|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| An das Institut für Wirtschaftsförderung der Handels-, Industrie-, Handwerks- und Landwirtschaftskammer Bozen Südtiroler Straße 60 39100 BOZEN  personal@bz.legalmail.camcom.it | | | | |  | | | | All’Istituto per la promozione dello sviluppo economico della Camera di commercio, industria, artigianato ed agricoltura di Bolzano Via Alto Adige 60 39100 BOLZANO  personal@bz.legalmail.camcom.it | | | | |
| FÄLLIGKEIT: **25.05.2021 - 12.00 Uhr** | | | | |  | | | | SCADENZA: **25.05.2021 - ore 12.00** | | | | |
| **GESUCH UM ZULASSUNG** Wichtige Anmerkung: das Gesuchsformular ist in allen seinen Teilen anzukreuzen (falls zutreffend) und/oder auszufüllen! | | | | |  | | | | **DOMANDA DI AMMISSIONE** Avviso importante: il modulo di domanda va compilato e/o contrassegnato (in caso affermativo) in tutte le sue parti! | | | | |
| ÖFFENTLICHES Auswahlverfahren fÜr 1 STELLE ALS mitarbeiter/IN IM BEREICH  **WIfO – Verwaltung und Wirtschaftskommunikation** MIT BEFRISTETEM ARBEITSVERTRAG (VOLLZEIT) | | | | |  | | | | Selezione pubblica aD 1 posto di COLLABORATORE/TRICE per il reparto **WIFo – amministrazione e comunicazione economica** CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO (TEMPO PIENO) | | | | |
| **Gespräch: 10.06.2021** | | | | |  | | | | **colloquio: 10.06.2021** | | | | |
| Der/Die Unterfertigte | | | | |  | | | | Il/la sottoscritto/a | | | | |
| Zuname |  | | |  | | | cognome | | |  | |
| Vorname |  | | |  | | | nome | | |  | |
| geboren in |  | | |  | | | nato/a a | | |  | |
| Provinz |  | | |  | | | provincia | | |  | |
| am |  | | |  | | | il | | |  | |
| Steuernummer |  | | |  | | | codice fiscale | | |  | |
| ansässig seit (1) |  | | |  | | | e residente dal (1) | | |  | |
| in |  | | |  | | | in | | |  | |
| Provinz |  | | |  | | | provincia | | |  | |
| Fraktion/Strasse |  | | |  | | | frazione/via | | |  | |
| und wohnhaft in (2) |  | | |  | | | e domiciliato/a in (2) | | |  | |
| ersucht, zum **öffentlichen Auswahlverfahren für 1 Stelle als Mitarbeiter/in im Bereich WIFO – Verwaltung und Wirtschaftskommunikation mit befristetem Arbeitsvertrag (Vollzeit), welche Kandidaten der italienischen Sprachgruppe vorbehalten sind,** zugelassen zu werden. | | | | |  | | | | chiede di essere ammesso/a alla **selezione pubblica ad 1 posto di collaboratore/trice per il reparto WIFO – amministrazione e comunica­zione economica, riservato a candidati appartenenti al gruppo linguistico italiano, con contratto di lavoro a tempo determinato (tempo pieno).** | | | | |
| Nach Kenntnisnahme der Bestimmungen über die Er­satzerklärungen (Artikel 46 und 47 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000), der vom Art. 76 des D.P.R. Nr. 445/2000 im Falle von Falscherklärungen vorgesehenen strafrechtlichen Folgen und der Information gemäß Art. 13 des mit gesetzesvertretender Verordnung Nr. 196 vom 30.06.2003 genehmigten Gesetzbuches über den Schutz der persönlichen Daten erklärt er/sie unter der eigenen Verantwortung (3): | | | | |  | | | Preso atto delle norme che regolano le dichiarazioni sostitutive (Artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445), delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e dell’informativa di cui all’art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali approvato con decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 dichiara sotto la propria responsabilità di (3): | | | | | | | |
| dass er/sie folgende Staatsbürgerschaft hat (4) | | | | |  | | | | essere cittadino/a (4) | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | |
| dass er/sie den folgenden Studientitel besitzt: Laureat oder Fachlaureat (**Bitte Kopie beilegen!)** | | | | |  | | | | essere in possesso del seguente titolo di studio: laurea o laurea magistrale (**per favore allegare una copia!**) | | | | |
| Studientitel titolo di studio (5) | | | Klasse classe | | | ausgestellt von rilasciato da | | | | Datum data | | Anerkennung riconoscimento | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
| dass er/sie den nachfolgenden Nachweis über die Kenntnis der italienischen und der deutschen Sprache (**Bitte Kopie beilegen!)** besitzt, welche sich bezieht auf (6) | | | | |  | | | | essere in possesso dell'attestato di conoscenza delle lingue italiana e tedesca riferito a: (6) **(per favore allegare una copia!)** | | | | |
| C1 (ehem. Niveau A) | | | | |  | | | | C1 (ex liv. A) | | | | |
| dass er/sie in den Wählerlisten der folgenden Gemeinde eingetragen ist (7) | | | | |  | | | | essere iscritto/a nelle liste elettorali del seguente Comune (7) | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | |
| dass er/sie keine strafrechtliche Verurteilung er­litten hat (8); | | | | |  | | | | non aver riportato condanne penali (8); | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | |
| dass er/sie weder vom Dienst bei einer öffentli­chen Verwaltung abgesetzt oder enthoben, noch von einem anderen staatlichen Dienst für verfallen erklärt wurde (9); | | | | |  | | | | non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica Amministra­zione, né essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego statale (9); | | | | |
| dass in Bezug auf die Militärdienstpflichten seine Stellung folgende ist (10) | | | | |  | | | | che la sua posizione, per quanto riguarda gli ob­blighi militari, è la seguente (10) | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| dass er/sie die Prüfungen in folgender Sprache abzulegen wünscht (11) | |  | voler sostenere le prove d'esame nella lingua (11) | |
| deutsch  italienisch | |  | tedesca  italiana | |
| beiliegende Selbsterklärung **am Tag des Gespräches** ausgefüllt und unterschrieben dazugeben. | |  | consegnare l’allegata autodichiarazione debitamente compilata e sottoscritta **il giorno del colloquio.** | |
| Anschrift, an die allfällige Mitteilungen zu richten sind: | |  | Recapito cui indirizzare le eventuali comunicazioni: | |
| Fraktion/Strasse |  |  | frazione/via |  |
| PLZ - Ort |  |  | CAP - luogo |  |
| Telefon |  |  | telefono |  |
| e-mail (12) |  |  | e-mail (12) |  |
| **Hinweis über die Verarbeitung personenbezogener Daten** (GDPR 679/2016, Art. 13 und 14): | |  | **Informativa sul trattamento dei dati personali** (GDPR 679/2016, art. 13 e art. 14): | |
| Wir weisen Sie darauf hin, dass diese Daten zum Zweck der Durchführung der in dieser Ausschreibung vorgesehenen Auswahlverfahre erhoben und verarbeitet werden. Die Daten werden an keine Drittpersonen weitergegeben. Sie können jederzeit Zugang zu Ihren Daten beantragen, deren Richtigstellung oder Streichung und die anderen Rechte des Betroffenen gemäß GDPR 679/2016 geltend machen. Weitere Informationen finden Sie unter [www.handelskammer.bz.it](http://www.handelskammer.bz.it) unter dem Link „privacy“. | |  | Informiamo che i presenti dati vengono raccolti e trattati allo scopo di procedere alle operazioni concorsuali previste dal presente bando. I dati non vengono trasmessi a terzi. Lei può chiedere in ogni momento l’accesso ai Suoi dati, la correzione o la cancellazione dei dati personali e avvalersi di tutti diritti dell’interessato previsti dal GDPR 679/2016. Ulteriori informazioni possono essere consultate sul sito internet [www.bz.camcom.it](http://www.bz.camcom.it) cliccando il link “privacy”. | |
| Datum/Data | |  | Unterschrift/Firma (13) | |
|  | |  |  | |
| **Anlagen:** | |  | **Allegato:** | |
| **schulischer und beruflicher Werdegang** | |  | **curriculum formativo e professionale** | |
| **Kopie des Zweisprachigkeitsnachweises auf stempelfreiem Papier**  **Kopie des Studientitels** | |  | **copia dell’attestato di bilinguismo, in carta semplice**  **copia del titolo di studio** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Angabe des Jahres der Übersiedlung in die gegen­wärtige Ansässigkeitsgemeinde. Wenn die Übersiedlung in den letzten fünf Jahren erfolgt ist, auch die früheren Ansässigkeitsorte angeben; |  | 1. Indicare l'anno di trasferimento nell'attuale Comune di residenza; se il trasferimento è avvenuto da meno di cinque anni, indicare anche le precedenti residenze; |
| 1. Angabe des Wohnsitzes, wenn er nicht mit dem An­sässigkeitsort übereinstimmt; |  | 1. Indicare il domicilio se diverso dalla residenza; |
| 1. die im Gesuch erklärten Tatsachen gelten im Sinne der Artikel 46 und 47 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000 als Ersatzerklärungen; |  | 1. Le dichiarazioni rese nella domanda di partecipa­zione valgono, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, come dichiarazioni sostitu­tiva; |
| 1. Im Falle von Nicht-EU-Bürgerinnen und -Bürger können den Antrag einreichen, die  * Familienangehörige von EU-Bürgerinnen- und -Bürgern sind und das Aufenthaltsrecht oder das Daueraufenthaltsrecht erworben haben, oder * Inhaber einer langfristigen EG-Aufenthaltsberechtigung sind, oder * einen Flüchtlingsstatus bzw. subsidiären Schutzstatus besitzen. |  | 1. Nel caso di cittadini extracomunitari possono presentare domanda coloro che:  * sono familiari di cittadini degli Stati membri dell’Unione Europea e sono titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente o * sono titolari del “permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo” o * sono titolari dello “status di rifugiato” ovvero dello “status di protezione sussidiaria” |
| 1. Angabe des Diploms, des Jahres des Schulabschlusses und der Einrichtung, die das Diplom ausgestellt hat; bei Erwerb des Studientitels im Ausland sind die Einzelheiten der Anerkennungsurkunde oder der Gleichwertigkeitserklärung anzugeben; |  | 1. Precisare il diploma, l'anno di conseguimento e l'Istituto che lo ha rilasciato; se il titolo di studio è stato conseguito all'estero indicare gli estremi del documento di riconoscimento o della dichiarazione di equipollenza; |
| 1. Nur für die Angehörigen der ladinischen Sprachgruppe ist die Bescheinigung über die Kenntnis der ladinischen Sprache erforderlich; |  | 1. Per i soli appartenenti al gruppo linguistico ladino, è richiesto inoltre l'attestato di conoscenza della lingua ladina; |
| 1. Bei Nichteintragung oder erfolgter Streichung aus den Wählerlisten, Angabe der Gründe; |  | 1. In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi; |
| 1. Falls nicht zutreffend, Erklärung über die anhängigen Verfahren und die allfällig erlittenen strafrechtlichen Verurteilungen, auch in jenen Fällen, in welchen die Nichterwähnung in den vom Strafregisteramt ausgestellten Bescheinigungen gewährt worden ist, oder Amnestie, Strafnachlass, Begnadigung, richterlicher Straferlass oder Rehabilitierung eingetreten ist; |  | 1. In caso contrario dichiarare i carichi pendenti, le eventuali condanne subite, anche nei casi in cui sia stata concessa la non menzione nei certificati rilasciati dal casellario giudiziale, ovvero siano intervenuti amnistia, indulto, grazia, perdono giudiziale o riabilitazione; |
| 1. Angabe der Gründe für die Auflösung des Arbeitsver­hältnisses; |  | 1. Indicare le cause di risoluzione del rapporto d'impiego; |
| 1. Die genaue Stellung angeben; |  | 1. Indicare l'esatta posizione; |
| 1. Die Prüfung gilt als nicht bestanden, wenn der Kandidat eine Mindestpunktezahl von 18/30 nicht erzielt. Die Prüfung kann gegebenenfalls auch auf Distanz stattfinden. Das Fernbleiben von der Prüfung zieht den Ausschluss vom Auswahlverfahren nach sich, was auch immer die Ursache sei. |  | 1. La prova non si intenderà superata se i candidati non otterranno in essa la votazione minima di 18/30. La prova potrà tenersi anche in modalità a distanza. L’assenza dalla prova comporta l’esclusione della selezione qualunque sia la causa. |
| 1. Wer seine Adresse für elektronische Post angibt, verpflichtet sich diese regelmäßig zu kontrollieren. Die Verwaltung kann für allfällige Mitteilungen, welche die Ausschreibung betreffen, diese Adresse verwenden. |  | 1. Chi inserisce il proprio indirizzo di posta elettronica si impegna a mantenerlo disponibile e controllarlo rego­larmente. L’Amministrazione lo potrà usare per tutte le comunicazioni relative al presente bando. |
| 1. Im Sinne der geltenden Gesetzesbestimmungen ist die Ersatzerklärung für Bescheinigungen und die Er­satzerklärung anstelle des Notorietätsaktes in Anwesenheit des Bediensteten zu unterzeichnen, der die Unterlagen entgegennimmt. Falls die Bescheinigung per Post oder von einer dritten Person übermittelt wird, ist die Fotokopie des Ausweises beizulegen. |  | 1. Ai sensi della normativa vigente la firma sulla dichiarazione sostitutiva di certificazione e sulla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dovrà essere posta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione o, se inviata per posta o tramite terza persona, trasmessa unitamente alla fotocopia di un documento di identità. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Der/die unterfertigte** | | **Il sottoscritto/la sottoscritta** |
| Familienname – Cognome: | | Vorname – Nome: |
| Geburtsort – luogo di nascita: | Geburtsdatum – Data di nascita: | Steuernummer – Codice fiscale: |
| **NACH KENNTNISNAHME**   * der Bestimmungen über die Ersatzerklärungen (Artikel 46 und 47 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000); * der vom Art. 76 des D.P.R. Nr. 445/2000 im Falle von Falscherklärungen vorgesehe­nen strafrechtlichen Folgen; | | **PRESO ATTO**   * delle norme che regolano le dichiarazioni sostitutive (Artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445); * delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci; | |
| **ERKLÄRT** | | **DICHIARA** | |
| keinerlei grippeähnlichen Symptomen oder Symptomen eines Atemwegsinfekts (kürzlich aufgetretener Husten, Atembe­schwerden, plötzlicher Verlust oder verminderter Geruchs- oder Geschmackssinn, Halsschmerzen usw.) oder Fieber von mehr als 37,5 Grad Celsius aufzuweisen, | | di non soffrire di sintomi influenzali o da infezione respiratoria (tosse di recente comparsa, difficoltà respiratoria, perdita improvvisa o diminuzione dell’olfatto o del gusto, mal di gola, ecc.) o febbre superiore ai 37,5 gradi celsius, | |
| dass für ihn derzeit keine Quarantäne- oder Hausisolierungs­maßnahmen oder ein Verbot des Verlassens der Wohnung gelten, | | di non essere sottoposto attualmente a misure di quarantena o di isolamento domiciliare o fiduciario o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione, | |
| nicht in Kontakt mit Personen gekommen zu sein, die im Zusammenhang mit dem Covid-19-Virus unter Quarantäne gestellt wurden. | | di non essere stato in contatto con persone sottoposte a misura di quarantena collegate al virus Covid-19. | |
| **Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hinweis über die Verarbeitung  personenbezo­gener Daten** |  | **Informativa breve sul  trattamento dei dati personali** |
| *(GDPR 679/2016, art. 13 e art. 14)* |  | *(GDPR 679/2016, art. 13 e art. 14)* |
| Wir weisen Sie darauf hin, dass diese Daten nur für die Teilnahme an einem öffentlichem Auswahlverfahren/Wettbewerb erhoben und verarbeitet werden.  Sie können jederzeit Zugang zu Ihren Daten beantragen, deren Richtigstellung oder Streichung und die anderen Rechte des Betroffenen gemäß GDPR 679/2016 geltend machen. |  | Informiamo che i presenti dati vengono raccolti e trattati esclusivamente per la partecipazione ad una selezione pubblica/concorso pubblico.  Lei può chiedere in ogni momento l’accesso ai Suoi dati, la correzione o la cancellazione dei dati personali e avvalersi di tutti diritti dell’interessato previsti dal GDPR 679/2016. |
| Weitere Informationen finden Sie auf der Inter­netseite unter [www.handelskammer.bz.it](http://www.handelskammer.bz.it/) unter dem Link „privacy“. |  | Ulteriori informazioni possono essere consultate sul sito internet [www.camcom.bz.it](http://www.camcom.bz.it/) cliccando il link “privacy”. |
| Hiermit genehmige ich dem Empfänger die Verwendung der in diesem Formular enthaltenen Daten nur für die angegebenen Zwecke. |  | Autorizzo il destinatario ad utilizzare i dati contenuti nel presente modulo solo per le finalità indicate. |
| **Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |