

An die
Gemeinde Vahrn
Voitsbergstraße 1
39040 Vahrn

Al
Comune di Varna
Via Voitsberg 1
39040 Varna

<p>Ansuchen um Zulassung zum öffentlichen Wettbewerb nach Titeln und Prüfungen für die Besetzung einer Teilzeitstelle (50%) als Bibliothekar/in-Verwaltungsassistent/in, 6. Funktionsebene</p>	<p>Domanda di ammissione al concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di un posto a tempo parziale (50%) di bibliotecario/a-assistente amministrativo/a, 6°qualifica funzionale</p>
---	---

<p>Eigenerklärung im Sinne des Art. 46 und 47, D.P.R. 445/00</p> <p>Es wird darauf hingewiesen, dass alle die im vorliegenden Zusatzdatenblatt enthaltenen und abgegebenen Erklärungen, sowie die beigelegten Unterlagen und die Unterschrift den Bestimmungen des D.P.R. 445/00 unterliegen. Wahrheitswidrige Erklärungen werden im Sinne des Strafgesetzbuches und der einschlägigen Sondergesetze gemäß Art. 76 des D.P.R. 445/00 strafrechtlich verfolgt.</p>	<p>Autocertificazione ai sensi dell'art. 46 e 47, D.P.R. 445/00</p> <p>Si precisa che tutte le dichiarazioni contenute e rese nel presente foglio aggiuntivo, i documenti allegati e la firma soggiacciono alle disposizioni di cui al D.P.R. 445/00 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. 445/00.</p>
--	---

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.) – residente a (CAP – Comune – Prov.)	_____ Straße – Via
_____ Tel. – Tel.	_____ Nr. – n.
_____ Handy	_____ E-Mail-Adresse – indirizzo email
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>_____ Steuernummer – cod. Fiscale</div> <div>_____ Steuernummer – cod. Fiscale</div> </div>	

ABSCHNITT A

PARTE A

<p>1 <input type="checkbox"/> dass er/sie die italienische Staatsbürgerschaft ist;</p> <p><input type="checkbox"/> dass er/sie die Staatsbürgerschaft eines anderen Mitgliedstaates der EU im Sinne des D.P.C.M. vom 07.02.94 Nr.174 besitzt und zwar:</p>	<p><input type="checkbox"/> di essere cittadino/a italiano/a;</p> <p><input type="checkbox"/> 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:</p>
<p>2 <input type="checkbox"/> dass er/sie in den Wählerlisten der Gemeinde _____ eingetragen ist;</p> <p><input type="checkbox"/> dass er/sie aus den folgenden Gründen nicht in den Wählerlisten einer Gemeinde eingetragen ist:</p>	<p><input type="checkbox"/> di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: _____</p> <p><input type="checkbox"/> di non essere iscritto/a nelle liste elettorali di un Comune per i seguenti motivi:</p>
<p>3 <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> <p><input type="checkbox"/> dass er/sie folgende Strafurteile anhängig hat: _____</p>	<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> <p><input type="checkbox"/> di avere le seguenti condanne penali in corso: _____</p>



ABSCHNITT C - DIENST BEI ÖFFENTLICHEN VERWALTUNGEN

PARTE C - TITOLI DI SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

<input type="checkbox"/> dass er/sie nie bei öffentlichen Verwaltungen gearbeitet hat; <input type="checkbox"/> dass er/sie bei folgenden öffentlichen Verwaltungen gearbeitet hat/gegenwärtig angestellt ist: <small>(Verzeichnis der öffentlichen Verwaltung, bei denen der Dienst geleistet wird/wurde, mit Angabe des bekleideten Dienststranges, der Funktionsebene, Datum des Dienstantritts und der Dienstbeendigung).</small>	<input type="checkbox"/> di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni; <input type="checkbox"/> di avere prestato/di prestare attualmente servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni: <small>(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).</small>
---	---

Ente pubblico - Öffentliche Verwaltung (indicare sede – Sitz angeben)	Profilo prof.le e qualifica funz. Berufsbild und Funktionsebene	Tempo pieno Vollzeit	Part-time (%)	N. ore sett. Wochen- std. Nr.	dal - vom

ABSCHNITT D - DIENST IM PRIVATEN SEKTOR

PARTE D - SERVIZIO PRESSO PRIVATI

<input type="checkbox"/> dass er/sie folgende Dienste geleistet hat: <small>(Verzeichnis der Arbeitgeber, mit genauer Angabe des bekleideten Dienststranges, der Funktionsebene, des Datums des Dienstantritts und der Dienstbeendigung).</small>	<input type="checkbox"/> di avere prestato i seguenti servizi: <small>(Elencare il datore di lavoro, la qualifica rivestita e il livello, la data di inizio e fine servizio).</small>
--	--

Ditta/Ente – Firma/Körperschaft	Profilo professionale Berufsbild	T. pieno Vollzeit	Part- time	N. ore sett. Wochen- std. Nr.	vom – bis zum dal - al



ABSCHNITT E - SONSTIGE TITEL

PARTE E - DOCUMENTAZIONE FACOLTATIVA

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.

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.

Sie/er erklärt zu wissen, dass der Verfallstermin zum Einreichen des Gesuchs der 04. Mai 2012 um 12.00 Uhr ist.

Dichiara di essere a conoscenza che l'ultimo termine per la presentazione della domanda è il 04 maggio 2012 alle ore 12.00.

Datum/data

Unterschrift/firma

