



### Gesuch und Eigenerklärung – domanda e autocertificazione

#### Die/der Unterfertigte – La/il sottoscritto/a

Zuname - Cognome	Vorname - Nome	geboren am – nata/o il	
in - a	Prov.	wohnhaft in - residente a	PLZ - CAP
Straße - via			
Tel.	Handy	E-Mail – e-mail	

#### ERSUCHT – CHIEDE

um Zulassung zum Auswahlverfahren für die Ernennung zur Direktorin oder zum Direktor der Altenheimstiftung Griesfeld Ö.B.P.B. Neumarkt (Art. 9, Abs. 1 und 1 bis RG. Nr. 7/2005).

Sollte sich aufgrund von Kontrollen ergeben, dass unwahre Erklärungen abgegeben worden sind, verliert der/die Erklärende sämtliche Begünstigungen, die sich aus der aufgrund unwahrer Erklärungen getroffenen Maßnahme ergeben.

Von der Auswahl ausgeschlossen wird wer den Bestimmungen des GVD Nr. 752/1976 Art 20 i.g.F. bzw. GVD Nr. 65 vom 15.05.2023 nicht nachkommt.

Er/Sie ist sich der strafrechtlichen Folgen im Falle von nicht wahrheitsgetreuen Erklärungen und Falschaussagen in Urkunden gemäß Art. 76 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000 bewusst und

l'ammissione alla procedura di selezione per la nomina a direttrice o direttore dell'A.P.S.P. Fondazione Casa di Riposo Griesfeld Egna (art.9, comma 1 und 1 bis LR. N. 7/2005)

Qualora da controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade da tutti i benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di tale dichiarazione.

È escluso dalla selezione chi non ottempera alle disposizioni del D. Lgs n. 752/1976 art. 20 e successive modifiche o del D.Lgs. N. 65 del 15.05.2023.

Consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445,

#### ERKLÄRT – DICHIARA

unter eigener Verantwortung gemäß Art. 46 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000:

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28.12.2000:

#### Staatsbürgerschaft - cittadinanza

- die italienische Staatsbürgerschaft zu besitzen  
di essere in possesso della cittadinanza italiana

#### EU-Bürger – membro dell'Unione Europea

- Bürger/Bürgerin des folgenden EU-Staates zu sein  
di essere cittadino/cittadina di un altro Stato membro dell'Unione Europea ai sensi del D.P.C.M. del 07.02.1994 n. 174

#### Familienstandsbescheinigung – stato civile

- ledig nubile/celibe     verheiratet coniugata/o     getrennt separata/o     geschieden divorziata/o     verwitwet vedova/o



**Nichtvorliegen von Vorstrafen oder die erlittenen Verurteilungen - l'immunità da precedenti penali o le condanne riportate**

- nie strafrechtlich verurteilt worden zu sein und kein Strafverfahren anhängig zu haben  
di non avere mai riportato condanne penali e di non essere sottoposto a procedimenti penali
- folgende Strafverfahren anhängig zu haben  
di essere sottoposto al seguente procedimento penale \_\_\_\_\_  
dass folgende Strafurteile gegen ihn/sie ausgesprochen wurden  
che gli/le é stata manifestata la seguente sentenza penale \_\_\_\_\_
- nie vom Dienst bei öffentlichen Verwaltungen enthoben oder abgesetzt worden zu sein  
di non essere mai stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni  
aus folgenden Gründen vom Dienst bei öffentlichen Verwaltungen enthoben oder abgesetzt worden zu sein  
di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per il seguente motivo \_\_\_\_\_
- in den Wählerlisten folgender Gemeinde eingetragen zu sein  
di essere iscritto/a nelle liste elettorali del seguente Comune \_\_\_\_\_
- aus folgenden Gründen nicht in den Wählerlisten einer Gemeinde eingetragen zu sein  
di non essere iscritto/a nelle liste elettorali di un Comune per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

**Zweisprachigkeitsnachweis – attestato di bilinguismo  
Sprachgruppenzugehörigkeitserklärung – Certificazione di appartenenza linguistica**

folgenden Zweisprachigkeitsnachweis vorzuweisen  
di essere in possesso del seguente attestato di bilinguismo del grado C1 (ex A)  
Bescheinigung in Originalausfertigung über die Zugehörigkeit bzw. Angliederung an eine der drei Sprachgruppen in verschlossenem Kuvert beilegen JA  
Certificazione in originale di appartenenza oppure aggregazione ad uno dei tre gruppi linguistici in plico chiuso

**Für jene Bewerber, welche nicht in der Provinz Bozen ansässig sind:**

Die/Der Unterfertigte erklärt, nicht in der Provinz Bozen ansässig zu sein und demzufolge vom Recht Gebrauch zu machen, bis zu Beginn des Kolloquiums die Erklärung über die Zugehörigkeit oder Angliederung zu einer der drei Sprachgruppen abzugeben und die entsprechende Bescheinigung vorzulegen.

**Per i candidati non residenti in provincia di Bolzano:**

La/Il sottoscritto/a dichiara di non essere residente in provincia di Bolzano e intende pertanto avvalersi del diritto di rendere la dichiarazione di appartenenza o aggregazione ad uno dei tre gruppi linguistici e di presentare la relativa certificazione fino all'inizio del colloquio.

**Kommunikation - comunicazione**

- alle Mitteilungen, die das vorliegende Gesuch bzw. eine evtl. Aufnahme betreffen, an folgende E-Mail-Adresse zu richten  
di fare tutte le comunicazioni relative alla domanda o ad un'eventuale assunzione al seguente indirizzo e-mail

E-Mail – e-mail



**Studientitel – titoli di studio**

im Besitz folgender Studientitel zu sein/  
di essere in possesso dei seguenti titoli di studio

Verzeichnis der für die Zulassung erforderlichen sowie eventuell höheren Studientitel (z. B. Grundschulzeugnis, Mittelschuldiplom, Berufsbefähigungsnachweis als ..., Absolvierung von Zwischenklassen, Reifediplom als Fachausbildungsdiplom für, Absolvierung von Prüfungen oder Semestern an Universitäten, Kurzstudiumdiplom in ..., Doktorat in ...), Schulen bzw. Anstalten, wo diese Zeugnisse erlangt worden sind, Jahr der Ausstellung, jeweilige Dauer, erhaltene Noten bzw. Bewertungen.

Elencare i titoli di studio richiesti per l'ammissione al concorso, nonché eventuali ulteriori (es. licenza di scuola elementare, diploma di scuola media, attestato di qualificazione professionale di ..., superamento classi intermedie, diploma di maturità di, diploma di specializzazione, superamento anni/esami universitari, diploma di laurea breve in ..., diploma di laurea in ...), l'istituto presso il quale sono stati conseguiti, l'anno di conseguimento, la relativa durata, il voto o giudizio riportato.

Titel/Zeugnis titolo di studio	Schule/Anstalt/Einrichtung scuola/istituto/istituzione	Jahr anno	Dauer durata	Bewertung valutazione

**Unterschrift - firma**

**Datum - Data**

**Unterschrift - Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Schriftliche Einwilligung – consenso scritto**

Im Sinne der Verordnung EU 2016/679 vom 27. April 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.

Die übermittelten Daten werden von der Altenheimstiftung Griesfeld Ö.B.P.B. auch in digitaler Form, für die Erbringung der angeforderten Leistungen verarbeitet. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Verwaltungsdirektor.

Ai sensi al Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 dichiaro di essere stato informato 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 Fondazione Casa di Riposo Griesfeld A.P.S.P. anche in forma digitale, per sottoporre a lavorazione dei servizi richiesti. Responsabile del trattamento è il direttore amministrativo.

Ich gebe die Zustimmung  
Dò il consenso

Ich verweigere die Zustimmung  
Nego il consenso

**Datum - Data**

**Unterschrift - Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_