

FORMULAR ZUR FESTSTELLUNG EINES ÖFFENTLICHEN ANGESTELLTENVERHÄLTNISSSES

Zu diesem Zweck **ERKLÄRT** der/die Unterfertigte

Name:	Zuname:
Steuernummer:	

unter eigener Verantwortung, dass er/sie:

Angestellte/r einer öffentlichen Verwaltung ist:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Angestellte/r der folgenden öffentlichen Verwaltung ist:		
.....		
Steuernummer der öffentlichen Verwaltung:		
Adresse:		
PLZ - Ort - Prov.:		
Tel.-Nr.		
PEC-Adresse:		
Position/Funktion in der angehörigen öffentlichen Verwaltung:		

Der/Die Unterfertigte **erklärt** außerdem, dass das Arbeitsverhältnis mit der angehörigen öffentlichen Verwaltung die Vorlage einer Unbedenklichkeitserklärung lt. Art. 53 Gesetzesdekret 165/2001 voraussetzt.

Ja <input type="checkbox"/>	<p><input type="checkbox"/> <u>Nur für den Fall, dass der/die Unterfertigte der/die Gewinner/Gewinnerin ist, verpflichtet er/sie sich</u>, gemäß den Bestimmungen des Art. 53 des Legislativdekrets Nr. 165/2001 die Genehmigung seiner/ihrer Verwaltung umgehend der Freien Universität Bozen zukommen zu lassen. Wird die Genehmigung nicht erlassen, teilt der/die Unterfertigte dies ebenfalls schriftlich mit. In der Zwischenzeit legt der/die Unterfertigte das Ansuchen um Genehmigung bei, die er an die öffentliche Verwaltung gesendet hat.</p> <p>Der/Die Beauftragte verpflichtet sich, um die Genehmigung aller weiteren Auftragserteilungen (auch in den kommenden akademischen Jahren) anzusuchen und diese umgehend der Freien Universität Bozen zukommen zu lassen. Wird die Genehmigung nicht erlassen, teilt der/die Unterfertigte dies ebenfalls schriftlich mit.</p>
-----------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nein <input type="checkbox"/>	<p>Sollte eine Ausnahme lt. Art. 53 des Legislativdekrets Nr. 165/2001 zutreffen, bitte eine der folgenden Begründungen ankreuzen:</p> <p><input type="checkbox"/> Teilzeitarbeitsverhältnis mit einer Stundenanzahl, die 50% einer Vollzeitbeschäftigung nicht überschreitet</p> <p><input type="checkbox"/> Lehr- sowie wissenschaftliche Forschungstätigkeit (diese Ausnahme gilt nicht für Professoren/Forscher auf Planstelle anderer italienischer Universitäten)</p> <p><input type="checkbox"/> Andere Gründe: (gesetzliche Grundlagen angeben)</p>
----------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Achtung: Die Vergütung kann nur ausbezahlt werden, sofern dieses Formular vollständig ausgefüllt ist.

Die in diesem Formular erklärten Daten sind **gültig bis auf Widerruf**.

Der/Die Unterfertigte **verpflichtet sich**, jede Änderung zu den genannten Daten unmittelbar **mitzuteilen** mit Angabe des Datums, ab welchem die Änderung gültig ist. Im Fall von verspäteter/fehlender Mitteilung eventueller Änderungen an unibz, können die beitragspezifischen Daten der/des Unterfertigten beim INPS/NISF als unvollständig oder fehlerhaft aufscheinen.

Datum Unterschrift