

Seniorenheim Partschins
Johann Nepomuk Schöpf
Öffentlicher Betrieb für Pflege-
und Betreuungsdienste
Wasserfallweg 9
39020 Partschins

Residenza per Anziani Parcines
Johann Nepomuk Schöpf
Azienda Pubblica
di Servizi alla Persona
Via Cascata, 9
39020 Parcines

Tel. 0473 966875 Fax. 0473 966876

www.seniorenheim-partschins.bz.it

www.residenza-anziani-parcines.bz.it

mail: seniorenheim.partschins@pec.rolmail.net

St.Nr-Cod.fisc./Part.IVA-MwSt.Nr. 02780480212



Seniorenheim
Partschins
Johann Nepomuk Schöpf
Residenza per Anziani
Parcines

Gesuch um Eintragung in die Rangordnung für die befristete Anstellung von

Heimgehilfen/innen (Wäscherei und Reinigung), II. Funktionsebene, der deutschen Sprachgruppe vorbehalten

☐ **IN VOLLZEIT ODER**

☐ **IN TEILZEITARBEIT 50%**

☐ **IN TEILZEITARBEIT 76,3157%**

Domanda d'ammissione alla graduatoria per l'assunzione a tempo determinato

Ausiliari per i servizi generali (f/m) (lavanderia e pulitura), II° qualifica funzionale, riservati al gruppo linguistico tedesco

☐ **CON LAVORO A TEMPO PIENO OPPURE**

☐ **A TEMPO PARZIALE 50%**

☐ **A TEMPO PARZIALE 76,3157%**

Ersatzerklärungen für die Bescheinigungen im Sinne des Art. 46 D.P.R. 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 D.P.R. Nr. 445/2000 und nachfolgende Abänderungen und Ergänzungen unterliegen. Wahrheitswidrige Erklärungen werden im Sinne des Strafgesetzbuches und der einschlägigen Sondergesetze gemäß Art.76 des D.P.R. 445/2000 und nachfolgende Abänderungen und Ergänzungen strafrechtlich verfolgt). Eine unwahre Erklärung bringt den Verfall der Rechte mit sich, welche aus der Maßnahme entstehen, die aufgrund der Erklärung erlassen wurde.

Dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000

(Si precisa che tutte le dichiarazioni contenute e rese nella presente domanda di ammissione, i documenti allegati e la firma soggiacciono alle disposizioni di cui al D.P.R. n. 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 D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni). Una dichiarazione mendace comporta la decadenza dei benefici conseguenti al procedimento errato sulla base della dichiarazione.

Der/Die unterfertigte	Il/La sottoscritto/a
Zuname und Vorname - Cognome e nome	
geboren in - nato/a a	am - il
wohnhaft in (PLZ-Gemeinde-Prov.) - abitante a (CAP-Comune-Prov.)	Straße - Via
Nr. - no.	
E-Mail-Adresse	
Tel. - Tel.	Steuernummer - cod. Fiscale

ersucht um die Eintragung in die oben genannte Rangordnung:
Zu diesem Zweck erklärt er/sie unter eigener Verantwortung:

chiede di essere ammesso/a alla suddetta graduatoria:
A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità:

ABSCHNITT A

- 01** ☐ dass er/sie die italienische Staatsbürgerschaft besitzt;
☐ dass er/sie die Staatsbürgerschaft eines anderen Mitgliedstaates der EU im Sinne des D.P.C.M. vom

PARTE A

- ☐ 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

Seniorenheim Partschins
Johann Nepomuk Schöpf
Öffentlicher Betrieb für Pflege-
und Betreuungsdienste
Wasserfallweg 9
39020 Partschins

Residenza per Anziani Parcines
Johann Nepomuk Schöpf
Azienda Pubblica
di Servizi alla Persona
Via Cascata, 9
39020 Parcines

Tel. 0473 966875 Fax. 0473 966876

www.seniorenheim-partschins.bz.it

www.residenza-anziani-parcines.bz.it

mail: seniorenheim.partschins@pec.rolmail.net

St.Nr-Cod.fisc./Part.IVA-MwSt.Nr. 02780480212



Seniorenheim
Partschins
Johann Nepomuk Schöpf
Residenza per Anziani
Parcines

07.02.94 Nr.174 besitzt und zwar: _____;	07.02.1994 n. 174: _____;
02 ☐ dass er/sie ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ _____ ist;	☐ di essere ☐ nubile ☐ sposato/a ☐ _____;
03 ☐ dass er/sie kinderlos ist; ☐ dass er/sie _____ Kind/er hat, davon _____ unterhalts- berechtigte/s minderjährige/s Kind/er;	☐ di non avere figli; ☐ di avere n. _____ figlio/i di cui _____ figlio/i minore/i a carico;
04 ☐ dass er/sie in den Wählerlisten der Gemeinde _____ eingetragen ist; ☐ dass er/sie aus den folgenden Gründen nicht in den Wählerlisten einer Gemeinde eingetragen ist:	☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____; ☐ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali di un Comune per i seguenti motivi:

05 ☐ dass er/sie nie strafrechtlich verurteilt wurde und nicht in Kenntnis ist, dass Strafverfahren gegen ihn/sie eingeleitet worden sind; ☐ dass gegen ihn/sie folgende Strafurteile ausgesprochen wurden:	☐ di non aver mai riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; ☐ di aver riportato le seguenti condanne penali:															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> <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	_____	_____	_____	_____	_____	_____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Art des Vergehens - Tipo di reato</th> <th style="width: 40%;">Art. St.G.B. - Art. c.p.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <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.															
_____	_____															
_____	_____															
☐ dass er/sie folgende Strafurteile anhängig hat:	☐ di avere le seguenti condanne penali in corso:															

06 ☐ nur männliche Bewerber: dass er die Wehrpflicht / den freiwilligen Zivildienst abgeleistet hat;	☐ concorrenti maschili: di aver assolto gli obblighi militari / il servizio civile;															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Dienststelle – Körperschaft - Posto di servizio – Ente</th> <th style="width: 20%;">vom – dal T/g – M/m – J/a</th> <th style="width: 20%;">bis – al T/g – M/m – J/a</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	Dienststelle – Körperschaft - Posto di servizio – Ente	vom – dal T/g – M/m – J/a	bis – al T/g – M/m – J/a	_____	_____	_____	_____	_____	_____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">vom – dal T/g – M/m – J/a</th> <th style="width: 40%;">bis – al T/g – M/m – J/a</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	vom – dal T/g – M/m – J/a	bis – al T/g – M/m – J/a	_____	_____	_____	_____
Dienststelle – Körperschaft - Posto di servizio – Ente	vom – dal T/g – M/m – J/a	bis – al T/g – M/m – J/a														
_____	_____	_____														
_____	_____	_____														
vom – dal T/g – M/m – J/a	bis – al T/g – M/m – J/a															
_____	_____															
_____	_____															
☐ dass er die Wehrpflicht / den Zivildienst aus folgenden Gründen nicht abgeleistet hat:	☐ di non aver assolto gli obblighi militari/il servizio civile per il seguente motivo:															

07 ☐ dass er/sie zu einer der im Gesetz Nr. 68 vom 12.03.1999 i.g.F. geschützten Kategorie gehört (in diesem Fall muss dem Ansuchen auch die Bestätigung des Arbeitsamtes beigelegt werden): ☐ JA ☐ NEIN	☐ di appartenere ad una delle categorie protette di cui alla Legge n. 68 del 12.03.1999 e s.m.e.i. (in caso affermativo allegare alla domanda anche la relativa attestazione rilasciata dall'ufficio del lavoro): ☐ SI ☐ NO
08 ☐ dass er/sie im Besitz folgendes Zweisprachigkeitsnachweises ist: ☐ C1 ☐ B2 ☐ B1 ☐ A2 ☐ kein Datum des Erwerbs: _____;	☐ di essere in possesso dell'attestato di bilinguismo - grado: ☐ C1 ☐ B2 ☐ B1 ☐ A2 ☐ nessuno Data dell'acquisizione: _____;
09 ☐ dass er/sie im Sinne und für die Belange des Art.20 des D.P.R. vom 26.07.76, Nr. 752 die vorgesehene/n Prüfung/en in folgender Sprache abzulegen wünscht: ☐ deutsch ☐ italienisch	☐ che ai sensi e per gli effetti dell'art.20 del D.P.R. 26.07.1976, n. 752 intende sostenere la/e prevista/e prova/e d'esame in lingua: ☐ tedesca ☐ italiana
10 ☐ dass er/sie im Besitz eines gültigen Führerscheins "_____" ist;	☐ di essere in possesso di una valida patente di guida "_____";
11 ☐ dass er/sie bei keiner öffentlichen Verwaltungen des Dienst enthoben oder vom Dienst entlassen worden ist;	☐ di non essere mai stato/a destituito/a e di non essere decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
12 ☐ dass allfällige Mitteilungen, die diese öffentliche Kund-	☐ che le comunicazioni relative riguardanti questo avviso

Seniorenheim Partschins
Johann Nepomuk Schöpf
Öffentlicher Betrieb für Pflege-
und Betreuungsdienste
Wasserfallweg 9
39020 Partschins

Residenza per Anziani Parcines
Johann Nepomuk Schöpf
Azienda Pubblica
di Servizi alla Persona
Via Cascata, 9
39020 Parcines

Tel. 0473 966875 Fax. 0473 966876

www.seniorenheim-partschins.bz.it

www.residenza-anziani-parcines.bz.it

mail: seniorenheim.partschins@pec.rolmail.net

St.Nr-Cod.fisc./Part.IVA-MwSt.Nr. 02780480212



Seniorenheim
Partschins
Johann Nepomuk Schöpf
Residenza per Anziani
Parcines

machung betreffen, an folgende Adresse geschickt werden sollen:		pubblico potranno essere fatte al seguente indirizzo:	
_____		_____	
_____		_____	
Straße - Nr. - PLZ-Gemeinde-Prov.		Via - no. - CAP-comune-prov.	
13 ☐ dass er/sie sich verpflichtet, eine eventuelle Änderung der Adresse rechtzeitig und mit eingeschriebenem Brief der Verwaltung mitzuteilen;		☐ di impegnarsi di informare l'Amministrazione, in caso di cambiamento di indirizzo, tempestivamente e mediante lettera raccomandata, le eventuali variazioni;	
14 ☐ dass er/sie die Vorschriften dieser Ausschreibung, die einschlägigen Gesetzesbestimmungen sowie die derzeit geltenden und künftigen Dienstordnungen und jede andere Vorschrift, welche die Verwaltung erlassen sollte, vorbehaltlos annimmt;		☐ 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 altra prescrizione che l'Amministrazione intendesse emanare;	
15 ☐ dass er/sie für die Ausübung der zugewiesenen Aufgaben körperlich geeignet ist;		☐ di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni affidate;	
16 ☐ dass keine Gründe vorliegen, die die Aufnahme nicht zulassen;		☐ di non trovarsi in nessuna delle condizioni le quali non consentano l'assunzione;	

ABSCHNITT B – STUDIENTITEL

PARTE B - TITOLI DI STUDIO

☐ dass er/sie im Besitze folgender Studententitel ist: (Verzeichnis der Studententitel (z.B. Grundschulzeugnis, Mittelschuldiplom, Berufsbefähigungsnachweis als ..., Absolvierung von Zwischenklassen, Reifediplom, Fachausbildungsdiplom, Absolvierung von Prüfungen oder Semestern an Universität, Kurzstudiumsdiplom in ..., Doktorat in ...). Schulen bzw. Anstalten, wo diese Zeugnisse erlangt worden sind, Jahr der Ausstellung, Anzahl der besuchten und absolvierten Schuljahre, erhaltene Noten bzw. Bewertungen.)		☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio: (Elencare i titoli di studio posseduti (es. licenza di scuola elementare, diploma di scuola media, attestato di qualificazione professionale, superamento classi intermedie, diploma di maturità, diploma di specializzazione, superamento anni/esami universitari, diploma di laurea breve, diploma di laurea), l'istituto presso il quale sono stati conseguiti, l'anno di conseguimento, il numero degli anni scolastici frequentati e superati, il voto o giudizio riportato.)	
1 _____ Studententitel - titolo di studio _____ Ausgestellt von der Schule - Università - rilasciato dalla Scuola - Università _____ im Schuljahr - nell'anno scolastico Dauer – durata Bewertung/Punktezahl - valutazione/punteggio			
2 _____ Studententitel - titolo di studio _____ Ausgestellt von der Schule - Università - rilasciato dalla Scuola - Università _____ im Schuljahr - nell'anno scolastico Dauer – durata Bewertung/Punktezahl - valutazione/punteggio			
3 _____ Studententitel - titolo di studio _____ Ausgestellt von der Schule - Università - rilasciato dalla Scuola - Università _____ im Schuljahr - nell'anno scolastico Dauer – durata Bewertung/Punktezahl - valutazione/punteggio			
4 _____ Studententitel - titolo di studio _____ Ausgestellt von der Schule - Università - rilasciato dalla Scuola - Università _____ im Schuljahr - nell'anno scolastico Dauer - durata Bewertung/Punktezahl - valutazione/punteggio			
5 _____			

Seniorenheim Partschins
Johann Nepomuk Schöpf
Öffentlicher Betrieb für Pflege-
und Betreuungsdienste
Wasserfallweg 9
39020 Partschins

Residenza per Anziani Parcines
Johann Nepomuk Schöpf
Azienda Pubblica
di Servizi alla Persona
Via Cascata, 9
39020 Parcines

Tel. 0473 966875 Fax. 0473 966876

www.seniorenheim-partschins.bz.it

www.residenza-anziani-parcines.bz.it

mail: seniorenheim.partschins@pec.rolmail.net

St.Nr-Cod.fisc./Part.IVA-MwSt.Nr. 02780480212



Seniorenheim
Partschins
Johann Nepomuk Schöpf
Residenza per Anziani
Parcines

Studentitel - titolo di studio

Ausgestellt von der Schule - Università - rilasciato dalla Scuola - Università

im Schuljahr - nell'anno scolastico

Dauer - durata

Bewertung/Punktezahl - valutazione/punteggio

ABSCHNITT C - DIENST BEI ÖFFENTLICHEN VERWALTUNGEN

PARTE C - TITOLI DI SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

- ☐ dass er/sie nie bei öffentlichen Verwaltungen gearbeitet hat;
- ☐ dass er/sie bei folgenden öffentlichen Verwaltungen gearbeitet hat/gegenwärtig angestellt ist:

(Verzeichnis der öffentlichen Verwaltung, bei denen der Dienst geleistet wird/wurde, mit Angabe des bekleideten Dienststranges, der Funktionsebene, Datum des Dienstantritts und der Dienstbeendigung.)

- ☐ di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
- ☐ di avere prestato/di prestare attualmente servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

(Elencare la Pubblica Amministrazione presso la quale si ha prestato o si presta servizio, il profilo rivestito e la qualifica funzionale, la data di inizio e di fine servizio.)

Öffentliche Körperschaft Ente pubblico	Berufsbild und Funktionsebene Profilo prof.le e qualifica	Voll-/Teilzeit % tempo pieno/ part-time %	vom dal	bis zum fino al	(dem Amt vorbeh. - riserv.all'uff.)			
					J/a	M/m	T/g	P/p

ABSCHNITT D - DIENST IM PRIVATEN SEKTOR

PARTE D - SERVIZIO PRESSO PRIVATI

- ☐ dass er/sie folgende Dienste geleistet hat:

(Verzeichnis der Arbeitgeber, mit genauer Angabe des bekleideten Dienststranges, der Funktionsebene, des Datums des Dienstantritts und der Dienstbeendigung.)

- ☐ di avere prestato i seguenti servizi:

(Elencare il datore di lavoro, la qualifica rivestita e il livello, la data di inizio e fine servizio.)

Arbeitgeber Ditta	Dienststrang und Funktionsebene Profilo e qualifica	Voll-/Teilzeit % tempo pieno/ part-time %	vom dal	bis zum fino al	(dem Amt vorbeh. - riserv.all'uff.)			
					J/a	M/m	T/g	P/p

Seniorenheim Partschins
Johann Nepomuk Schöpf
Öffentlicher Betrieb für Pflege-
und Betreuungsdienste
Wasserfallweg 9
39020 Partschins

Residenza per Anziani Parcines
Johann Nepomuk Schöpf
Azienda Pubblica
di Servizi alla Persona
Via Cascata, 9
39020 Parcines

Tel. 0473 966875 Fax. 0473 966876

www.seniorenheim-partschins.bz.it

www.residenza-anziani-parcines.bz.it

mail: seniorenheim.partschins@pec.rolmail.net

St.Nr-Cod.fisc./Part.IVA-MwSt.Nr. 02780480212



Seniorenheim
Partschins
Johann Nepomuk Schöpf
Residenza per Anziani
Parcines

ABSCHNITT E - SONSTIGE TITEL

PARTE E - DOCUMENTAZIONE FACOLTATIVA

☐ dass er/sie im Besitze der folgenden Titel ist:

(deutliches Verzeichnis der sonstigen, anderen Titel, die der Bewerber für geeignet hält, um eine bessere Bewertung für seine fachliche Vorbereitung darzulegen (z.B. Bescheinigungen über die Teilnahme an Kursen mit jeweiliger Dauer, Wettbewerbseignung, Belobigungen, Veröffentlichungen) oder die, im Falle der Eignung zur öffentlichen Auswahl das Vorrangsrecht oder Vorzugsrecht bei Ernennung beweisen können (z.B. Invaliditätsbefunde, Familienbogen, u.s.w.). Das Jahr der Erlangung des Titels, Dauer, die Anzahl der Einheiten, die erlangten Noten und Bewertungen genau angeben.

☐ di essere in possesso dei seguenti titoli:

(elencare in modo chiaro eventuali titoli che il candidato reputa utili ai fini di una maggiore valutazione della sua preparazione specifica (es. attestati di partecipazione a corsi e relativa durata, idoneità a concorsi, encomi, pubblicazioni ecc. o comunque comprovanti, in caso di idoneità alla selezione, il diritto di precedenza, o rispettivamente di precedenza o preferenza nella nomina (es. certificati di invalidità, stato di famiglia ecc.). Indicare esattamente l'anno di conseguimento del titolo, la durata, il numero delle unità e le valutazioni.

P.S.: Die Erklärungen unter Abschnitt C, D und E müssen, nur im Falle von Aufnahme und auf Anfrage der Verwaltung, mittels entsprechender Unterlagen bestätigt werden.

Der/die Unterfertigte fügt diesem Ansuchen Nr. _____ Dokumente in Urschrift oder stempelgebührenfreie Fotokopien, die in einem Verzeichnis aufgezählt sind, bei.

Der/Die Unterfertigte erklärt weiters, dass Nr. _____ Dokumente, die im beiliegenden Verzeichnis anzuführen sind, schon im Sekretariat des ÖBPB Seniorenheim Partschins Johann Nepomuk Schöpf aufliegen.

N.B.: Le dichiarazioni rese nelle parti C, D ed E vanno comprovate da idonea documentazione solo nel caso di assunzione e su richiesta dell'Amministrazione.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente n. _____ documenti in originale o copie esenti dall'imposta di bollo descritti nell'unito elenco.

Il/La sottoscritto/a dichiara che n. _____ documenti, da indicare nell'unito elenco, sono già acquisiti agli atti dell'APSP Residenza per anziani Parcines.

Datum – data

Unterschrift – firma

ERKLÄRUNG

DICHIARAZIONE

Im Sinne des Art. 13 des Gesetzesvertretenden Dekretes Nr. 196 vom 30.06.2003 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 vom Seniorenheim Partschins – Ö.B.P.B., auch in digitaler Form, für die Erbringung der angeforderten Leistungen verarbeitet. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Verwaltungsdirektor. Dem/r Antragsteller/in stehen die Rechte nach Art. 7, Art. 8, Art. 9 und Art. 10 des Gesetzesvertretenden Dekretes Nr. 196 vom 30.06.2003 zu.

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003 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 Residenza per anziani Parcines anche in forma digitale, per sottoporre a lavorazione dei servizi richiesti. Responsabile del trattamento è il direttore amministrativo. Al richiedente competono i diritti previsti dall'art. 7, art. 8, art. 9 e art. 10 del decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003.

Seniorenheim Partschins
Johann Nepomuk Schöpf
Öffentlicher Betrieb für Pflege-
und Betreuungsdienste
Wasserfallweg 9
39020 Partschins

Residenza per Anziani Parcines
Johann Nepomuk Schöpf
Azienda Pubblica
di Servizi alla Persona
Via Cascata, 9
39020 Parcines

Tel. 0473 966875 Fax. 0473 966876

www.seniorenheim-partschins.bz.it

www.residenza-anziani-parcines.bz.it

mail: seniorenheim.partschins@pec.rolmail.net

St.Nr-Cod.fisc./Part.IVA-MwSt.Nr. 02780480212



Unterschrift – Firma

Seniorenheim Partschins
Johann Nepomuk Schöpf
Öffentlicher Betrieb für Pflege-
und Betreuungsdienste
Wasserfallweg 9
39020 Partschins

Residenza per Anziani Parcines
Johann Nepomuk Schöpf
Azienda Pubblica
di Servizi alla Persona
Via Cascata, 9
39020 Parcines

Tel. 0473 966875 Fax. 0473 966876
www.seniorenheim-partschins.bz.it
www.residenza-anziani-parcines.bz.it
mail: seniorenheim.partschins@pec.rolmail.net
St.Nr-Cod.fisc./Part.IVA-MwSt.Nr. 02780480212



**LISTE DER IM GESUCH BEIGELEGTEN
DOKUMENTE**

(die beigelegten Dokumente sind kurz zu beschreiben)

**ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA
DOMANDA**

(descrivere brevemente i documenti allegati)

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

**LISTE DER DOKUMENTE, DIE IM BESITZ
DER VERWALTUNG SIND.**

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

**Ungenaue oder nicht zutreffende Angaben können die
Nichtbewertung des angegebenen Dokuments
bedingen:**

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

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

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

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

Datum - data

Unterschrift - firma

Seniorenheim Partschins
Johann Nepomuk Schöpf
Öffentlicher Betrieb für Pflege-
und Betreuungsdienste
Wasserfallweg 9
39020 Partschins

Residenza per Anziani Parcines
Johann Nepomuk Schöpf
Azienda Pubblica
di Servizi alla Persona
Via Cascata, 9
39020 Parcines

Tel. 0473 966875 Fax. 0473 966876
www.seniorenheim-partschins.bz.it
www.residenza-anziani-parcines.bz.it
mail: seniorenheim.partschins@pec.rolmail.net
St.Nr-Cod.fisc./Part.IVA-MwSt.Nr. 02780480212



DEM AMT VORBEHALTEN

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

☐ ZUGELASSEN	☐ AMMESSO/A
☐ AUSGESCHLOSSEN	☐ ESCLUSO/A
☐ VERVOLLSTÄNDIGEN	☐ REGOLARIZZARE
_____	_____
_____	_____

Zusammenfassung der Titel und Prüfungen	Tabella riassuntiva dei titoli e delle prove	Punte / punti
Studientitel	Titoli di studio	
Dienstzeugnisse öffentliche Verwaltungen	Titoli di serv. presso pubbliche amministr.	
Dienstzeugnisse im privaten Bereich	Titoli di servizio presso privati	
Verschiedene Titel	Titoli vari	
erste schriftliche Prüfung	prima prova scritta	
zweite schriftliche Prüfung	seconda prova scritta	
mündliche Prüfung	prova orale	
Summe	Totale	