

Alla Comunità Comprensoriale Burgraviato
Servizio amministrazione del personale
Via Otto Huber, 13 – 39012 M E R A N O
Tel.Nr.:0473-205121
internet: <http://www.bzgbga.it>

An die Bezirksgemeinschaft Burgrafenamt
Dienst für die Personalverwaltung
Otto-Huber-Straße Nr. 13 - 39012 M E R A N
Tel. Nr.: 0473-205121
internet: <http://www.bzgbga.it>

**DOMANDA DI AMMISSIONE PER LA
FORMAZIONE DI GRADUATORIE PER
ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PER LE
CASE DI RIPOSO SCENA E TIROLO**

scadenza presentazione della domanda

22.03.2024

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).

**GESUCH UM ZULASSUNG ZUR ERSTELLUNG
DER RANGORDNUNGEN FÜR BEFRISTETE
ANSTELLUNG FÜR DIE ALTERSHEIME SCENNA
UND TIROL**

Abgabetermin:

22.03.2024

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

(Es wird darauf hingewiesen, dass alle die im vorliegenden Gesuch enthaltenen und abgegebenen Erklärungen, sowie die beigelegten Unterlagen und 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).

Il/La sottoscritto/a	Der/Die Unterfertigte
<input type="text"/>	
Cognome e nome - Name und Vorname	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
nato/a a - geboren in	il - am
<input type="text"/>	<input type="text"/>
residente a (CAP-Comune-Prov.) - wohnhaft in (PLZ-Gemeinde-Prov.)	Via - Straße
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. - Tel.	Nr. - no.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	E-mail - E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Codice fiscale - Steuernummer	Sesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>

chiede di essere ammesso/a alla suddetta graduatoria per:

QF/FE ersucht um Zulassung zu der oben genannten Rangordnung als:

<input type="checkbox"/> addetto/addetta alle pulizie/insergente (profilo n. 2)	II	<input type="checkbox"/> qual. Reinigungspersonal/Heimgehilfe/-gehilfin (Nr. 2)
<input type="checkbox"/> cuoco/cuoca (profilo n. 19)	IV	<input type="checkbox"/> Koch/Köchin (Berufsbild Nr. 19)
<input type="checkbox"/> operatore/operatrice socio-sanitario/a (profilo n. 20)		<input type="checkbox"/> Pflegehelfer / Pflegehelferin (Berufsbild Nr. 20)
<input type="checkbox"/> operatore/trice socio-assistenziale (profilo n. 38)	v	<input type="checkbox"/> Sozialbetreuer/in (Berufsbild Nr. 38)
<input type="checkbox"/> infermiere/a professionale (profilo n. 64)	Vllter	<input type="checkbox"/> Berufskrankenpfleger/in (Berufsbild Nr.64)
<input type="checkbox"/> fisioterapista - terapeuta occupazionale (profilo n. 66-67)		<input type="checkbox"/> Physiotherapeut/in - Ergotherapeut/-in (Berufsbild Nr. 66-67)
<input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> part-time 73,68 <input type="checkbox"/> part-time 50 %		<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit 73,68 % <input type="checkbox"/> Teilzeit 50 %
<input type="checkbox"/> part time ____% <input type="checkbox"/> tutto (tempo pieno - part-time)		<input type="checkbox"/> Teilzeit ____ % <input type="checkbox"/> alles (Vollzeit - Teilzeit)



per il seguente servizio:

für folgenden Dienst:

- servizio a favore delle persone con disabilità e disagio psichico
- servizio specialistico per la salute psicosociale nell'età infantile ed evolutiva
- servizi distrettuali / direzione servizi sociali
- case di riposo (Scena e Tirolo)
- integra
- Dienstbereich ambulante Wohnbegleitung - neue Wohnprojekte – Housing first
- Altro _____

- Dienst zugunsten von Personen mit Behinderungen und in psychischer Notlage
- Dienstbereich für psychosoziale Gesundheit im Kinder- und Jugendalter
- Sprengeldienste / Direktion Sozialdienste
- Altersheime (Schenna und Tirol)
- integra
- Servizio accompagnamento socio-pedagogico abitativo – nuovi progetti abitativi – housing first
- Anderes _____

Disponibilità:

Verfügbarkeit:

- tutto l'anno
- dal _____

- ganzes Jahr
- von _____

A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità:

Zu diesem Zweck erklärt er/sie unter eigener Verantwortung:

PARTE A

ABSCHNITT A

- 1** di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino/a di un altro Stato membro dell'Unione Europea ai sensi del D.P.C.M. del 07.02.1994 Nr. 174, e cioè:

- dass er/sie die italienische Staatsbürgerschaft besitzt;
- dass er/sie die Staatsbürgerschaft eines anderen Mitgliedstaates der EU im Sinne des Dekretes des Ministerpräsidenten vom 07.02.94 Nr.174 besitzt und zwar:

- di essere cittadino/a di uno Stato terzo e di essere familiare di un cittadino/a dell'Unione Europea e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art. 38, comma 1 D.Lgs. no. 165/2001) – **indicare nella parte D (altre indicazioni) quale Stato terzo, lo stato di famiglia con il cittadino UE (dati precisi dello stesso), dati del documento di soggiorno ossia soggiorno permanente);**

- dass er/sie Drittstaatsangehörige/r u. Familienangehörige/r eines EU-Bürgers ist u. die Aufenthaltskarte oder das Recht auf Daueraufenthalt besitzt (Art. 38, Absatz 1 GvD Nr. 165/2001) – **in Abschnitt D (weitere Hinweise) angeben: Angehörige/r welchen Drittstaates, den Familienstatus zum EU-Bürger (genaue Daten desselben), Daten der Aufenthaltskarte oder des Daueraufenthaltes;**

- di essere cittadino/a di un Paese terzo e di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (art. 38, comma 3bis D.Lgs no. 165/2001) – **indicare nella parte D (altre indicazioni) quale Stato terzo e dati del documento di soggiorno CE;**

- dass er/sie Drittstaatsangehörige/r ist u. die Rechtsstellung eines/einer langfristigen Aufenthaltsberechtigten in der EG besitzt (Ar. 38, Absatz 3bis GvD Nr. 165/2001) – **in Abschnitt D (weitere Hinweise) angeben Angehöriger welchen Drittstaates u. Daten zur langfristigen EG Aufenthaltsberechtigung;**

- di essere cittadino di un Paese terzo e essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 38, comma 3bis D.Lgs no. 165/2001) – **indicare nella parte D (altre indicazioni) quale Stato terzo e dati comprovati lo status di rifugiato avvero dello status di protezione sussidiaria;**

- dass er/sie Drittstaatsangehörige/r mit Flüchtlingsstatus bzw. mit zuerkanntem subsidiären Schutz ist (Art. 38, Absatz 3bis GvD Nr. 165/2001) – **in Abschnitt D (weitere Hinweise) angegeben Angehöriger welchen Drittstaates u. Daten, welche Flüchtlingsstatus bzw. den zuerkanntem subsidiären Schutz belegen;**

- 2** di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
- di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi: _____

- dass er/sie in den Wählerlisten der Gemeinde _____ eingetragen ist;
- dass er/sie aus folgenden Gründen nicht eingetragen ist: _____

- 3** di non aver mai riportato condanne penali (ivi incluse le sentenze previste dall'art. 444, comma 2 del codice di procedura penale, cd. "patteggiamento") e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti;
- di aver riportato le seguenti condanne penali (indicare qualsiasi condanna penale, "Guida in stato di ebbrezza");

- dass er/sie nie strafrechtlich verurteilt wurde (einschl. der vom Art. 444, Absatz 2 der Strafprozessordnung vorgesehenen Urteile, sog. Strafzumessung) und nicht in Kenntnis ist, dass Strafverfahren gegen ihn/sie eingeleitet worden sind;
- dass gegen ihn/sie folgende **Strafurteile ausgesprochen wurden** (alle Strafverfahren, auch z.B. „Trunkenheit am Steuer“)

Tipo di reato - Art des Vergehens	Art. c.p. - Art. St.G.B.	data sentenza / Datum des Urteils



<p>4 <input type="checkbox"/> di aver assolto gli obblighi militari / il servizio civile;</p>	<p><input type="checkbox"/> dass er den Militärdienst / freiwilligen Zivildienst abgeleistet hat;</p>						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 60%;">Posto di servizio - Ente - Dienststelle - Körperschaft</th> <th style="width: 20%;">dal - vom</th> <th style="width: 20%;">al - bis zum</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Posto di servizio - Ente - Dienststelle - Körperschaft	dal - vom	al - bis zum				
Posto di servizio - Ente - Dienststelle - Körperschaft	dal - vom	al - bis zum					
<p><input type="checkbox"/> di non aver assolto gli obblighi militari / il servizio civile per il seguente motivo:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p><input type="checkbox"/> dass er den Militärdienst / Zivildienst aus folgenden Gründen nicht abgeleistet hat:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>						
<p>5 <input type="checkbox"/> di appartenere ad una delle categorie protette di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68 e s.m.e.i.:</p> <p>dal <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/> a tutt'oggi</p>	<p><input type="checkbox"/> dass er/sie zu einer der im Gesetz Nr. 68 vom 12. März 1999 i.g.F. geschützten Kategorien gehört:</p> <p>vom <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/> bis zum heutigen Tag</p>						
<p>6 <input type="checkbox"/> di essere iscritto nella prima classe delle liste di collocamento</p> <p>dal <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/> al <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> dass er/sie in der ersten Klasse der Arbeitslosenlisten eingetragen ist</p> <p>vom <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/> bis <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/></p>						
<p>7 <input type="checkbox"/> di percepire il sussidio del minimo vitale</p> <p>dal <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/> a tutt'oggi.</p> <p><small>(semprechè tale sussidio venga percepito in modo continuativo per almeno sei mesi)</small></p>	<p><input type="checkbox"/> dass er/sie die Beihilfe zum Lebensminimum</p> <p>vom <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/> bis zum heutigen Tag bezogen hat.</p> <p><small>(vorausgesetzt, dass diese Beihilfe durchgehend für min. 6 Monate bezogen wurde)</small></p>						
<p>8 <input type="checkbox"/> di non avere figli;</p> <p><input type="checkbox"/> di avere n. <input style="width: 20px;" type="text"/> figlio/i;</p> <p style="padding-left: 40px;">di cui n. <input style="width: 20px;" type="text"/> a carico</p> <p>nato/i il <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> % a carico</p> <p><input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> % a carico</p> <p><input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> % a carico</p>	<p><input type="checkbox"/> dass er/sie kinderlos ist;</p> <p><input type="checkbox"/> dass er/sie <input style="width: 20px;" type="text"/> Kind/er hat;</p> <p style="padding-left: 40px;">von denen Nr. <input style="width: 20px;" type="text"/> zu Lasten leben</p> <p>geboren am <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> % zu lasten</p> <p><input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> % zu lasten</p> <p><input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> % zu lasten</p>						
<p>9 <input type="checkbox"/> di essere in possesso dell'attestato di bilinguismo</p> <p><input type="checkbox"/> C1 (ex A) <input type="checkbox"/> B2 (ex B) <input type="checkbox"/> B1 (ex C) <input type="checkbox"/> A2 (ex D) <input type="checkbox"/> nessuno</p> <p>Data dell'acquisizione: <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> dass er/sie im Besitz folg. Zweisprachigkeitsnachweises ist</p> <p><input type="checkbox"/> C1 (ex A) <input type="checkbox"/> B2 (ex B) <input type="checkbox"/> B1 (ex C) <input type="checkbox"/> A2 (ex D) <input type="checkbox"/> keinen</p> <p>Datum des Erwerbs: <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/>/ <input style="width: 20px;" type="text"/></p>						
<p>10 <input type="checkbox"/> di essere in possesso della patente di guida:</p> <p><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E</p> <p><input type="checkbox"/> di non essere in possesso della patente di guida;</p>	<p><input type="checkbox"/> dass er/sie im Besitz des Führerscheins ist:</p> <p><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E</p> <p><input type="checkbox"/> dass er/sie keinen Führerschein besitzt</p>						
<p>11 <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><input type="checkbox"/> di non essere in posizione di incompatibilità in base alle vigenti leggi;</p>	<p><input type="checkbox"/> dass er/sie nie vom Dienst bei öffentlichen Verwaltungen enthoben bzw. entlassen wurde oder verfallen ist;</p> <p><input type="checkbox"/> dass keine Unvereinbarkeitsstellung im Sinne der geltenden Gesetze vorhanden ist;</p>						
<p>12 <input type="checkbox"/> 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):</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p><input type="checkbox"/> 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):</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>						
<p style="text-align: center;"><small>CAP-comune-prov. - PLZ-Gemeinde-Prov.</small></p>	<p style="text-align: center;"><small>Via - Strasse</small></p>						
<p><input type="checkbox"/> di impegnarsi ad informare l'Amministrazione, in caso di cambiamento di indirizzo, mediante lettera raccomandata, delle eventuali variazioni;</p>	<p><input type="checkbox"/> dass er/sie sich verpflichtet, im Falle der Verlegung des Wohnsitzes die diesbezügliche Änderung mittels Einschreiben der Verwaltung mitzuteilen;</p>						



13 di accettare senza alcuna riserva le condizioni previste dal regolamento del personale in vigore e da quelli futuri; dass er/sie die Bedingungen, die in der geltenden und in den künftigen Personaldienstordnungen enthalten sind, vorbehaltlos annimmt;

14 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;

PARTE B – TITOLI DI STUDIO

ABSCHNITT B – STUDIENTITEL

di essere in possesso del seguente titolo di studio e di specializzazione (indicare tutti i titoli di studio richiesti dal profilo professionale):

dass er/sie im Besitz des folgenden Studien- und Spezialisierungstitels ist (Angabe aller Studientitel welche vom Berufsbild vorgesehen sind):

TITOLO DI STUDIO - STUDIENTITEL (SCUOLA MEDIA - MITTELSCHULE)

RILASCIATO DALLA SCUOLA - AUSGESTELLT VON DER SCHULE (INDIRIZZO - ADRESSE)

ANNO SCOLASTICO - SCHULJAHR

DURATA - DAUER

VALUTAZIONE / PUNTEGGIO - BEWERTUNG / PUNKTEZAHL

TITOLO DI STUDIO - STUDIENTITEL (SCUOLA SUPERIORE - OBERSCHULE)

RILASCIATO DALLA SCUOLA - AUSGESTELLT VON DER SCHULE (INDIRIZZO - ADRESSE)

ANNO SCOLASTICO - SCHULJAHR

DURATA - DAUER

VALUTAZIONE / PUNTEGGIO - BEWERTUNG / PUNKTEZAHL

TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE - SPEZIALISIERUNGSTITEL

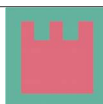
RILASCIATO DALLA SCUOLA - AUSGESTELLT VON DER SCHULE (INDIRIZZO - ADRESSE)

ANNO SCOLASTICO - SCHULJAHR

DURATA - DAUER

VALUTAZIONE / PUNTEGGIO - BEWERTUNG / PUNKTEZAHL

ALTRO ANDERES



Associazione / istituzione privata – Verband / Privatträger (indicare sede – Sitz angeben)	Profilo prof.le Berufsbild	Tempo pieno Vollzeit	Part-time (%)	Ore Stunden	dal - vom			al – bis zum		
					g/T	m/M	a/J	g/T	m/M	a/J
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>								

ATTENZIONE: congedo parentale, aspettativa per personale con prole senza retribuzione, permesso per motivi educativi, aspettative retribuite e non retribuite eventualmente godute devono essere indicati separatamente, in quanto, ai fini del calcolo dell’esperienza professionale, non vengono considerati come periodi di servizio effettivo!

ACHTUNG: Eventuell beanspruchte Elternzeit, unbezahlter Wartestand für Personal mit Kindern, Freistellung aus ErziehungsgründeN, bezahlte und unbezahlte Wartestände müssen getrennt angeführt werden, da sie für die Berechnung der Berufserfahrung nicht als effektive Dienstzeit berücksichtigt werden!

Descrizione – Beschreibung	dal – vom	al – bis zum



PARTE D - ALTRE INDICAZIONI

ABSCHNITT D - WEITERE HINWEISE

di dichiarare inoltre quanto segue:

(indicare in modo chiaro eventuali altre circostanze o specificazioni ai punti di cui sopra della presente domanda che il/la candidato/a reputa utili ai fini di una più precisa valutazione della sua posizione)

dass er/sie noch Folgendes erklärt:

(In klarer Form eventuelle weitere Umstände oder Details zu den oben stehenden Aussagen angeben, welche von den Bewerbern/innen für eine präzisere Bewertung der jeweiligen Stellung für nützlich erachtet werden)

DATI PERSONALI

PERSÖNLICHE DATEN

Ai sensi dell'art. 6 del regolamento UE n. 679/2016 di data.27.04.2016 dichiaro di essere stato/a informato/a sull'uso dei miei dati personali, e cioè al trattamento degli stessi nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali.

I dati forniti verranno trattati dalla Comunità Comprensoriale Burgraviato, anche in forma digitale, per sottoporre a lavorazione dei servizi richiesti. Responsabile del trattamento è il dirigente dell'amministrazione generale il sig. dott. Roberto Zani. Al/la richiedente competono i diritti previsti dagli artt. 13 e 14 del regolamento UE n. 679/2016 di data.27.04.2016.

Im Sinne des Art. 6 der EU-Verordnung Nr. 679/2016 vom 27.04.2016 bin ich über die Benützung meiner persönlichen Daten informiert und somit auch über die Verarbeitung derselben und zwar im notwendigen Ausmaß zur Erreichung des institutionellen Zwecks informiert.

Die übermittelten Daten werden von der Bezirksgemeinschaft Burgrafenamt auch in digitaler Form, für die Erbringung der angeforderten Leistungen verarbeitet. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der leitende Beamte der allgemeinen Verwaltung Dr. Roberto Zani. Dem/der Antragsteller/in stehen die Rechte nach Art. 13 und 14 der EU-Verordnung Nr. 679/2016 vom 27.04.2016 zu.

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

* Die Unterschrift muss in Anwesenheit des/der 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.



**ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA
DOMANDA**

**LISTE DER, DEM GESUCH BEILIEGENDEN
UNTERLAGEN**

(descrivere brevemente i documenti allegati)

(die beiliegenden Unterlagen müssen kurz beschrieben werden)

**1. CERTIFICATO DI APPARTENENZA O AGGREGAZIONE A GRUPPO LINGUISTICO
Bescheinigung über die Zugehörigkeit oder Zuordnung zu einer der Sprachgruppen**

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

**ELENCO DEI DOCUMENTI GIÀ IN POSSESSO
DELL'AMMINISTRAZIONE**

**LISTE DER UNTERLAGEN, WELCHE BEREITS IM
BESITZ DER VERWALTUNG SIND**

(specificare a quale titolo si trovano presso L'Amministrazione. Es. graduatoria a tempo determinato, per concorso pubblico ecc.)

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

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

Ungenaue oder nicht zutreffende Angaben können die Nichtbewertung der angegebenen Unterlage bedingen.

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Data - Datum



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