

**COMUNE DI LAGUNDO**

I-39022 LAGUNDO (BZ)

Piazza Hans Gamper 1

UFFICIO PERSONALE

Tel. +39 / 0473 / 205120

Fax +39 / 0473 / 262329

**GEMEINDE ALGUND**

I-39022 ALGUND (BZ)

Hans-Gamper-Platz 1

PERSONALBÜRO

Tel. +39 / 0473 / 205120

Fax + 39 / 0473 / 262329

**DOMANDA DI ASSUNZIONE  
PROVVISORIA**
**Autocertificazione ai sensi degli artt. 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 BEFRISTETE AUFNAHME**
**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).

**Il/La sottoscritto/a**
**Der/Die Unterfertigte**


Cognome e nome - Name und Vorname

nato/a a - geboren in

il - am

residente a (CAP-Comune-Prov.) - wohnhaft in (PLZ-Gemeinde-Prov.)

Via - Straße

Nr. - n.

Tel. - Tel.

E-mail - E-Mail

Cod. fiscale - Steuernummer

 M  F 

Sesso

chiede di essere assunto/a in via provvisoria in qualità di

ersucht um befristete Aufnahme als

profilo professionale - Berufsbild

qual. funzionale - Funktionsebene

profilo professionale - Berufsbild

qual. funzionale - Funktionsebene

profilo professionale - Berufsbild

qual. funzionale - Funktionsebene

 tempo pieno

 tempo parziale

 Vollzeit

 Teilzeit

 tutto (tempo pieno - tempo parziale)

 alles (Vollzeit - Teilzeit)

Disponibilità:

 da subito

 dal 

Verfügbarkeit:

 ab sofort

 von

A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità:

Zu diesem Zweck erklärt er/sie unter eigener Verantwortung:

**PARTE A**

**ABSCHNITT A**

<p>1 <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, e cioè</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	<p><input type="checkbox"/> dass er/sie die italienische Staatsbürgerschaft besitzt;</p> <p><input type="checkbox"/> 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:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
--	---

<p><input type="checkbox"/> 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) – <b>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);</b></p>	<p><input type="checkbox"/> 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) – <b>in Abschnitt D (weitere Hinweise) angeben: Angehörige/ welchen Drittstaates, den Familienstatus zum EU-Bürger (genaue Daten desselben), Daten der Aufenthaltskarte oder des Daueraufenthaltes;</b></p>
--	--

<p><input type="checkbox"/> 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) – <b>indicare nella parte D (altre indicazioni) quale Stato terzo e dati del documento di soggiorno CE;</b></p>	<p><input type="checkbox"/> 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) – <b>in Abschnitt D (weitere Hinweise) angeben Angehöriger welchen Drittstaates u. Daten zur langfristigen EG Aufenthaltsberechtigung;</b></p>
--	---

<p><input type="checkbox"/> 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) – <b>indicare nella parte D (altre indicazioni) quale Stato terzo e dati comprovati lo status di rifugiato avvero dello status di protezione sussidiaria;</b></p>	<p><input type="checkbox"/> dass er/sie Drittstaatsangehörige/r mit Flüchtlingsstatus bzw. mit zuerkanntem subsidiären Schutz ist (Art. 38, Absatz 3bis GvD Nr. 165/2001) – <b>in Abschnitt D (weitere Hinweise) angegeben Angehöriger welchen Drittstaates u. Daten, welche Flüchtlingsstatus bzw. den zuerkanntem subsidiären Schutz belegen;</b></p>
--	---

<p>2 <input type="checkbox"/> di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> <p><input type="checkbox"/> di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	<p><input type="checkbox"/> dass er/sie in den Wählerlisten der Gemeinde</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> <p>eingetragen ist;</p> <p><input type="checkbox"/> dass er/sie aus folgenden Gründen nicht in den Wählerlisten eingetragen ist:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
--	---

<p>3 <input type="checkbox"/> 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;</p> <p><input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne penali (indicare qualsiasi condanna penale, anche ad esempio "Guida in stato di ebbrezza"):</p>	<p><input type="checkbox"/> 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;</p> <p><input type="checkbox"/> dass gegen ihn/sie folgende Strafurteile ausgesprochen wurden (alle Strafverfahren angeben, auch z.B. „Trunkenheit am Steuer“):</p>
--	---

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; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width:55%;">Posto di servizio - Ente - Dienststelle - Körperschaft</th> <th style="width:20%;">dal - vom</th> <th style="width:25%;">al - bis zum</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 25px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </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%; margin-top: 5px;"></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%; margin-top: 5px;"></div>						

<p>5 <input type="checkbox"/> di appartenere ad una delle categorie protette di cui alla Legge</p>	<p><input type="checkbox"/> dass er/sie zu einer der im Gesetz Nr. 68 vom 12. März 1999</p>
--	---

12 marzo 1999, n. 68 e s.m.e.i.: dal <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> a tutt'oggi	i.g.F. geschützten Kategorien gehört: vom <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> bis zum heutigen Tag
<b>6</b> <input type="checkbox"/> di essere iscritto nella prima classe delle liste di collocamento dal <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> al <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> dass er/sie in der ersten Klasse der Arbeitslosenlisten eingetragen ist vom <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> bis <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<b>7</b> <input type="checkbox"/> di percepire il sussidio del minimo vitale dal <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> a tutt'oggi. <small>(semprechè tale sussidio venga percepito in modo continuativo per almeno sei mesi)</small>	<input type="checkbox"/> dass er/sie die Beihilfe zum Lebensminimum vom <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> bis zum heutigen Tag bezogen hat. <small>(vorausgesetzt, dass diese Beihilfe durchgehend für min. 6 Monate bezogen wurde)</small>
<b>8</b> <input type="checkbox"/> di non avere figli; <input type="checkbox"/> di avere n. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> figlio/i; di cui n. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> a carico nato/i il <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> % a carico <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> % a carico <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> % a carico	<input type="checkbox"/> dass er/sie kinderlos ist; <input type="checkbox"/> dass er/sie <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Kind/er hat; von denen Nr. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> zu Lasten leben geboren am <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> % zu lasten <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> % zu lasten <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> % zu lasten
<b>9</b> <input type="checkbox"/> di essere in possesso dell'attestato di bilinguismo <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D Data dell'acquisizione: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> dass er/sie im Besitz folgendes Zweisprachigkeitsnachweises ist <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D Datum des Erwerbs: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<b>10</b> <input type="checkbox"/> di essere in possesso della patente di guida: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> di non essere in possesso della patente di guida;	<input type="checkbox"/> dass er/sie im Besitz des Führerscheins ist: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> dass er/sie keinen Führerschein besitzt;

II/La sottoscritto/a dichiara altresì

Der/Die Unterfertigte erklärt weiter

<b>11</b> <input type="checkbox"/> di non essere mai stato/a destituito/a, licenziato/a e di non essere decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni; <input type="checkbox"/> di essere stato/a destituito/a, licenziato/a e di essere decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;	<input type="checkbox"/> dass er/sie nie vom Dienst bei öffentlichen Verwaltungen enthoben bzw. entlassen wurde oder verfallen ist; <input type="checkbox"/> dass er/sie vom Dienst bei öffentlichen Verwaltungen enthoben bzw. entlassen wurde oder verfallen ist;
<input type="checkbox"/> di non essere in posizione di incompatibilità in base alle vigenti leggi;	<input type="checkbox"/> dass keine Unvereinbarkeitsstellung im Sinne der geltenden Gesetze vorhanden ist;
<b>12</b> <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):  <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%; text-align: center; font-size: small;">CAP-comune-prov. - PLZ-Gemeinde-Prov.</div> <div style="width: 30%; text-align: center; font-size: small;">Via - Strasse</div> <div style="width: 30%; text-align: center; font-size: small;">n. - Nr.</div> </div>	<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):
<input type="checkbox"/> di impegnarsi ad informare l'Amministrazione, in caso di cambiamento di indirizzo, mediante lettera raccomandata, delle eventuali variazioni;	<input type="checkbox"/> dass er/sie sich verpflichtet, im Falle der Verlegung des Wohnsitzes die diesbezügliche Änderung mittels Einschreiben der Verwaltung mitzuteilen;
<b>13</b> <input type="checkbox"/> di accettare senza alcuna riserva le condizioni previste dal regolamento del personale in vigore e da quelli futuri;	<input type="checkbox"/> dass er/sie die Bedingungen, die in der geltenden und in den künftigen Personaldienstordnungen enthalten sind, vorbehaltlos annimmt;
<b>14</b> <input type="checkbox"/> di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni di cui ai profili professionali;	<input type="checkbox"/> dass er/sie für die Ausübung der Aufgaben körperlich geeignet ist;

**PARTE B – TITOLI DI STUDIO**

**ABSCHNITT B – STUDIENTITEL**

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e di specializzazione:

dass er/sie im Besitz folgender Studien- und Spezialisierungstitel ist:

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.

Verzeichnis der Studientitel (z.B. Grundschul- Mittelschuldiplom, Berufsbefähigungsnachweis, Absolvierung von Absolvierung von Zwischenklassen, Reifediplom, Fachausbildungsdiplom, Absolvierung von Prüfungen oder Semestern an Universität, Diploms eines Kursstudiums, Doktorat). Schulen bzw. Anstalten, wo diese Zeugnisse erlangt worden sind, Jahr der Ausstellung, Anzahl der besuchten und absolvierten Schuljahre, erhaltene Note bzw. Bewertungen.

1

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

2

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

3

TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE - SPEZIALISIERUNGSTITEL

RILASCIATO DALLA SCUOLA - AUSGESTELLT VON DER SCHULE (INDIRIZZO - ADRESSE)

ANNO SCOLASTICO - SCHULJAHR

DURATA - DAUER

VALUTAZIONE / PUNTEGGIO - BEWERTUNG / PUNKTEZAHL

4

ALTRE INDICAZIONI - WEITERE HINWEISE





## 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 Bewerbern/innen für eine präzisere Bewertung der jeweiligen Stellung für nützlich erachtet werden)

## DATI PERSONALI

*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 dal Comune di Lagundo, anche in forma digitale, per sottoporre a lavorazione dei servizi richiesti. Responsabile del trattamento è il segretario comunale. Al/la richiedente competono i diritti previsti dagli artt. 13 e 14 del regolamento UE n. 679/2016 di data.27.04.2016.*

□□□□ / □□□□ / □□□□□□□□  
Data - Datum

## PERSÖNLICHE DATEN

*Im Sinne des Art. 6 der EU-Verordnung Nr. 679/2016 vom 27.04.2016 bin ich über die Benutzung 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 Gemeinde Algund auch in digitaler Form, für die Erbringung der angeforderten Leistungen verarbeitet. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Gemeindegeschäftsführer. Dem/der Antragsteller/in stehen die Rechte nach Artt. 13 und 14 der EU-Verordnung Nr. 679/2016 vom 27.04.2016 zu.*

\_\_\_\_\_  
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