

ZULASSUNGSGESUCH MOBILITÄT

ÖBPB Sarner Stiftung
Spitalweg 3/5
39058 Sarnthein

Der/die Unterfertigte, geb.
am in, wohnhaft in
(PLZ) (Ort) (Adresse)

.....

Telefon

Email

ersucht

um Zulassung zum Anstellungsverfahren mittels
Mobilität zwischen Körperschaften für eine Stelle
als

Zu diesem Zwecke erklärt er/sie unter persönli-
cher Verantwortung folgendes:

- öffentlicher Bediensteter in Stammrolle bei fol-
gender öffentlichen Körperschaft zu sein:

.....;

- die Aufgaben als
auszuüben und in der Funktionsebene
eingestuft zu sein;

- den Zweisprachigkeitsnachweis zu besitzen;

- im Berufsalbum unter Nr. eingetragen zu
sein (nur für Berufskrankenpfleger);

- nie strafrechtlich verurteilt worden zu sein (oder
folgende Strafverurteilungen erhielt, folgende
Strafverfahren anhängig hat):

.....;

DOMANDA DI AMMISSIONE MOBILITÀ

APSP Fondazione Sarentino
Vicolo Ospedale 3/5
39058 Sarentino

Il/la sottoscritta nato/a
il a, residente in
(CAP) (Loc.) (Indirizzo)

.....

Telefono

Email

chiede

di essere ammesso/a alla procedura di assunzione
mediante mobilità tra gli enti per la copertura di
un posto di

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, di-
chiara quanto segue:

- di essere dipendente di ruolo presso il seguente
ente pubblico:

.....;

- di esercitare le mansioni di
e di essere inquadrato nella qualifica
funzionale;

- di possedere l'attestato di conoscenza delle due
lingue

- di essere iscritto al albo professionale al n.
(solo per infermieri professionali);

- di non avere mai riportato condanne penali (oppure
di aver riportato le seguenti condanne penali, di
avere i seguenti procedimenti in corso):

.....;

- dass er/sie sich nicht in einer von den geltenden Gesetzen vorgesehenen Unvereinbarkeitsstellung befindet;
- dass er/sie gesund und frei von körperlichen oder psychischen Mängeln ist, die sich auf die Leistung im Dienst auswirken könnten;
- dass er/sie die Bedingungen, die in der zur Zeit der Ernennung geltenden und in künftigen Personalordnungen enthalten sind, vorbehaltlos annimmt;
- dass Mitteilungen des Aufnahmeverfahrens an folgende Adresse geschickt werden müssen (angeben, wenn anders als oben):

.....

Der/die Unterfertigte fügt diesem Ansuchen Nr. Dokumente bei.

(Datum)

(Unterschrift)

- di non essere in posizione di incompatibilità in base alle vigenti leggi;
- di essere di sana costituzione fisica ed esente da difetti fisiche o psichiche che possono influire sul rendimento del servizio;
- di accettare, senza alcuna riserva, le condizioni previste dal regolamento del personale in vigore al momento della nomina e di quelli futuri;
- le comunicazioni relative alla procedura di assunzione dovranno essere fatte al seguente indirizzo (indicare solo se diverso da sopra):

.....

Il/la sottoscritto/a allega alla presente n.

(Data)

(Firma)