

Anlage A

Sie haben ausschließlich folgende Möglichkeiten das Gesuch einzureichen:

1. Das Formular muss digital ausgefüllt werden.
2. Das Formular digital unterzeichnen. Alternativ können Sie auch handschriftlich unterzeichnen und eine Kopie eines Identifikationsdokumentes beilegen.

Das Formular kann innerhalb der Einreichfrist nur telematisch an die Fakultät für Bildungswissenschaften, zu Händen von Mag. iur. Udo Eppacher (udo.eppacher@unibz.it) zugesandt werden.

Auswahlverfahrens nach Bewertungsunterlagen und mit einem Bewertungsgespräch zur Auswahl von Sozialassistenten*innen zur Verwendung als akademischer Tutor im Bachelor in Sozialarbeit an der Freien Universität Bozen

Ersatzerklärung einer Bescheinigung (Art. 46 des D.P.R. vom 28.12.2000 Nr. 445)

Ersatzerklärung des Notorietätsaktes von Tatsachen, Zuständen und persönlichen Eigenschaften, welche in direkter Kenntnis des Erklärsers sind (Art. 47 des D.P.R. vom 28.12.2000 Nr. 445)

Der/die Unterfertigte

Nachname	Name

ersucht um Teilnahme am oben genannten Auswahlverfahren.

Zu diesem Zwecke erkläre ich gemäß Artikel 46 und Artikel 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 Artikel 76 des D.P.R. Nr. 445/2000 Folgendes:

Persönliche Angaben und Einverständniserklärungen¹⁾

geboren am	Geburtsort	Provinz	Staat
Steuernummer	meldeamtlicher Wohnsitz		
Postleitzahl	Provinz	Straße	Nr. Staatsbürgerschaft

Ich wähle folgende Anschrift, an welche sämtliche Informationen betreffend dieses Auswahlverfahrens zu senden sind, und verpflichte mich, eventuelle nachfolgende Änderungen derselben umgehend mitzuteilen:

Postleitzahl	Gemeinde	Provinz
Straße		Nummer
E-Mail		Telefon

Ich habe in die oben genannte Ausschreibung Einsicht genommen und bin mit deren Bestimmungen einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass die durchführende Verwaltung Kontrollen über die Richtigkeit der Ersatzerklärungen gemäß Art. 46 und 47 des D.P.R. Nr. 445/2000 auch bei ausländischen Behörden durchführen kann.

Ich bin über die REG UE 2016/679 informiert und habe in das Informationsblatt Einsicht genommen, welches gemäß Artikel 13 der REG UE 2016/679 dem Auswahlverfahren im Betreff beigelegt ist und ich bin einverstanden, dass die Daten im Einklang mit der REG UE 2016/679 für alle Erfüllungen mit diesem Verfahren und für den Abschluss des jeweiligen Vertrages verarbeitet werden dürfen.

Ich bin einverstanden, dass die Rangordnung (mit den Namen der Teilnehmer) des Auswahlverfahrens auf der Homepage und der digitalen Amtstafel der Freien Universität Bozen veröffentlicht wird.

Derzeitige Beschäftigung des Bewerbers/der Bewerberin:

- hauptberuflich seit als

bei folgendem Arbeitgeber

Zulassungsvoraussetzungen laut Artikel 4, Absatz 1 der Ausschreibung¹⁾

Ich erkläre, im Besitz der Voraussetzungen zu sein, und zwar (*zutreffendes ankreuzen*):

Studium der Sozialarbeit (L-39 bzw. ex Klasse 6 oder Ausbildung nach vorheriger Regelung oder Ausland)

Bezeichnung des universitären Abschlusses
 an erlangt am mit Bewertung
 reguläre Dauer des Studiums akademischer Titel (z.B. Ba, Ma, dott, dott. mag.)

Berufsbefähigung und Eintragung in das Berufsverzeichnis in Italien:
Eintragung am Nr. Berufskammer, -verband oder -kollegium

Arbeitserfahrung als Sozialarbeiter*in:
 von bis

Beschreibung

 von bis

Beschreibung

 von bis

Beschreibung

 von bis

Beschreibung

von	bis	
Beschreibung		

Sprachkenntnisse in Deutsch und Italienisch Niveau „C1“ laut europäischen Referenzrahmen (GeR):

Muttersprache	Sprachkenntnisse der zweiten Sprache (Sprachzertifikate angeben)
---------------	--

Bewertung der Unterlagen laut Artikel 8, Absatz 3 der Ausschreibung¹⁾

Ich erkläre weiters, im Besitz folgender Zusatzqualifikationen zu sein, und zwar (*zutreffendes ankreuzen*):

Berufserfahrung in unterschiedlichen Handlungsfeldern der Sozialarbeit und/oder Berufserfahrung in Diensten öffentlicher und privater Trägerschaft (bis zu maximal 2 Punkte):

Zeitraum	als
bei folgender Institution	
Beschreibung Handlungsfeld	

Zeitraum	als
bei folgender Institution	
Beschreibung Handlungsfeld	

Zeitraum	als
bei folgender Institution	
Beschreibung Handlungsfeld	

Zeitraum	als
bei folgender Institution	
Beschreibung Handlungsfeld	

Masterstudiengang LM-87 (oder Spezialisierung ex Klasse 57S oder gleichwertige Ausbildung im Ausland) (2 Punkte):

Bezeichnung des universitären Abschlusses			
an	erlangt am	mit Bewertung	
reguläre Dauer des Studiums	akademischer Titel		

Zertifizierte Zusatzausbildungen im Bereich Supervision oder Coaching (2 Punkte):

Bezeichnung der Ausbildung		
Bezeichnung und Kontaktdaten des öffentlichen/privaten Institution		
Dauer der Ausbildung	erlangt am	(eventuelle Bewertung)

Forschungsdoktorat oder einen gleichwertigen im Ausland erworbenen Abschluss (2 Punkte):

Bezeichnung des universitären Abschlusses		
an	erlangt am	mit Bewertung
reguläre Dauer des Studiums	akademischer Titel	

Einschlägige Fachpublikation (bis zu maximal 2 Punkte):

Titel		Autor/-en	
Jahr	Typologie (z.B. Monographie, Essay,...)	Nr. Seiten	
Andere Informationen für Identifizierung (z.B. DOI, ISBN.ISSN, usw.)			
Herausgeber, Titel des Bandes oder der Zeitschrift ,in welcher die Arbeit veröffentlicht wurde			

Titel		Autor/-en	
Jahr	Typologie (z.B. Monographie, Essay,...)	Nr. Seiten	
Andere Informationen für Identifizierung (z.B. DOI, ISBN.ISSN, usw.)			
Herausgeber, Titel des Bandes oder der Zeitschrift ,in welcher die Arbeit veröffentlicht wurde			

Titel		Autor/-en	
Jahr	Typologie (z.B. Monographie, Essay,...)	Nr. Seiten	
Andere Informationen für Identifizierung (z.B. DOI, ISBN.ISSN, usw.)			
Herausgeber, Titel des Bandes oder der Zeitschrift ,in welcher die Arbeit veröffentlicht wurde			

Titel		Autor/-en	
Jahr	Typologie (z.B. Monographie, Essay,...)	Nr. Seiten	
Andere Informationen für Identifizierung (z.B. DOI, ISBN.ISSN, usw.)			
Herausgeber, Titel des Bandes oder der Zeitschrift ,in welcher die Arbeit veröffentlicht wurde			

Die/Der Unterfertigte gibt mit dem gegenständlichen Gesuch folgende Anlagen ab:

eine Kopie eines gültigen Identifikationsdokumentes (nicht erforderlich bei digitaler Unterschrift)

folgende Bestätigungen, ausgestellt von privaten Organisationen oder Körperschaften:

Blank area for attachments, consisting of five horizontal light blue bars.

Ort und Datum

Blank area for location and date.

Unterschrift²⁾

Blank line for signature.

¹⁾ Bitte füllen Sie das Formular sorgfältig aus, da der Bewertungskommission nur die Angaben laut dieser Anlage abschnittsweise bewertet und keine Hinweise auf beigefügte oder im Internet verfügbare Lebensläufe berücksichtigt.

²⁾ Diese Erklärung benötigt keine beglaubigte Unterschrift gemäß Art. 39, Absatz 1 des D.P.R. Nr. 445/2000.