

- Teilzeitstelle 50% (19 Wochenstunden)
- Teilzeitstelle 63,16% (24 Wochenstunden)
- Vollzeitstelle (38 Wochenstunden)

- posto a tempo parziale 50% (19 ore sett.)
- posto a tempo parziale 63,16% (24 ore sett.)
- posto a tempo pieno (38 ore sett.)

Zu diesem Zweck erklärt er/sie unter eigener Verantwortung:

A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità:

ABABSCHNITT A

PARTE A

<p>01 <input type="checkbox"/> dass er/sie die italienische Staatsbürgerschaft besitzt;</p> <p><input type="checkbox"/> dass er/sie die Staatsbürgerschaft eines anderen Mitgliedsstaates der EU im Sinne des D.P.C.M. vom 07.02.94 Nr.174 besitzt und zwar:</p> <p>_____;</p>	<p><input type="checkbox"/> di essere cittadino/a italiano/a;</p> <p><input type="checkbox"/> di essere cittadino/a di un altro Stato membro dell'Unione Europea ai sensi del D.P.C.M. del 07.02.1994 n. 174:</p> <p>_____;</p>										
<p>02 <input type="checkbox"/> dass er/sie</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet oder in Lebenspartnerschaft <input type="radio"/> _____ ist; 	<p><input type="checkbox"/> di essere</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> nubile <input type="radio"/> sposato/a o unito/a civilmente <input type="radio"/> _____; 										
<p>03 <input type="checkbox"/> dass er/sie kinderlos ist;</p> <p><input type="checkbox"/> dass er/sie _____ Kinder hat, davon _____ unterhaltsberechtigten/berechtigtes minderjährige/minderjähriges Kind/Kinder;</p>	<p><input type="checkbox"/> di non avere figli;</p> <p><input type="checkbox"/> di avere n. _____ figlio/figli, di cui _____ figlio/figli minore/minori a carico;</p>										
<p>04 <input type="checkbox"/> dass er/sie in den Wählerlisten der Gemeinde _____ eingetragen ist;</p> <p><input type="checkbox"/> dass er/sie aus den folgenden Gründen nicht in den Wählerlisten einer Gemeinde eingetragen ist:</p> <p>_____;</p>	<p><input type="checkbox"/> di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;</p> <p><input type="checkbox"/> di non essere iscritto/a nelle liste elettorali di un Comune per i seguenti motivi:</p> <p>_____;</p>										
<p>05 <input type="checkbox"/> dass er/sie nie strafrechtlich verurteilt wurde und nicht in Kenntnis ist, dass Strafverfahren gegen ihn/sie eingeleitet worden sind;</p> <p><input type="checkbox"/> dass gegen ihn/sie folgende Strafurteile ausgesprochen wurden:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Art des Vergehens - Tipo di reato</th> <th style="width: 20%;">Art. St.G.B. - Art. c.p.</th> <th style="width: 20%;">Datum des Urteils - data sentenza</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	Art des Vergehens - Tipo di reato	Art. St.G.B. - Art. c.p.	Datum des Urteils - data sentenza	_____	_____	_____	<p><input type="checkbox"/> di non aver mai riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;</p> <p><input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne penali:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Art des Vergehens - Tipo di reato</th> <th style="width: 30%;">Art. St.G.B. - Art. c.p.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	Art des Vergehens - Tipo di reato	Art. St.G.B. - Art. c.p.	_____	_____
Art des Vergehens - Tipo di reato	Art. St.G.B. - Art. c.p.	Datum des Urteils - data sentenza									
_____	_____	_____									
Art des Vergehens - Tipo di reato	Art. St.G.B. - Art. c.p.										
_____	_____										
<p>06 <input type="checkbox"/> nur für männliche Bewerber: dass er die/den Wehrpflicht / freiwilligen Zivildienst abgeleistet hat;</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Dienststelle/Körperschaft</th> <th style="width: 20%;">- Posto di servizio/Ente</th> <th style="width: 20%;">von - dal</th> <th style="width: 20%;">bis - al</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	Dienststelle/Körperschaft	- Posto di servizio/Ente	von - dal	bis - al	_____	_____	_____	_____	<p><input type="checkbox"/> concorrenti maschili: di aver assolto gli obblighi militari / il servizio civile;</p> <p><input type="checkbox"/> di non aver assolto gli obblighi militari/il</p>		
Dienststelle/Körperschaft	- Posto di servizio/Ente	von - dal	bis - al								
_____	_____	_____	_____								

<p>aus folgenden Gründen nicht abgeleistet hat:</p> <p>_____ ;</p>	<p>servizio civile per il seguente motivo:</p> <p>_____ ;</p>
<p>07 <input type="checkbox"/> dass er/sie zu einer der im Gesetz Nr. 68 vom 12.03.1999 i.g.F. festgesetzten geschützten Kategorien gehört:</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN</p> <p><input type="checkbox"/> dass er/sie auf Grund seiner/ihrer spezifischen Behinderung Hilfsmittel oder mehr Zeit für die Prüfungsarbeit benötigt (bitte angeben)</p> <p>_____ ;</p>	<p><input type="checkbox"/> di appartenere a una delle categorie protette di cui alla Legge 12.03.99 , n. 68 e s.m.e.i.:</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> di necessitare di ausili o tempi aggiuntivi per le prove d'esame in relazione allo specifico handicap (indicare quale)</p> <p>_____ ;</p>
<p>08 <input type="checkbox"/> dass er/sie im Besitz folgendes Dreisprachigkeitsnachweises ist:</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="radio"/> A/C1 <input type="radio"/> B/B2 <input type="radio"/> C/B1 <input type="radio"/> D/A2</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="radio"/> keinen</p> <p>Datum des Erwerbs: _____ ;</p>	<p><input type="checkbox"/> di essere in possesso dell'attestato di trilinguismo - grado:</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="radio"/> A/C1 <input type="radio"/> B/B2 <input type="radio"/> C/B1 <input type="radio"/> D/A2</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="radio"/> nessuno</p> <p>Data di acquisizione: _____ ;</p>
<p>09 <input type="checkbox"/> dass er/sie im Sinne und für die Belange des Art.20 des D.P.R. vom 26.07.76, Nr. 752 die vorgesehene/vorgesehenen Prüfung/Prüfungen in folgender Sprache abzulegen wünscht:</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> italienisch</p> <p style="padding-left: 80px;"><input type="radio"/> ladinisch</p>	<p><input type="checkbox"/> che ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.P.R. 26.07.1976, n. 752 intende sostenere la/le prevista/previste prova/prove d'esame in lingua:</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="radio"/> tedesca <input type="radio"/> italiana</p> <p style="padding-left: 80px;"><input type="radio"/> ladina</p>
<p>10 <input type="checkbox"/> dass er/sie im Besitz folgendes gültigen Führerscheines „_____“ ist;</p>	<p><input type="checkbox"/> di essere in possesso di una valida patente di guida della seguente categoria „_____“;</p>
<p>11 <input type="checkbox"/> dass er/sie nie vom Dienst bei öffentlichen Verwaltungen enthoben bzw. entlassen wurde oder verfallen ist;</p>	<p><input type="checkbox"/> di non essere mai stato/a destituito /a, licenziato/a e di non essere decaduto/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;</p>
<p>12 <input type="checkbox"/> dass keine Unvereinbarkeitsstellung im Sinne der geltenden Gesetze vorhanden ist;</p>	<p><input type="checkbox"/> di non essere in posizione di incompatibilità in base alle vigenti leggi;</p>
<p>13 <input type="checkbox"/> dass alle Mitteilungen, die den Wettbewerb betreffen, an folgende Adresse geschickt werden sollen (bei fehlendem Hinweis wird diejenige Adresse herangezogen, welche auf der ersten Seite dieses Vordrucks angegeben wurde):</p> <p>_____ ;</p> <p>_____ ;</p> <p style="text-align: center;">Straße - Nr. - PLZ-Gemeinde-Prov.</p>	<p><input type="checkbox"/> che le comunicazioni relative al concorso potranno essere inoltrate al seguente indirizzo (in assenza di indicazione, l'indirizzo si intende quello di cui alla prima pagina della presente domanda):</p> <p>_____ ;</p> <p style="text-align: center;">Via - n. - CAP-comune-prov.</p>
<p>14 <input type="checkbox"/> dass er/sie sich verpflichtet im Falle der Verlegung des Wohnsitzes die diesbezügliche Änderung mittels Einschreiben der Verwaltung mitzuteilen;</p>	<p><input type="checkbox"/> di impegnarsi ad informare l'amministrazione, in caso di cambiamento di indirizzo tempestivamente e mediante lettera raccomandata, sulle eventuali variazioni;</p>
<p>15 <input type="checkbox"/> dass er/sie die Vorschriften dieser Ausschreibung, die einschlägigen Gesetzesbestimmungen sowie die derzeit geltenden und künftigen Dienstordnungen</p>	<p><input type="checkbox"/> di accettare, senza alcuna riserva, tutte le prescrizioni del presente bando, delle disposizioni di legge, dei regolamenti in vigore nonché di quelli futuri, oltre che ogni</p>

und jede andere Vorschrift, welche die Verwaltung erlassen sollte, vorbehaltlos annimmt;	altra prescrizione che l'amministrazione intendesse emanare;
16 <input type="checkbox"/> dass er/sie für die Ausübung der Aufgaben, welche mit den ausgeschriebenen Stellen verbunden sind, körperlich geeignet ist;	<input type="checkbox"/> di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni di cui ai profili professionali messi a concorso;
17 <input type="checkbox"/> dass keine Gründe vorliegen, die die Aufnahme nicht zulassen.	<input type="checkbox"/> di non trovarsi in nessuna delle condizioni che non consentano l'assunzione.

ABSCHNITT B – STUDIEN UND SPEZIALISIERUNGSTITEL

PARTE B - TITOLI DI STUDIO E DI SPECIALIZZAZIONE

<p>(Wichtig: Bitte jene Ausbildungsnachweise mit der entsprechenden Bewertung, welche als Zugangsvoraussetzung gelten, angeben. Weitere Schul- und Studienjahre bitte unter „weitere Angaben“ anführen.)</p> <p><input type="checkbox"/> dass er/sie im Besitze folgender Studien- und Spezialisierungstitel ist:</p>	<p>(Importante: indicare i titoli di studio con la relativa valutazione richiesti come requisiti d'accesso. Ulteriori titoli scolastici e di studio vengono elencati sotto "altre indicazioni")</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e specializzazione:</p>
<p>01</p> <p>_____ Studien- bzw. Spezialisierungstitel - titolo di studio e specializzazione</p> <p>_____ ausgestellt von der Schule - rilasciato dalla Scuola (Adresse angeben – indicarne indirizzo)</p> <p>_____ im Schuljahr - nell'anno scolastico _____ Dauer - durata _____ Bewertung/Punktezahl - valutazione/punteggio</p>	
<p>02</p> <p>_____ Studien- bzw. Spezialisierungstitel - titolo di studio e specializzazione</p> <p>_____ ausgestellt von der Schule - rilasciato dalla Scuola (Adresse angeben – indicarne indirizzo)</p> <p>_____ im Schuljahr - nell'anno scolastico _____ Dauer - durata _____ Bewertung/Punktezahl - valutazione/punteggio</p>	
Weitere Angaben – altre indicazioni	
<p>03</p> <p>_____ Studien- bzw. Spezialisierungstitel - titolo di studio e specializzazione</p> <p>_____ ausgestellt von der Schule - rilasciato dalla Scuola (Adresse angeben – indicarne indirizzo)</p> <p>_____ im Schuljahr - nell'anno scolastico _____ Dauer - durata _____ Bewertung/Punktezahl - valutazione/punteggio</p>	
<p>04</p> <p>_____ Studien- bzw. Spezialisierungstitel - titolo di studio e specializzazione</p> <p>_____ ausgestellt von der Schule - rilasciato dalla Scuola (Adresse angeben – indicarne indirizzo)</p> <p>_____ im Schuljahr - nell'anno scolastico _____ Dauer - durata _____ Bewertung/Punktezahl - valutazione/punteggio</p>	

ABSCHNITT C - DIENST BEI ÖFFENTLICHEN VERWALTUNGEN:

PARTE C - TITOLI DI SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI:

<input type="checkbox"/> dass er/sie bei folgenden öffentlichen Verwaltungen gegenwärtig angestellt ist bzw. gearbeitet hat: (Verzeichnis der öffentlichen Körperschaft, bei der der Dienst geleistet wird, mit Angabe des bekleideten Dienststranges, der Funktionsebene, Datum des Dienstantritts und der Dienstbeendigung.)	<input type="checkbox"/> di prestare attualmente o di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni: (Indicare la pubblica amministrazione presso la quale si presta servizio, il profilo rivestito e la qualifica funzionale, la data di inizio e di fine servizio.)					
Öffentliche Verwaltung (Sitz angeben) Ente Pubblico (indicare la sede)	Berufsbild und Funktionsebene - profilo prof.le e qualifica	Vollzeit - tempo pieno	Part-time (%)	Stunden Nr. - n. ore	Vom - dal	Bis zum - al

<input type="checkbox"/> dass er/sie gegenwärtig als Stammrollenbedienstete/r in der 7.ter Funktionsebene, unter folgendem Berufsbild und bei folgender öffentlichen Körperschaft angestellt ist:	<input type="checkbox"/> di essere attualmente dipendente di ruolo nella 7.ter qualifica funzionale, nel seguente profilo professionale e presso il seguente ente pubblico:
_____ Berufsbild	_____ profilo professionale
_____ Bezeichnung öffentliche Körperschaft	_____ denominazione ente pubblico

ABSCHNITT D – SONSTIGE TITEL

PARTE D – DOCUMENTAZIONE FACOLTATIVA

<input type="checkbox"/> dass er/sie im Besitze der folgenden Titel ist:	<input type="checkbox"/> di essere in possesso dei seguenti titoli:
(deutliches Verzeichnis der sonstigen, anderen Titel, die der/die (elencare in modo chiaro eventuali titoli che il/la candidato/Bewerber/Bewerberin für geeignet hält, um eine bessere Bewertung to/candidata reputa utili ai fini di una maggiore valutazione della für seine/ihre fachliche Vorbereitung darzulegen (z.B. sua preparazione specifica (es. attestati di partecipazione a corsi Bescheinigungen über die Teilnahme an Kursen mit jeweiliger Dauer, e relativa durata, idoneità a concorsi, encomi, pubblicazioni ecc. Wettbewerbseignung, Belobigungen, Veröffentlichungen) oder die, im comunque comprovanti, in caso di idoneità alla selezione il diritto Falle der Eignung zur öffentlichen Auswahl das Vorrangsrecht oder di precedenza o rispettivamente di precedenza o preferenza alla Vorzugsrecht die Ernennung beweisen können (z.B. nomina (es. certificati di invalidità, stato di famiglia ecc..). Invaliditätsbefunde, Familienbogen, u.s.w.). Das Jahr der Erlangung Indicare esattamente l'anno di conseguimento del titolo, la des Titels, die Dauer, die Anzahl der Einheiten, die erlangten Noten durata, il numero delle unità e le valutazioni.) und Bewertungen genau angeben.)	

Der/die Unterfertigte fügt diesem Gesuch Nr. Il/La sottoscritto/a allega alla presente _____ Unterlagen in Urschrift oder domanda n. _____ documenti in originale o stempelgebührenfreie Fotokopie, die im copia esente dall'imposta di bollo descritti beiliegenden Verzeichnis aufgezählt sind, sowie nell'unito elenco e la ricevuta del versamento den Beleg über die erfolgte Einzahlung der della taxa di concorso di Euro 15,00.- Wettbewerbsgebühr von Euro 15,00.- (beim (presso il tesoriere della Residenza per Schatzmeister des Seniorenwohnheimes Ojöp anziani Ojöp Frëinademetz, Cassa Rurale Val Frëinademetz, Raiffeissenkasse Gadertal, Filiale Badia, Sede San Martino in Badia - IBAN: IT St.Martin in Thurn, - IBAN: IT 57 C 08010 57 C 08010 58830 000304022505). 58830 000304022505) bei. bei.

Der/die Unterfertigte erklärt weiteres, dass Il/la sottoscritto/ta dichiara che Nr. _____ Dokumente, die im beiliegenden n. _____ documenti, da indicare all'unito Verzeichnis anzuführen sind, schon in der elenco, sono già acquisiti agli atti Verwaltung des Seniorenwohnheimes Ojöp l'amministrazione della Residenza per Anziani Frëinademetz aufliegen. Ojöp Frëinademetz.

Datum - data

Unterschrift des/der Antragstellers/in
firma del/la dichiarante

ERKLÄRUNG PERSÖNLICHE DATEN

DICHIARAZIONE DATI PERSONALI

Der/die Unterfertigte erklärt, im Sinne des Art. 13 der Verordnung EU Nr. 679/2016 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 institutionellen herangezogen und verarbeitet werden.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 dichiaro di essere stato/a informato/a dei miei dati personali e cioè sul trattamento degli stessi nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali.

Datum - data

Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin
firma del/della dichiarante

(vor dem/der beauftragten Beamten/Beamtin – in presenza del/della dipendente addetto/addetta)*

<p>Ich bestätige, dass vorliegende Erklärung in meiner Gegenwart unterzeichnet worden ist.</p> <p>_____ Datum - data</p>	<p>Confermo che la presente dichiarazione è stata firmata in mia presenza.</p> <p>_____ (Unterschrift des/der beauftragten Beamten/in firma del/della impiegato/a incaricato/a)</p>
<p>*Als Ersatz zur Unterschrift vor dem/der beauftragten Beamten/in kann eine Ablichtung des Personalausweises beigelegt werden.</p>	<p>*In alternativa alla firma in presenza del/la dipendente addetto/a può essere allegata la fotocopia della carta d'identità.</p>

ÖFFENTLICHER WETTBEWERB ÜBER DIE MOBILITÄT ZWISCHEN DEN ÖFFENTLICHEN KÖRPERSCHAFTEN ZUR BESETZUNG VON 6 PLANSTELLEN FÜR „BERUFSKRANKENPFLEGER/IN“ 7.ter FUNKTIONSEBENE

CONCORSO PUBBLICO TRAMITE MOBILITÀ FRA PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI PER LA COPERTURA DI 6 POSTI IN ORGANICO PER “INFERMIERE/A PROFESSIONALE” 7.ter QUALIFICA FUNZIONALE

1. LISTE DER IM GESUCH BEIGELEGTEN DOKUMENTE

(die beigelegten Dokumente sind kurz zu beschreiben)

1. ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA

(descrivere brevemente i documenti allegati)

01.
02.
03.
04.
05.
06.
07.
08.
09.
10.
11.
12.

2. LISTE DER DOKUMENTE, WELCHE BEREITS IM BESITZ DER VERWALTUNG SIND.

(anführen aus welchem Grund sie bei dieser Verwaltung aufliegen, z.B. für öffentlichen Wettbewerb usw.)

2. ELENCO DEI DOCUMENTI GIÀ IN POSSESSO DELL'AMMINISTRAZIONE

(specificare a quale titolo si trovano presso l'amministrazione. Es. per concorso pubblico ecc.)

Ungenauere oder nicht zutreffende Angaben können die Nichtbewertung des angegebenen Dokuments bedingen.

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

01.
02.
03.
04.
05.
06.
07.
08.
09.
10.

Datum – data

Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin
firma del/della dichiarante

DEM AMT VORBEHALTEN

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

ZUGELASSEN

AUSGESCHLOSSEN

ZU VERVOLLSTÄNDIGEN

AMMESSO/AMMESSA

ESCLUSO/ESCLUSA

DA REGOLARIZZARE
