

An die
Stiftung Seniorenwohnheim Lajen
Kirchgasse 2
39040 LAJEN

Der/die unterfertigte _____ Steuernummer _____

e r s u c h t

um die provisorische Aufnahme für die Stelle als _____

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit 50% ☐ Teilzeit _____% (Zutreffendes ankreuzen)

Und erklärt in eigener Verantwortung und im Wissen um die vorgesehenen Strafen (im Sinne des D.P.R. 445/2000) für falsche Erklärungen bzw. für die Verwendung gefälschter Unterlagen, dass er/sie

1. (Nationalität) Staatsbürger(in) zu sein;
2. in _____, am _____ geboren zu sein;
3. im Genuss der bürgerlichen Rechte zu sein;
4. ☐ in den Wählerlisten der Gemeinde _____ eingetragen zu sein;
☐ nicht eingetragen zu sein, da _____; (Zutreffendes ankreuzen)
5. ☐ weder vorbestraft zu sein noch ein Strafverfahren anhängig zu haben;
☐ vorbestraft wegen _____ zu sein;
☐ ein Strafverfahren für _____ anhängig zu haben;
6. der _____ Sprachgruppe anzugehören bzw. angegliedert zu sein;
7. im Besitz des Zweisprachigkeitsnachweises ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D zu sein;
8. gesund und kräftig zu sein und keine gebrechen zu haben, die sich ungünstig auf die Leistung im Dienst auswirken können;
9. bei keiner öffentlichen Verwaltung aus dem Dienst enthoben oder entlassen worden zu sein;
10. im Besitz folgender Studientitel zu sein: _____
11. bereits folgende Dienste geleistet zu haben (bitte Zeitspannen angeben)

12. dass seine/ihre genaue Adresse folgende ist:

_____ (Straße)
_____ (Ort)
_____ (Telefon)

13. Nächstmöglicher Dienstantritt: _____

Der/die Unterfertigte erklärt sich ausdrücklich einverstanden, dass seine/ihre Daten im Sinne der geltenden Rechtsvorschriften zum Datenschutz von der Verwaltung verwendet werden können.

Datum _____ Unterschrift _____