

ANLAGE 1

TEILNAHMEANTRAG

An das
Institut für die Sonderausbildung in
Allgemeinmedizin
Lorenz Böhlerstr. 13
39100 Bozen

Ich Unterfertigte/r _____
geboren in _____ am _____
wohnhaft in _____ Straße _____ Nr. _____
Staatsbürgerschaft _____ Steuernummer _____
E-mail _____ Telefon-Nr. _____

Domizil oder Zustelladresse angeben – *falls verschieden vom Wohnsitz:*

Gemeinde _____ Prov. _____
Straße _____ Nr. _____

ERSUCHE

um Teilnahme am Auswahlverfahren zur Erteilung von eines Auftrages am Institut.

Aus diesem Grund

ERKLÄRT der/die Unterfertigte

- zum Zeitpunkt der Übermittlung der Bewerbung im Besitz der Teilnahmevoraussetzungen, wie in der Kundmachung zum Auswahlverfahren vorgesehen, zu sein;
- nicht strafrechtlich verurteilt worden zu sein, nicht vorbeugenden Maßnahmen, zivilrechtlichen Entscheidungen und verwaltungsrechtlichen Maßnahmen unterworfen zu sein, welche laut geltenden Bestimmungen ins Strafregister eingetragen sind;
- nicht wissentlich strafrechtlich verfolgt zu sein;
- sich in Bezug auf die gegenständliche Auftragserteilung in keiner der Situationen über das Bestehen von Nichterteilbarkeit und/oder Unvereinbarkeit laut geltendem Gesetz zu befinden;

Anlagen:

- Lebenslauf;
- Kopie eines gültigen Personalausweises.

Der strafrechtlichen Haftung im Falle unwahrer Erklärungen, Ausstellung oder Gebrauch von falschen Akten im Sinne des Art. 76 des D.P.R. vom 28. Dezember 2000, Nr. 445, bewusst, erkläre ich, dass die angegebenen Daten, laut Art. 46 des D.P.R. vom 28. Dezember 2000, Nr. 445, der Wahrheit entsprechen.

Datum, _____ Unterschrift _____

Gemäß Artikel 13 und 14 der Verordnung (EU) 2016/679 „Bestimmungen zum Schutz der personenbezogenen Daten“, werden die angegebenen persönlichen Daten lediglich zur Durchführung des Auswahlverfahrens verwendet.