Eingangsstempel

**Anlage A**

ERSATZERKLÄRUNG EINER BESCHEINIGUNG

(Art. 46 D.P.R. Nr. 445 vom 28. Dezember 2000)

ERSATZERKLÄRUNG DES NOTORIETÄTSAKTES VON TATSACHEN, ZUSTÄNDEN UND PERSÖNLICHEN EIGENSCHAFTEN, WELCHE IN DIREKTER KENNTNIS DES ERKLÄRERS SIND

(Art. 47 D.P.R. Nr. 445 vom 28. Dezember 2000)

**Freie Universität Bozen - Fakultät für Design und Künste**

**Kennziffer:**

* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Angabe der Lehrveranstaltung:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Die/Der Unterfertigte Name **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nachname **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ersucht um Teilnahme am ob genannten Auswahlverfahren.

Zu diesem Zwecke erkläre ich gemäß Art. 46 und 47 des D.P.R. vom 28. Dezember 2000 Nr. 445 unter eigener Verantwortung und im Bewusstsein der strafrechtlichen Folgen bei Fälschung einer Urkunde oder unwahren Erklärungen gemäß Art. 76 des D.P.R. Nr. 445/2000 Folgendes:

**Persönliche Angaben und Einverständniserklärungen**

1. ich bin geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ich habe folgende Steuernummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. ich habe den meldeamtlichen Wohnsitz in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nummer \_\_\_\_\_\_\_\_ Postleitzahl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ich besitze folgende Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ich wähle folgende Anschrift, an welche sämtliche Informationen betreffend dieses Auswahlverfahren zu senden sind, und verpflichte mich, eventuelle nachfolgende Änderungen derselben umgehend und auf dem Postweg dem zuständigen

Fakultätssekretariat mitzuteilen:

Straße und Nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gemeinde (mit Angabe der Postleitzahl): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provinz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ich habe in die oben genannte Ausschreibung Einsicht genommen und bin mit deren Bestimmungen einverstanden;
2. ich stehe nicht mit einem Professor der ausschreibenden Fakultät, mit dem Rektor, dem Direktor oder einem Mitglied des Universitätsrates der Freien Universität Bozen in einem Verwandtschafts- oder Schwägerschaftsverhältnis, bis zum 4. Grad einschließlich;
3. ich bin damit einverstanden, dass die durchführende Verwaltung Kontrollen über die Richtigkeit der Ersatzerklärungen gemäß Art. 46 und 47 des GvD Nr. 196/2003 auch bei ausländischen Behörden durchführen kann;
4. ich bin über die EU-DSGVO 2016/679 informiert und habe in das Informationsblatt Einsicht genommen, welches gemäß Art. 13 der EU-DSGVO 2016/679 dem Auswahlverfahren im Betreff beigelegt ist und ich bin damit einverstanden, dass die mitgeteilten Daten, im Einklang mit dem EU-DSGVO 2016/679, für alle Erfüllungen mit diesem Verfahren und für den Abschluss des jeweiligen Vertrages verarbeitet werden dürfen;
5. ich bin damit einverstanden, dass die Rangordnung (mit Namen) des Auswahlverfahrens auf der Amtstafel und der Homepage der Freien Universität Bozen veröffentlicht wird.
6. **ERFORDERNISSE, TITEL UND QUALIFIKATIONEN**

(falls nötig, können weitere Felder zu den verschiedenen Punkten eingefügt werden)

**a) Sprachkenntnisse: im Besitz folgender Sprachkenntnisse zu sein –** gemäß der Gemeinsame Europäische Referenzrahmen für Sprachen, der die folgenden 6 Niveaus umfasst:

C1-C2: kompetente Sprachverwendung

B1-B2: selbständiger Umgang mit der Sprache

A1-A2: elementare Sprachverwendung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **C1-C2** | **B1-B2** | **A1-A2** |
| **Italienisch** |  |  |  |
| **Deutsch** |  |  |  |
| **Englisch** |  |  |  |

**b) im Besitz des folgenden Studientitels im ausgeschriebenen Bereich:**

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

erlangt am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**c) im Besitz folgender beruflichen oder wissenschaftlichen Qualifikationen für das ausgeschriebene Fach zu sein:**

**Berufserfahrung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Von/bis | Firma | Tätigkeit als: | Kurze Beschreibung der geleisteten Tätigkeiten / beruflichen Kompetenzen erreichten und benützten  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Wissenschaftlich-/Forschungserfahrung:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Von/bis | Titel des Projektes | Institution (z.B. Universität) und wissenschaftlicher Verantwortlicher | Finanzträger | Erhaltener Betrag | Bekleidete Position innerhalb der Forschungstätigkeit |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**folgende Vorzugstitel bei Punktegleichheit zu besitzen (s. Ausschreibung Artikel 5):**

* Wissenschaftliche nationale Habilitation im wissenschaftlich - disziplinären Bereich \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ für die Funktion als Dozent \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (angeben ob erste oder zweite Ebene) erlangt am

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oder gleichwertiger im Ausland erworbener Titel erlangt am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Forschungsdoktorat oder gleichwertiger im Ausland erworbener Titel in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

erlangt am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dem gegenständlichen Gesuch wird folgendes beigelgt:**

|  |
| --- |
| * **Beschreibung** der Inhalte des angebotenen Seminars und des Lehransatzes
 |
| * **Portfolio** der realisierten Projekte im Bereich des ausgeschriebenen Fachgebietes, geben Sie max. 5 Projekte der letzten 10 Jahren an, di bewertet werden sollen:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1 Kopie eines gültigen **Erkennungsdokumentes**
 |
| * Kopien für Punkt 3 dieser Anlage; falls erforderlich und nur für Bürger aus Nicht-EU-Staaten (s. Punkt 3 der Ausschreibung)
 |
| * ….…
 |

Unterfertigte erklärt in Kenntnis zu sein, dass die Bearbeitung der eingeholten personenbezogenen Daten gemäß des REG EU 2016/679 ausschließlich zum Zweck des Verfahrens, für welches die gegenständliche Erklärung abgegeben wird, erfolgt.

Ort und Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* die gegenständliche Erklärung benötigt keine beglaubigte Unterschrift gemäß Art. 39 Abs. 1 des D.P.R. 445/2000.

Nachdem das Formular ausgefüllt wurde, **muss** es, bei sonstigem Ausschluss aus dem Auswahlverfahren, ausgedruckt, unterschrieben und gemeinsam mit allen Anlagen innerhalb der Einreichfrist an das Fakultätssekretariat per Post (es gilt der Posteingangsstempel des Fakultätssekretariates), telematisch oder Fax zugesandt, oder dort abgegeben werden.