

**Eingangsstempel**

Freie Universität Bozen  
Kompetenzzentrum für Soziale Arbeit und  
Sozialpolitik  
z. H. Emily Giacomuzzi  
[swsp@unibz.it](mailto:swsp@unibz.it)

**Anlage 'A'**

**Kompetenzzentrum für Soziale Arbeit und Sozialpolitik**

**Angabe des Forschungsprojektes: Pflegesicherung – Schwerpunkt Care und Sozialpolitik**

**Angabe des Auswahlverfahrens einer gelegentlichen selbständigen Mitarbeit – PIS: E007892**

**Verantwortlicher des Forschungsprojektes: Elisa Cisotto, Giulia Cavrini**

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:

**1) Persönliche Angaben und Einverständniserklärungen**

a) ich bin geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_

b) ich habe folgende Steuernummer: \_\_\_\_\_

c) ich habe den meldeamtlichen Wohnsitz in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

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

ich besitze folgende Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

e) 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: \_\_\_\_\_

Der/die Unterfertigte erklärt in die oben genannte Ausschreibung Einsicht genommen zu haben und ist

mit deren Bestimmungen einverstanden.

Der/die Unterfertigte erklärt kein Student des Forschungsdokotratsstudienganges sowie eines Masterstudienganges von unbz im Rahmen von spezifischen Studenttätigkeiten zu sein.

Die/Der Unterfertigte erklärt, mit einem Professor der Fakultät, die den Auftrag ausgeschrieben hat, mit dem Rektor, der Generaldirektorin oder einem Mitglied des Universitätsrates der Freien Universität Bozen in keinem Verwandtschafts- oder Schwägerschaftsverhältnis, bis zum 4. Grad einschließlich, zu stehen.

Die/Der Unterfertigte erklärt, nicht zu einer Strafe verurteilt worden zu sein, welche, aufgrund der geltenden Gesetzgebung, ein dauerhaftes oder zeitweiliges Verbot der Ausübung öffentlicher Ämter mit sich bringt.

Die/Der Unterfertigte erklärt, nicht zu einer Strafe verurteilt worden zu sein, auch infolge von Strafzumessung auf Antrag oder Urteile, für welche die Begünstigung der Nichterwähnung der Verurteilungen im Strafregister im Sinnes des Artikels 175 des ital. StGB angewandt wurde.

Die/Der Unterfertigte erklärt, dass gegen ihn/sie kein gerichtliches Strafverfahren oder Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Andernfalls sind die etwaigen Strafen und anhängigen Strafverfahren wie folgt anzugeben:

.....  
.....  
.....

Der/die Unterfertigte erklärt, falls Empfänger einer Dienstaltersrente, in den fünf der Kündigung zwecks Pensionierung vorhergehenden Jahren kein Arbeitsverhältnis mit unbz gehabt zu haben (Art. 25 Gesetz Nr. 74/1994).

Der/die Unterfertigte erklärt über das GvD Nr.196/2003 informiert zu sein und in das Informationsblatt Einsicht genommen zu haben, welches gemäß Art. 13 des GvD Nr. 196/2003 dem Auswahlverfahren im Betreff beigelegt ist und ist damit einverstanden, dass die mitgeteilten Daten, auch sensibler und gerichtlicher Natur, im Einklang mit dem GvDNr. 196/2003 für alle Erfüllungen mit diesem Verfahren und für den Abschluss des jeweiligen Vertrages verarbeitet werden dürfen

Der/die Unterfertigte erklärt, dass er damit einverstanden ist, dass die Rangordnung (mit Namen, falls geeigneter Kandidat) des Auswahlverfahrens auf der Amtstafel und der Homepage der Freien Universität Bozen veröffentlicht wird.

Der/die Unterfertigte legt dem gegenständlichem Gesuch folgende Anlagen bei:

- 1) ...
- 2) ...
- 3) ...
- 4) ...

Ort und Datum ..... Unterschrift \* .....

\* die gegenständliche Erklärung benötigt keine beglaubigte Unterschrift gemäß Art. 39 Absatz 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.

Anmerkungen:

.....  
.....  
.....