

An das  
Seniorenheim Partschins Johann Nepomuk Schöpf - ÖBPP

Wasserfallweg Nr. 9  
39020 PARTSCHINS



### Ansuchen um provisorische Aufnahme im Seniorenheim Partschins

Der/die Unterfertigte \_\_\_\_\_

**ersucht**  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

um die provisorische Aufnahme für eine Stelle als \_\_\_\_\_

Vollzeit     75%Teilzeit     50% Teilzeit     \_\_\_\_% Teilzeit

und erklärt in eigener Verantwortung und in Kenntnis der strafrechtlichen Verantwortung für falsche Erklärungen, laut Art. 76 vom Dekret des Präsidenten der Republik vom 28.10.2000 Nr. 445

1. am \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_ geboren zu sein;
2. \_\_\_\_\_ (Nationalität angeben) Staatsbürger/in zu sein;
3.  dass er/sie kinderlos ist;  
 dass er/sie \_\_\_\_\_ Kind/er hat; welche am \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ geboren sind.
4.  dass er/sie in den Wählerlisten der Gemeinde \_\_\_\_\_ eingetragen ist;  
 dass er/sie aus folgenden Gründen nicht in den Wählerlisten eingetragen ist:  
\_\_\_\_\_
5.  dass er/sie sich einer der drei Sprachgruppen zugehörig erklärt oder angegliedert hat;
6. dass er/sie im Besitz des/der folgenden Zweisprachigkeitsnachweise/s ist:  
 C1 (ex A)     B2 (ex B)     B1 (ex C)     A2 (ex D)     keinen  
Datum des Erwerbs des/der Zweisprachigkeitsnachweise/s: \_\_\_\_\_
7.  dass er/sie nie strafrechtlich verurteilt wurde und nicht in Kenntnis ist, dass ein Strafverfahren gegen ihn/sie eingeleitet worden sind;  
 dass gegen ihn/sie Strafurteile ausgesprochen wurden;  
 dass er/sie ein Strafverfahren anhängig hat;
8.  dass er/sie nie vom Dienst bei öffentlichen Verwaltungen enthoben bzw. entlassen worden ist, oder des Amtes verfallen erklärt worden ist;
9. dass er/sie folgende Studientitel besitzt:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. dass er/sie bisher folgende Dienste (öffentlich oder privat Sektor) geleistet hat:

Zeitraum	Berufsbild	Arbeitgeber

11. dass seine/ihre genaue Wohnsitzadresse folgende ist:

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Er/Sie ersucht allfällige Mitteilungen an folgende Adresse zu richten (Tel. Nr. angeben):

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

PEC mail \_\_\_\_\_

Dem Ansuchen werden folgende Dokumente beigelegt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nächstmöglicher Dienstantritt: \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Einwilligungserklärung Datenschutz:

Ich erlaube die Verarbeitung meiner oben angegeben personenbezogenen Daten die für die Aufnahme in den Dienst bzw. in die Rangordnung nötig sind. Ich erkläre zudem, dass ich das Informationsschreiben bzgl. Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten, welches auf der Homepage des Seniorenheimes Partschins Johann Nepomuk Schöpf - ÖBPB, [www.seniorenheim-partschins.bz.it](http://www.seniorenheim-partschins.bz.it) veröffentlicht ist, gelesen habe.

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_