<input type="checkbox"/> Tempo pieno Vollzeit	<input type="checkbox"/> Part- time (%)	Ore Stunden	dal - vom			al - bis zum	
						g/T	m/M	a/J	g/T	m/M

**PARTE D – ALTRE INDICAZIONI**

Alla domanda viene allegata la seguente documentazione:

certificazione sull'appartenenza oppure aggregazione ad uno dei tre gruppi linguistici **in originale in plico chiuso** rilasciata dal tribunale competente, **di data non anteriore a 6 mesi**.

**ATTENZIONE:** Se il certificato di appartenenza o aggregazione al gruppo linguistico in originale non viene allegato alla presente, il/la candidato/a si obbliga, **a pena d'esclusione dal presente concorso**, di consegnare la predetta certificazione **in originale** presso l'ufficio personale della Fondazione Casa di Riposo Lorenzerhof APSP comunque entro e non oltre l'orario d'ufficio (entro le ore 16.00) del primo giorno degli esami (esame scritto).

Certificazione sull'avvenuto versamento della tassa di Euro 10,33 per il presente concorso;

di dichiarare inoltre quanto segue:  
*(indicare eventuali altre circostanze o specificazioni ai punti di cui sopra della presente domanda che il candidato reputa utili ai fini di una più precisa valutazione della sua posizione)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ABSCHNITT D – WEITERE HINWEISE**

Dem Gesuch werden folgende Bescheinigungen beigelegt:

Bescheinigung im Original über die Zugehörigkeit zu einer Sprachgruppe oder Angliederung an eine der drei Sprachgruppen in verschlossenem Kuvert, ausgestellt vom zuständigen Gericht, **nicht älter als 6 Monate**.

**ACHTUNG:** Wenn dem Gesuch die Bescheinigung im Original über die Zugehörigkeit zu einer Sprachgruppe oder Angliederung an eine der drei Sprachgruppen nicht beigelegt wird, so verpflichtet sich der/die Bewerber/in jedoch diese Bescheinigung **im Original, bei sonstigem Ausschluss von gegenständlichem Wettbewerb**, jedenfalls spätestens innerhalb der Bürozeiten des Tages (d.h. innerhalb 16.00 Uhr) der ersten Prüfung (schriftliche Prüfung) beim Personalbüro der Stiftung Altenheim Lorenzerhof ÖBPB, abzugeben.

Beleg über Einzahlung der Gebühr in Höhe von Euro 10,33 für das gegenständliche Wettbewerbsverfahren.

dass er/sie noch Folgendes erklärt:  
*(eventuelle weitere Umstände oder Details zu den oben stehenden Aussagen angeben, welche von den Bewerbern für eine präzisere Bewertung der jeweiligen Stellung für nützlich erachtet werden)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data - Datum

\_\_\_\_\_  
Firma del/della **dichiarante\*** - Unterschrift des/der **Antragstellers/in\***  
**(in presenza del dipendente addetto - vor dem beauftragten Bediensteten)**

Confermo che la presente dichiarazione è stata firmata in mia presenza.

Hiermit bestätige ich, dass die vorliegende Erklärung in meiner Gegenwart unterzeichnet worden ist.

\_\_\_\_\_  
Data - Datum

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

**\* Da apporsi in presenza dell/a dipendente addetto o, se ciò non possibile, firmare ed allegare fotocopia del documento di identità valido.**

**\* Die Unterschrift muss in Anwesenheit des/der zuständigen Bediensteten angebracht werden. Sollte dies nicht möglich sein, so müssen die Bewerber das Gesuch unterzeichnen und eine Kopie des gültigen Identitätsausweises beilegen.**

*Informativa dati personali  
ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003*

*Informationsschreiben persönliche Daten  
im Sinne des Art. 13 des Legislativdekrets Nr. 196/2003*

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, welche Personen und andere Rechtssubjekte betreffen, vorsieht. Die personenbezogenen Daten werden von dieser Verwaltung ausschließlich zu institutionellen Zwecken gesammelt und verarbeitet.

**Finalità del trattamento dei dati:** 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.

**Zweck der Datenverarbeitung:** Die personenbezogenen Daten werden im Rahmen der normalen Verwaltungstätigkeit gesammelt und verarbeitet und dienen der Wahrnehmung institutioneller, verwaltungstechnischer oder buchhalterischer Aufgaben bzw. für Zwecke, welche mit der Ausübung der den Bürgern und Verwaltern zuerkannten Rechte und Befugnisse zusammenhängen.

**Trattamento di dati sensibili e/o giudiziari:** Se del caso il trattamento riguarda anche dati sensibili e/o giudiziari.

**Verarbeitung von sensiblen und/oder Gerichtsdaten:** Falls zutreffend, werden auch sensible und/oder Gerichtsdaten verarbeitet.

**Modalità del trattamento:** I dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

**Verarbeitungsmethode:** Die Daten werden händisch und/oder mit Hilfe von elektronischen Rechnern verarbeitet, jedenfalls nach geeigneten Verfahren, welche die Sicherheit und Vertraulichkeit der Daten gewährleisten

**Il conferimento dei dati:** è obbligatorio.

**Die Mitteilung der Daten** ist obligatorisch.

Non fornire i dati comporta **che questa amministrazione non può rispondere alle richieste presentate dagli interessati**

Die fehlende Mitteilung der Daten hat zur Folge, **dass Gesetzespflichten missachtet werden und/oder dass diese Verwaltung daran gehindert wird, den von den betroffenen Personen eingereichten Anträgen zu entsprechen.**

I dati possono essere comunicati 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.

Die Daten können mitgeteilt werden allen Rechtssubjekten (Ämter, Körperschaften und Organe der öffentlichen Verwaltung, Betriebe und Einrichtungen), welche im Sinne der Bestimmungen verpflichtet sind, diese zu kennen, oder diese kennen dürfen, sowie jenen Personen, die Inhaber des Aktenzugriffsrechtes sind. Die Daten können vom Inhaber, von den Verantwortlichen, den Beauftragten für die Verarbeitung personenbezogener Daten und vom Systemverwalter dieser Verwaltung zur Kenntnis genommen werden.

I dati possono essere conosciuti dal titolare, dai responsabili del trattamento, dagli incaricati del trattamento dei dati personali e dall'amministratore di sistema di questa amministrazione.

Die Daten werden im erlaubten Rahmen verbreitet.

I dati possono essere diffusi nei termini consentiti.

Vorbehaltlich anderslautender Bestimmungen sind die Rechte der betroffenen Person folgende (Art. 7 des Legislativdekrets Nr. 196/2003):

Salve diverse disposizioni, i diritti dell'interessato sono (art. 7 del d.lgs. 196/2003):

- richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
- ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
- 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;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
- opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

- die Bestätigung der Existenz der ihn betreffenden Daten zu beantragen;
- die Mitteilung derselben in verständlicher Form;
- die Auskunft über die Herkunft der personenbezogenen Daten, den Verarbeitungszweck und die –modalitäten, das angewandte System, falls die Daten elektronisch verarbeitet werden, zu beantragen;
- zu verlangen, dass widerrechtlich verarbeitete Daten gelöscht, anonymisiert oder gesperrt werden;
- die Aktualisierung, die Berichtigung oder die Ergänzung der ihn betreffenden Daten zu verlangen;
- sich der Datenverarbeitung aus legitimen Gründen zu widersetzen.

Titolare del trattamento dei dati è questa amministrazione.

Inhaber der Datenverarbeitung ist diese Verwaltung.

\_\_\_\_\_  
Data - Datum

\_\_\_\_\_  
Firma del/della dichiarante\* - Unterschrift des/der Antragstellers/in\*

**(in presenza del dipendente addetto - vor dem beauftragten Bediensteten)**

Confermo che la presente dichiarazione è stata firmata in mia presenza.

Hiermit bestätige ich, dass die vorliegende Erklärung in meiner Gegenwart unterzeichnet worden ist.

\_\_\_\_\_  
Data - Datum

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

\* **Da apporsi in presenza dell/a dipendente addetto o, se ciò non possibile, firmare ed allegare fotocopia del documento di identità valido.**

\* **Die Unterschrift muss in Anwesenheit des/der zuständigen Bediensteten angebracht werden. Sollte dies nicht möglich sein, so müssen die Bewerber das Gesuch unterzeichnen und eine Kopie des gültigen Identitätsausweises beilegen.**