



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 L'
ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI
PERSONALE SPECIALIZZATO E NON
SPECIALIZZATO**

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 SPEZIALISIERTES UND
NICHT SPEZIALISIERTES PERSONAL**

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).

II/La sottoscritto/a	Der/Die Unterfertigte	
<input style="width:90%; height: 20px;" type="text"/> Cognome e nome - Name und Vorname		
<input style="width:80%; height: 20px;" type="text"/> nato/a a - geboren in	<input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> il - am	
<input style="width:80%; height: 20px;" type="text"/> residente a (CAP-Comune-Prov.) - wohnhaft in (PLZ-Gemeinde-Prov.)	<input style="width:60%; height: 20px;" type="text"/> Via - Straße	<input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/> Nr. - no.
<input style="width:60%; height: 20px;" type="text"/> Tel. - Tel.	<input style="width:80%; height: 20px;" type="text"/> E-mail - E-Mail	
<input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:15px; height: 15px;" type="text"/> Codice fiscale - Steuernummer		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Sesso

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"/> operaio/operaia specializzato / specializzata (profilo n. 15) <input type="checkbox"/> cuoco/cuoca (profilo n. 19) <input type="checkbox"/> operatore/operatrice socio-sanitario/a (profilo n. 20) <input type="checkbox"/> operatore/operatrice socio-sanitario/sanitaria in formazione	IV	<input type="checkbox"/> spezialisierte/r Arbeiter/in (Berufsbild Nr.15) <input type="checkbox"/> Koch/Köchin (Berufsbild Nr. 19) <input type="checkbox"/> Pflegehelfer / Pflegehelferin (Berufsbild Nr. 20) <input type="checkbox"/> Pflegehelfer/in in Ausbildung (Berufsbild Nr. 20 ter)
<input type="checkbox"/> operaio/operaia altamente specializzato/a/ sarto/a(profil.28) <input type="checkbox"/> operatore/trice socio-assistenziale (profilo n. 38) <input type="checkbox"/> operatore/trice socio-assistenziale i.formazione (p.n. 38bis)	V	<input type="checkbox"/> hochspezialisierte/r Arbeiter/in /Schneider/in (Bb Nr.28) <input type="checkbox"/> Sozialbetreuer/in (Berufsbild Nr. 38) <input type="checkbox"/> Sozialbetreuer/in in Ausbildung (Berufsbild Nr. 38 bis)
<input type="checkbox"/> assistente amministrativo/amministrativa (profile n 43)	VI	<input type="checkbox"/> Verwaltungsassistent/in (Berufsbild Nr.43)
<input type="checkbox"/> educatore/trice sociale (profilo n. 63) <input type="checkbox"/> infermiere/a professionale (profile n. 64) <input type="checkbox"/> logo-/fisio-/terapista occupazionale (profile n. 65-67)	VII	<input type="checkbox"/> Sozialpädagoge/Sozialpädagogin (Berufsbild Nr. 63) <input type="checkbox"/> Berufskrankenpfleger/in (Berufsbild Nr.64) <input type="checkbox"/> Logo- /Physio- / Ergotherapeut/-in (Berufsbild Nr. 65-67)
<input type="checkbox"/> funzionario/funzionaria amministrativo/a o contabil (p.n.72)	VIII	<input type="checkbox"/> Funktionär/in der Verwaltung (Berufsbild Nr.72)
<input type="checkbox"/> altro _____		<input type="checkbox"/> Anderes _____



- tempo pieno part-time 73,68 % part-time 50 % Vollzeit Teilzeit 73,68 % Teilzeit 50 %
 part time ____% tutto (tempo pieno – part-time) Teilzeit ____ % 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
 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
 Anderes _____

Disponibilità:

Verfügbarkeit:

- tutto l'anno
 dal _____ al _____

- ganzes Jahr
 von _____ bis _____

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 d 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: Angehöriger 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, anche "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 angeben, 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> <td style="width: 60%;">Posto di servizio - Ente - Dienststelle - Körperschaft</td> <td style="width: 20%;">dal - vom</td> <td style="width: 20%;">al - bis zum</td> </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 type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/> 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 type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/> bis zum heutigen Tag</p>						
<p>6 <input type="checkbox"/> di essere iscritto nella prima classe delle liste di collocamento</p> <p>dal <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/> al <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/></p>	<p><input type="checkbox"/> dass er/sie in der ersten Klasse der Arbeitslosenlisten eingetragen ist</p> <p>vom <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/> bis <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/></p>						
<p>7 <input type="checkbox"/> di percepire il sussidio del minimo vitale</p> <p>dal <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/> 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 type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/> 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 type="text" value=""/> figlio/i;</p> <p>di cui n. <input type="text" value=""/> a carico</p> <p>nato/i il <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> % a carico</p> <p><input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> % a carico</p> <p><input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> % a carico</p>	<p><input type="checkbox"/> dass er/sie kinderlos ist;</p> <p><input type="checkbox"/> dass er/sie <input type="text" value=""/> Kind/er hat;</p> <p>von denen Nr. <input type="text" value=""/> zu Lasten leben</p> <p>geboren am <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> % zu lasten</p> <p><input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> % zu lasten</p> <p><input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> % 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 type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/></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 type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/>/ <input type="text" value=""/></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"/> altro _____</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"/> Andere _____</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>						
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>CAP-comune-prov. - PLZ-Gemeinde-Prov.</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>Via - Strasse</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>n. - Nr.</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



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 Bewerber/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 apporsi 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