



39040 **SALORNO / SALURN** (Bz) Via Loreto-Str., 15

Tel. 0471/ 884259 - Fax 0471/884243 Cod.fisc./Steuernr. 80011110212 Partita I.V.A. / MWST. Nr. 00549680213
 e-mail info@salurn.ah-cr.bz.it PEC b.kofler@legalmail.it www.benjamin-kofler.it

**GESUCH UM ZULASSUNG ZUM
 ÖFFENTLICHEN WETTBEWERB NACH TITELN
 UND PRÜFUNGEN ZUR BESETZUNG
 EINER STELLE IN TEILZEIT 80%
 ALS PHYSIOTHERAPEUT/IN
 IN DER VII.ter FUNKTIONSEBENE**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO
 PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA
 COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO
 PARZIALE AL 80% IN QUALITA' DI
 FISIOTERAPISTA DELLA VII ter QUALIFICA
 FUNZIONALE**

**Ersatzerklärung für die Bescheinigung 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.

**Dichiarazione sostitutiva 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 _____ Name 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. _____ Tel. - Tel. _____ Steuernummer - cod. Fiscale _____	Il/La sottoscritto/a _____ Name 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. _____ Tel. - Tel. _____ Steuernummer - cod. Fiscale _____
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ersucht um die Zulassung zum oben genannten Wettbewerb nach Prüfungen.
 Zu diesem Zweck erklärt er/sie unter eigener Verantwortung:

chiede di essere ammesso/a al suddetto concorso per esami.
 A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità:

ABSCHNITT A

PARTE A

<p>01 <input type="checkbox"/> dass er/sie italienische/r Staatsbürger/in ist; <input type="checkbox"/> dass er/sie Bürger/in des folgenden EU-Staates ist: _____; <input type="checkbox"/> im Sinne von Art. 7 des Gesetzes Nr. 97 vom 06.08.2013 bezüglich Staatsbürgerschaftsnachweis im Besitz folgender Voraussetzungen zu sein: _____;</p>	<p><input type="checkbox"/> di essere cittadino/a italiano/a; <input type="checkbox"/> di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione Europea: _____; <input type="checkbox"/> di possedere riguardo il requisito della cittadinanza la seguente condizione prevista dall'art. 7 della legge 6 agosto 2013 n.97: _____;</p>
<p>02 <input type="checkbox"/> dass er/sie <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> _____ ist;</p>	<p><input type="checkbox"/> di essere <input type="radio"/> nubile <input type="radio"/> celibe <input type="radio"/> coniugato/a <input type="radio"/> _____;</p>
<p>03 <input type="checkbox"/> dass er/sie kinderlos ist; <input type="checkbox"/> dass er/sie _____ Kind(er) hat, davon _____ zu Lasten;</p>	<p><input type="checkbox"/> di non avere figli; <input type="checkbox"/> di avere n. _____ figlio/i di cui _____ a carico;</p>
<p>04 <input type="checkbox"/> dass er/sie in den Wählerlisten der Gemeinde</p>	<p><input type="checkbox"/> di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di</p>

<p>_____ eingetragen ist;</p> <p><input type="checkbox"/> dass er/sie aus den folgenden Gründen nicht in den Wählerlisten einer Gemeinde eingetragen ist:</p> <p>_____;</p>	<p>_____;</p> <p><input type="checkbox"/> di non essere iscritto/a nelle liste elettorali di un Comune per i seguenti motivi:</p> <p>_____;</p>						
<p>05 <input type="checkbox"/> dass er/sie nie strafrechtlich verurteilt wurde und kein Strafverfahren anhängig hat;</p> <p><input type="checkbox"/> dass gegen ihn/sie folgende Strafurteile ausgesprochen wurden:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Art des Vergehens - Tipo di reato	Art. St.G.B. - Art. c.p.	Datum des Urteils data sentenza				<p><input type="checkbox"/> di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;</p> <p><input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne penali:</p>
Art des Vergehens - Tipo di reato	Art. St.G.B. - Art. c.p.	Datum des Urteils data sentenza					
<p>06 <input type="checkbox"/> dass er/sie folgende Strafurteile anhängig hat:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Art des Vergehens - Tipo di reato	Art. St.G.B. - Art. c.p.			<p><input type="checkbox"/> di avere le seguenti condanne penali in corso:</p>		
Art des Vergehens - Tipo di reato	Art. St.G.B. - Art. c.p.						
<p>07 <input type="checkbox"/> dass er/sie bei keiner öffentlichen Verwaltungen des Dienst enthoben oder vom Dienst entlassen worden ist;</p>	<p><input type="checkbox"/> di non essere mai stato/a destituito/a e di non essere decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;</p>						
<p>08 <input type="checkbox"/> nur männliche Bewerber: dass er die/den Wehrpflicht / freiwilligen Zivildienst abgeleistet hat;</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Dienststelle - Körperschaft - Posto di servizio - Ente</th> <th style="width: 25%;">von - dal</th> <th style="width: 25%;">bis - al</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> dass er die/den Wehrpflicht / Zivildienst aus folgenden Gründen nicht abgeleistet hat:</p> <p>_____;</p>	Dienststelle - Körperschaft - Posto di servizio - Ente	von - dal	bis - al				<p><input type="checkbox"/> concorrenti maschili: di aver assolto gli obblighi militari / il servizio civile;</p> <p><input type="checkbox"/> di non aver assolto gli obblighi militari/il servizio civile per il seguente motivo:</p> <p>_____;</p>
Dienststelle - Körperschaft - Posto di servizio - Ente	von - dal	bis - al					
<p>09 <input type="checkbox"/> 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):</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN</p>	<p><input type="checkbox"/> 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):</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p>						
<p>10 <input type="checkbox"/> dass er/sie im Besitz folgendes Zweisprachigkeitsnachweises ist:</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D</p>	<p><input type="checkbox"/> di essere in possesso dell'attestato di bilinguismo - grado:</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D</p>						
<p>11 <input type="checkbox"/> dass er/sie die vorgesehene/n Eignungsprüfung/en in folgender Sprache abzulegen wünscht:</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> italienisch;</p>	<p><input type="checkbox"/> che intende sostenere la/e prevista/e prova/e d'esame in lingua:</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> tedesca <input type="radio"/> italiana;</p>						
<p>12 <input type="checkbox"/> dass allfällige Mitteilungen, die den Wettbewerb betreffen, an folgende Adresse geschickt werden sollen:</p> <p style="text-align: center;">Straße - Nr. - PLZ-Gemeinde-Prov. Via - no. - CAP-comune-prov.</p> <p>Email: _____</p>	<p><input type="checkbox"/> che le comunicazioni relative al concorso potranno essere fatte al seguente indirizzo:</p>						
<p>13 <input type="checkbox"/> dass er/sie sich verpflichtet, eine eventuelle Änderung der Adresse rechtzeitig und mit eingeschriebenem Brief der Verwaltung mitzuteilen;</p>	<p><input type="checkbox"/> di impegnarsi di informare l'Amministrazione, in caso di cambiamento di indirizzo, tempestivamente e mediante lettera raccomandata, le eventuali variazioni;</p>						
<p>14 <input type="checkbox"/> 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;</p>	<p><input type="checkbox"/> 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;</p>						
<p>15 <input type="checkbox"/> dass er/sie für die Ausübung der zugewiesenen Aufgaben körperlich geeignet ist;</p>	<p><input type="checkbox"/> di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni affidate;</p>						
<p>16 <input type="checkbox"/> dass keine Gründe vorliegen, die die Aufnahme nicht zulassen;</p>	<p><input type="checkbox"/> di non trovarsi in nessuna delle condizioni le quali non consentano l'assunzione;</p>						

ABSCHNITT B – STUDIENTITEL

PARTE B - TITOLI DI STUDIO

<p><input type="checkbox"/> dass er/sie im Besitze folgender Studientitel ist:</p> <p>(Verzeichnis der Studientitel (z.B. Grundschulzeugnis, Mittelschuldiplom, Berufsbefähigungsnachweis als ..., Absolvierung von Zwischenklassen, Reifediplom, Fachausbildungsdiplom, Absolvierung von Prüfungen oder Semestern an Universität, Kurzstudiumdiplom 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.)</p>	<p><input type="checkbox"/> di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:</p> <p>(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.)</p>			
<p>1</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Studientitel - titolo di studio</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">ausgestellt von der Schule - Università - rilasciato dalla Scuola – Università</p> <p>_____</p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:33%; border: none;">im Schuljahr - nell'anno scolastico</td> <td style="width:33%; border: none;">Dauer – durata</td> <td style="width:33%; border: none;">Bewertung/Punktezah - valutazione/punteggio</td> </tr> </table>	im Schuljahr - nell'anno scolastico	Dauer – durata	Bewertung/Punktezah - valutazione/punteggio	
im Schuljahr - nell'anno scolastico	Dauer – durata	Bewertung/Punktezah - valutazione/punteggio		
<p>2</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Studientitel - titolo di studio</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">ausgestellt von der Schule - Università - rilasciato dalla Scuola – Università</p> <p>_____</p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:33%; border: none;">im Schuljahr - nell'anno scolastico</td> <td style="width:33%; border: none;">Dauer – durata</td> <td style="width:33%; border: none;">Bewertung/Punktezah - valutazione/punteggio</td> </tr> </table>	im Schuljahr - nell'anno scolastico	Dauer – durata	Bewertung/Punktezah - valutazione/punteggio	
im Schuljahr - nell'anno scolastico	Dauer – durata	Bewertung/Punktezah - valutazione/punteggio		
<p>3</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Studientitel - titolo di studio</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">ausgestellt von der Schule - Università - rilasciato dalla Scuola – Università</p> <p>_____</p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:33%; border: none;">im Schuljahr - nell'anno scolastico</td> <td style="width:33%; border: none;">Dauer – durata</td> <td style="width:33%; border: none;">Bewertung/Punktezah - valutazione/punteggio</td> </tr> </table>	im Schuljahr - nell'anno scolastico	Dauer – durata	Bewertung/Punktezah - valutazione/punteggio	
im Schuljahr - nell'anno scolastico	Dauer – durata	Bewertung/Punktezah - valutazione/punteggio		
<p>4</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Studientitel - titolo di studio</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">ausgestellt von der Schule - Università - rilasciato dalla Scuola – Università</p> <p>_____</p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:33%; border: none;">im Schuljahr - nell'anno scolastico</td> <td style="width:33%; border: none;">Dauer – durata</td> <td style="width:33%; border: none;">Bewertung/Punktezah - valutazione/punteggio</td> </tr> </table>	im Schuljahr - nell'anno scolastico	Dauer – durata	Bewertung/Punktezah - valutazione/punteggio	
im Schuljahr - nell'anno scolastico	Dauer – durata	Bewertung/Punktezah - valutazione/punteggio		

ABSCHNITT C – DIENST BEI ÖFFENTLICHEN VERWALTUNGEN

PARTE C – TITOLI DI SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

<p><input type="checkbox"/> dass er/sie bei folgenden öffentlichen Verwaltungen gearbeitet hat/gegenwärtig angestellt ist:</p> <p>(Verzeichnis der öffentlichen Verwaltung, bei denen der Dienst geleistet wird/wurde, mit Angabe des bekleideten Dienststranges, der Funktionsebene, Datum des Dienstantritts und der Dienstbeendigung, Grund der Dienstbeendigung; Angabe von Warteständen).</p> <p>(für die geleisteten Dienste müssen die entsprechenden Bescheinigungen vorgelegt werden)</p>	<p><input type="checkbox"/> di avere prestato/di prestare attualmente servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:</p> <p>(elencare la Pubblica Amministrazione presso la quale si ha prestato o si presta servizio, il profilo rivestito e la qualifica funzionale, la data d'inizio e di fine servizio, le cause di risoluzione di precedenti rapporti, indicazioni di aspettative).</p> <p>(i servizi prestati vanno adeguatamente documentati)</p>			
Öffentliche Körperschaft (Sitz angeben) Ente pubblico	Berufsbild und Funktionsebene Profilo prof.le e qualifica	Vollzeit Teilzeit % tempo pieno parziale %	vom dal t/g M/m J/a	bis zum fino al t/g M/m J/a

**ABSCHNITT D – DIENST IM PRIVATEN
SEKTOR**

PARTE D – SERVIZIO PRESSO PRIVATI

<input type="checkbox"/> dass er/sie bei folgende Dienste geleistet hat: (Verzeichnis der Arbeitgeber, mit genauer Angabe des bekleideten Dienstranges, der Funktionsebene, detaillierte Angabe der Aufgabenbereiche, des Datums des Dienstantritts und der Dienstbeendigung, Angabe von Warteständen).		<input type="checkbox"/> di avere prestato i seguenti servizi: (elencare la Pubblica Amministrazione presso la quale si ha prestato o si presta servizio, il profilo rivestito e la qualifica funzionale, la data d'inizio e di fine servizio, le cause di risoluzione di precedenti rapporti, indicazioni di aspettative).		
Arbeitgeber (Sitz angeben) ditta	Dienstrang und Funktionsebene Profilo e qualifica	Vollzeit Teilzeit % tempo pieno parziale %	vom dal t/g M/m J/a	bis zum fino al t/g M/m /a

ABSCHNITT E – SONSTIGE TITEL

**PARTE E – DOCUMENTAZIONE
FACOLTATIVA**

<input type="checkbox"/> dass er/sie im Besitze der folgenden Titel ist: (deutliches Verzeichnis der sonstigen, anderen Titel, die der/die Bewerber/in für geeignet hält, um eine bessere Bewertung für seine/ihre fachliche Vorbereitung darzulegen (z.B. Bescheinigung über die Teilnahme an Kursen mit jeweiliger Dauer, Wettbewerbseignung 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.	<input type="checkbox"/> di essere in possesso dei seguenti titoli: (elencare in modo chiaro eventuali titoli che il/la candidato/a 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. e comunque comprovanti, in caso di inidoneità 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 la valutazione.

<input type="checkbox"/> dass er/sie der Kategorie von Personen mit Behinderung angehört; <input type="checkbox"/> dass er/sie, aufgrund seiner/ihrer Behinderung (mit geeigneten Bescheinigungen) folgendes benötigt: _____ (mehr Zeit und/oder Hilfsmittel)	<input type="checkbox"/> di appartenere alla categoria dei disabili; <input type="checkbox"/> di aver bisogno, in relazione al proprio handicap (da dimostrare con apposita documentazione), di: _____ (tempi aggiuntivi e/o ausili)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Der/die Unterfertigte fügt diesem Ansuchen bei:</p> <p><input type="checkbox"/> Nr. _____ Dokumente;</p> <p><input type="checkbox"/> Beleg über die Einzahlung der Wettbewerbsgebühr;</p> <p><input type="checkbox"/> die Bescheinigung über die Zugehörigkeit oder Zuordnung zu einer der drei Sprachgruppen, vor nichtmehr als sechs Monaten ausgestellt (IM GESCHLOSSENEN UMSCHLAG).</p>	<p>Il/La sottoscritto/a allega alla presente:</p> <p><input type="checkbox"/> n. documenti;</p> <p><input type="checkbox"/> la ricevuta del versamento della tassa di concorso;</p> <p><input type="checkbox"/> la dichiarazione di appartenenza o di aggregazione al gruppo linguistico IN BUSTA CHIUSA con data di emissione non anteriore a 6 mesi.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Alle in diesem Gesuch enthaltenen Daten werden unter völliger Einhaltung des „Kodex über den Datenschutz“ (Ges. Dekr. Nr. 196/2003) verarbeitet und dürfen nur anderen öffentlichen Körperschaften übermittelt werden, die aufgrund verschiedener Rechtstitel im Bereich des Verfahrens miteinbezogen werden müssen. Im Sinne von Art. 18, Abs. 4 des „Kodex über den Datenschutz“ (Ges. Dekr. Nr. 196/2003) ist die B.Kofler ÖBPB Stiftung davon befreit, bei den Betroffenen deren Einwilligung für die Datenverarbeitung einzuholen, einschließlich der Verarbeitung von sensiblen Daten nach Art. 20 des genannten Kodex, unbeschadet der Rechte des betroffenen laut Art. 7 des Kodex.

Tutti i dati di cui alla presente domanda saranno trattati nel rispetto delle disposizioni previste dal “Codice in materia di protezione dei dati personali” (D. Lgs. 196/2003) e potranno essere comunicati solo ad altri enti pubblici coinvolti a vario titolo nell’ambito del procedimento. Ai sensi dell’art. 18 comma 4 del “Codice in materia di protezione dei dati personali” (D. Lgs.196/2003) la Fondazione B.Kofler APSP è esentata dal richiedere il consenso agli interessati per il trattamento dei dati, compreso il trattamento dei dati sensibili di cui all’art. 20 del medesimo Codice, fermi restando i diritti dell’interessato di cui all’art. 7.

Die Unterzeichnung des gegenständlichen Zulassungsgesuches mit den Ersatzerklärungen unterliegt dann nicht der Beglaubigung, wenn das Gesuch in Anwesenheit des/der dieses/r in Empfang nehmenden zuständigen Beamten/in unterzeichnet wird, bzw. wenn das Zulassungsgesuch samt einer auch nicht beglaubigten Fotokopie des noch gültigen Personalausweises des/der Bewerbers/ ineingereicht wird.

La sottoscrizione della presente domanda contenente le dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla, ovvero la domanda di ammissione sia presentata unitamente a fotocopia, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del/la candidato/a in corso di validità.

_____	_____
Datum - data	Unterschrift – firma
<p>Ich bestätige, dass das Gesuch in meiner Anwesenheit unterzeichnet wurde.</p>	<p>Confermo che la presente domanda è stata sottoscritta in mia presenza</p>
_____	_____
Datum - data	Unterschrift – firma



39040 **SALORNO / SALURN** (Bz) Via Loreto-Str., 15

Tel. 0471/ 884259 - Fax 0471/884243 Cod.fisc./Steuernr. 80011110212 Partita I.V.A. / MWST. Nr. 00549680213
e-mail info@salurn.ah-cr.bz.it PEC b.kofler@legalmail.it www.benjamin-kofler.it

**GESUCH UM ZULASSUNG ZUM
ÖFFENTLICHEN WETTBEWERB NACH TITELN
UND PRÜFUNGEN ZUR BESETZUNG
EINER STELLE IN TEILZEIT 80%
ALS PHYSIOTHERAPEUT/IN
IN DER VII.ter FUNKTIONSEBENE**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO
PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA
COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO
PARZIALE AL 80% IN QUALITA' DI
FISIOTERAPISTA DELLA VII ter QUALIFICA
FUNZIONALE**

LISTE DER DEM GESUCH BEIGELEGTE DOKUMENTE
(die beigelegte Dokumente sind kurz zu beschreiben)

ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA
(descrivere brevemente i documenti allegati)

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

**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.)

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

**ELENCO DEI DOCUMENTI GIA' 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.

Datum - data

Unterschrift – firma

Ich bestätige, dass das Gesuch in meiner Anwesenheit unterzeichnet wurde.

Confermo che la presente domanda è stata sottoscritta in mia presenza

Datum - data

Unterschrift – firma