



## ÖFFENTLICHER WETTBEWERB

St.Pankraz, am 30.04.2026

In Durchführung der rechtskräftigen Entscheidung der Direktorin des Altenheims St.Pankraz ÖBPB Nr. 60 vom 30.04.2026 und in Anwendung der einschlägigen Gesetzesbestimmungen ist ein **öffentlicher Wettbewerb nach Prüfungen** zur Besetzung von

**1 Stelle in Vollzeit  
(36 Wochenstunden)**

**1 Stelle in Teilzeit (32 Wochenstunden)**

**1 Stelle in Teilzeit (20 Wochenstunden)**

als

**SOZIALBETREUER/IN  
Berufsbild Nr. 38**

**(5. Funktionsebene)**

## BANDO DI CONCORSO PUBBLICO

San Pancrazio, il 30/04/2026

In esecuzione della determinazione della direttrice della Casa di Riposo San Pancrazio APSP n° 60 del 30/04/2026, esecutiva, ed in conformità alle norme vigenti, è indetto un **concorso pubblico per esami** per la copertura di

**1 posto a tempo pieno  
(36 ore sett.)**

**1 posto a tempo parziale (32 ore sett.)**

**1 posto a tempo parziale (20 ore sett.)**

come

**OPERATORE/TRICE SOCIO- SANITARIO  
profilo professionale n. 38**

**(V° qualifica funzionale)**

ausgeschrieben. Diese Stelle ist Bewerbern der deutschen Sprachgruppe vorbehalten. Gemäß Art. 1014, Abs. 3 und 4 sowie Art. 678, Abs. 9 des gesetzesvertretenden Dekretes Nr. 66/2010 wird die ausgeschriebene Stelle vorrangig einem Freiwilligen der Streitkräfte vorbehalten, da die kumulierten Bruchteile eine oder mehr als eine Einheit betragen. Sollte kein geeigneter Bewerber vorhanden sein, welcher dieser Kategorie angehört, wird die Stelle einem anderen Bewerber zugewiesen, welcher in der Rangordnung aufsteht.

Zum ausgeschriebenen Wettbewerb werden, unabhängig vom Vorbehalt der ausgeschriebenen Stelle an die entsprechende Sprachgruppe, die Bewerber/innen aller drei Sprachgruppen zugelassen, wenn sie die erforderlichen Voraussetzungen besitzen.

Sollte die Stelle nicht mit einem/r Angehörigen der vorgesehenen Sprachgruppe besetzt werden können, so wird sie, unter Einhaltung der Proportionsbestimmungen, an eine/n geeignete/n Bewerber/in einer anderen Sprachgruppe vergeben.

Die Verwaltung gewährleistet, dass Männer und Frauen, sei es bei der Aufnahme als auch am Arbeitsplatz, gleichberechtigt sind.

Questo posto è riservato a concorrenti del gruppo linguistico tedesco.

Ai sensi dell'art. 1014, comma 3 e 4 e dell'art. 678, comma 9 del D.lgs. 66/2010, essendosi determinato un cumulo di frazioni di riserva pari/superiore all'unità, il posto in concorso è riservato prioritariamente a volontari delle Forze Armate. Nel caso non vi sia candidato idoneo appartenente ad anzidetta categoria il posto sarà assegnato ad altro candidato utilmente collocato in graduatoria.

Al concorso vengono ammessi i concorrenti di tutti i gruppi linguistici, indipendentemente dalla riserva del posto sopra citato, qualora in possesso dei requisiti richiesti.

Se il posto non potesse essere conferito ad un/a candidato/a appartenente al gruppo linguistico previsto, lo stesso verrà attribuito ad un/a candidato/a idoneo/a appartenente ad un altro gruppo linguistico nel rispetto della normativa vigente in materia di proporzionale etnica.

L'amministrazione garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.



**TERMIN FÜR DIE EINREICHUNG DER  
ANSUCHEN:**

**Freitag, den 31.07.2026  
um 11.00 Uhr**

**BESOLDUNG**

Das für diese Stelle vorgesehene Anfangs-jahresgehalt beträgt derzeit Euro 11.591,64 brutto (für Vollzeitarbeit), zuzüglich Sonderergänzungszulage, Zweisprachigkeitszulage, Aufgabezulage von 30% des Anfangsgrundgehaltes, des 13. Monatsgehaltes und des Familiengeldes, sofern und inwieweit es zusteht. Gehalt und Zulagen unterliegen den gesetzlichen Steuer- und Versicherungsabzügen.

**ALTERSGRENZE**

Die Bewerber müssen am Verfalltag der Ausschreibung wenigstens 18 Jahre alt sein.

**VORAUSSETZUNGEN FÜR DIE ZULASSUNG**

Für die Zulassung zum Wettbewerb sind folgende Voraussetzungen vorgeschrieben:

- a) die italienische Staatsbürgerschaft oder Staatsbürgerschaft eines anderen Mitgliedsstaates der EU oder Drittstaatsangehörige mit Voraussetzungen laut Gesetz Nr. 97 vom 06.08.2013;
- b) Studententitel:
  - Abschluss der Mittelschule oder der Grundschule sowie
  - Diplom als Sozialbetreuer/in oder Diplom als Altenpfleger/in-Familienhelfers und zusätzlich Diplom des Behindertenbetreuers
  - Führerschein B
- c) Zweisprachigkeitsnachweis A2 (ehem. Niveau D);
- d) Genuss der politischen Rechte;
- e) körperliche Eignung zum Dienst. Die Verwaltung behält sich vor, den/die ernannte/n Bewerber/in vor deren Dienstantritt einer ärztlichen Untersuchung zu unterziehen;
- f) reguläre Position hinsichtlich der Militärdienstpflicht (für männliche Bewerber);
- g) Erklärung der Zugehörigkeit zu einer Sprachgruppe bzw. Angliederung an eine Sprachgruppe bei der letzten Volkszählung.

Am Wettbewerb nicht teilnehmen darf, wer:

- vom aktiven Wahlrecht ausgeschlossen ist

**SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLE  
DOMANDE:**

**venerdì, il 31/07/2026  
alle ore 11.00**

**TRATTAMENTO ECONOMICO**

Al posto è attribuito attualmente uno stipendio annuo iniziale lordo di euro 11.591,64 (per servizio a tempo pieno) oltre alle indennità integrativa speciale, l'indennità di bilinguismo, indennità d'istituto del 30%, la 13° mensilità e l'assegno per il nucleo familiare, se ed in quanto spettante. Stipendio ed indennità sono al lordo delle ritenute di legge e dei contributi previdenziali ed assistenziali.

**LIMITI DI ETÀ**

I candidati, alla data della scadenza del bando, dovranno avere un'età non inferiore agli anni 18.

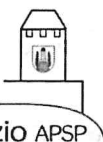
**REQUISITI PER L'AMMISSIONE**

Per l'ammissione al concorso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana o di un altro stato membro dell'Unione Europea o cittadino di altri stati terzi che possa avvalersi della legge n. 97 del 06/08/2013;
- b) titolo di studio:
  - diploma di scuola media inferiore o licenza di scuola elementare nonché
  - diploma di operatore/trice socio-assistenziale oppure diploma di assistente geriatrico e familiare ed inoltre diploma di assistente per soggetti portatori di handicap
  - patente di guida B
- c) attestato di bilinguismo A2 (ex livello D);
- d) godimento dei diritti politici;
- e) idoneità fisica all'impiego. L'amministrazione ha la facoltà di sottoporre a visita medica di controllo il/la candidato/a che accederà all'impiego;
- f) posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva e del servizio militare (per gli aspiranti di sesso maschile);
- g) essersi dichiarato appartenente oppure aggregato ad un gruppo linguistico in occasione dell'ultimo censimento.

Non possono partecipare al concorso coloro che:

- sono esclusi dall'elettorato attivo



- vom Dienst bei einer öffentlichen Verwaltung abgesetzt oder enthoben worden ist
- des Amtes verfallen erklärt worden ist, weil er die Ernennung durch die Vorlage falscher Urkunden oder von Urkunden mit nicht behebbaren Mängeln erlangt hatte
- die Bekleidung öffentlicher Ämter untersagt wurde, beschränkt auf die in einem rechtskräftigen Urteil vorgesehene Zeit.

- siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione
- sono stati dichiarati decaduti per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile,
- nonché chi è incorso nell'interdizione dai pubblici uffici limitatamente al periodo previsto da sentenza passata in giudicato.

Die geforderten Voraussetzungen müssen am Tag des Verfallstermins für die Einreichung der Ansuchen um Zulassung zum Wettbewerb erfüllt werden.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza per la presentazione di domande di ammissione al concorso.

### ZULASSUNGSGESUCH

### DOMANDA DI AMMISSIONE

Um zum Wettbewerb zugelassen zu werden, können die Bewerber gemäß D.P.R. Nr. 445/2000 in geltender Fassung die Ersatzerklärung zum Notorietätsakt und die Selbstbescheinigung ausstellen.

Per essere ammessi al concorso i candidati potranno avvalersi dell'autocertificazione e delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000 nel testo vigente.

Das Gesuch um Zulassung zum Wettbewerb **muss** auf dem im Sekretariat des Altenheims St.Pankraz ÖBPB erhältlichen **Vordruck** auf stempelfreiem Papier abgefasst werden, ist vom/von der Bewerber/in **ordnungsgemäß zu unterschreiben** und muss im Sekretariat des Altenheims St.Pankraz ÖBPB, Dörf 38, 39010 St.Pankraz **innerhalb 11.00 Uhr des 31.07.2026** direkt oder mittels Einschreibebrief mit Rückantwort einlangen. Das Absenddatum des Poststempels hat **nicht** Gültigkeit.

La domanda di ammissione al concorso, **deve** essere redatta sul **modello** da ritirarsi presso la Segreteria della Casa di Riposo San Pancrazio APSP su carta semplice, deve essere **debitamente firmata** dal/la concorrente e deve pervenire direttamente o tramite lettera raccomandata con ricevuta di ritorno alla segreteria della Casa di Riposo San Pancrazio APSP, Dörf 38, 39010 San Pancrazio, **entro le ore 11.00 del 31/07/2026**. **Non** fa fede il timbro postale.

### Übermittlung des Gesuchs mittels PEC

Wer das Gesuch über das so genannte zertifizierte elektronische Postfach (PEC) an die Adresse des Altenheims St.Pankraz ÖBPB

### Invio della domanda tramite PEC

Chi utilizza per inoltrare la domanda il proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) inviando la domanda all'indirizzo della Casa di riposo S. Pancrazio:

**altenheim.stpankraz@pec.rolmail.net**

**altenheim.stpankraz@pec.rolmail.net**

übermittelt, kann die Bescheinigung der Sprachgruppenzugehörigkeit materiell auch **nach** Ablauf der Frist für die Gesuchstellung, doch spätestens am Tag der ersten Wettbewerbsprüfung einreichen (ausschließlich als Originaldokument und in verschlossenem Umschlag!), vorausgesetzt, im Gesuch wird ausdrücklich erklärt, dass die Bescheinigung **vor** Ablauf des Einreichtermins ausgestellt worden ist. Sollte sich nach Durchführung des Wettbewerbs herausstellen, dass die vorgelegte Bescheinigung der Sprachgruppenzugehörigkeit **nach** dem Abgabetermin ausgestellt oder aus anderen Gründen ungültig ist, verfallen wegen fehlender Zugangsvoraussetzung das Ergebnis des Wettbewerbs und das Recht auf Einstellung. Ungültig ist die Bescheinigung der Sprachgruppenzugehörigkeit, die als Fotokopie, Fax-Sendung oder PDF-Datei übermittelt wird.

può consegnare materialmente il certificato di appartenenza al gruppo linguistico – in originale e in busta chiusa – anche dopo il termine di consegna delle domande (ma non oltre la data della prova scritta o della prima prova), a condizione che nella domanda sia dichiarato che il certificato è stato già emesso entro il termine per la presentazione della domanda. In caso di vittoria del concorso, la presenza di un certificato emesso oltre il termine o comunque non valido, comporta d'ufficio la decadenza dalla procedura e dall'assunzione, per carenza di un requisito di ammissione. Non si può prendere in considerazione e quindi si considera mancante il documento trasmesso in sola copia, o formato pdf.

Die für die Einreichung des Gesuches und der Dokumente festgesetzte Frist ist unaufschiebbar und daher werden Gesuche, die aus irgendeinem Grunde, auch höherer Gewalt oder Handlungen bzw. Unterlassungen Dritter, verspätet oder ohne die in der Ausschreibung vorgesehenen Unterlagen eintreffen, nicht berücksichtigt.

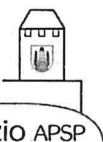
Die Bewerber/innen haben im Ansuchen unter ihrer eigenen Verantwortung (Erklärungen gemäß D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000) Folgendes zu erklären:

- a) Vor- und Zuname, Geburtsdatum und Geburtsort;
- b) genaue Angabe des Wohnsitzes und Domizils;
- c) italienischer Staatsbürger oder Staatsbürger eines der Mitgliedsstaaten der Europäischen Union oder Drittstaatsangehöriger mit Voraussetzungen laut Gesetz Nr. 97 vom 06/08/2013 zu sein;
- d) die Gemeinde, in deren Wählerlisten der/die Bewerber/in eingetragen ist oder die Gründe der fehlenden Eintragung oder Streichung aus den Listen;
- e) den Besitz des verlangten Studientitels, mit Angabe der Schule bzw. Anstalt, wo dieser erlangt worden ist, des Jahres der Ausstellung, oder der Anzahl der besuchten und absolvierten Schuljahre; die Bewerber, die den Studientitel im Ausland erlangt haben, müssen den übersetzten und von der zuständigen italienischen konsularischen oder diplomatischen Vertretung beglaubigten Studientitel beilegen, wobei die erfolgte Gleichstellung des eigenen Studientitels mit dem italienischen Studientitel anzugeben ist;
- f) den Besitz der verlangten Bescheinigung betreffend die Kenntnis der deutschen und der italienischen Sprache **B1 (ehemalig Niveau C)**;
- g) das Nichtvorliegen von Vorstrafen, oder eventuelle strafrechtliche Verurteilungen oder derzeitige Strafverfahren;  
(Diese Information ist notwendig, um die Vereinbarkeit mit der auszuübenden Funktion und mit dem künftigen Arbeitsbereich prüfen zu können. Das Ergebnis der Überprüfung seitens dieser Verwaltung ist unanfechtbar.)
- h) den bei öffentlichen Verwaltungen geleisteten Dienste, und die Gründe für die Auflösung früherer Arbeitsverhältnisse im öffentlichen Dienst;
- i) den Familienstand;
- j) die Sprache (italienisch oder deutsch), in welcher der/die Bewerber/in die Prüfungen ablegen will;
- k) die genaue Anschrift, an welche die Verwaltung die Mitteilung bezüglich des Wettbewerbes zustellen kann. Änderungen, die bis zur Beendigung des Wettbewerbes eintreten sollten, sind mittels eingeschriebenen Briefes mitzuteilen. Die Verwaltung haftet in keiner Weise für falsche, unvollständige oder nicht zutreffende Anschriften

Il termine stabilito per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio e, pertanto, non verranno prese in considerazione quelle domande che per qualsiasi ragione, non esclusa la forza maggiore ed il fatto o l'omissione di terzi, giungeranno in ritardo o non corredate dei documenti richiesti dal bando.

I/Le concorrenti devono dichiarare nella domanda sotto la loro personale responsabilità (autocertificazioni rese ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000):

- a) il cognome e nome, la data e il luogo di nascita;
- b) precisa indicazione della residenza e del domicilio;
- c) il possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea o di essere cittadino di altri stati terzi che può avvalersi della legge n. 97 del 06/08/2013;
- d) il Comune ove il/la candidato/a è iscritto/a nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) il possesso del titolo di studio richiesto dal bando di concorso, specificando l'istituto presso il quale è stato conseguito e l'anno di conseguimento o il numero degli anni scolastici frequentati e superati; i candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano;
- f) il possesso del prescritto attestato relativo alla conoscenza delle lingue italiana e tedesca **B1 (ex livello C)**;
- g) l'immunità da precedenti penali, o le eventuali condanne penali riportate e i procedimenti penali in corso;  
(L'informazione è necessaria per verificare la compatibilità con la funzione da svolgere e l'ambiente lavorativo di eventuale futuro inserimento. La valutazione è a insindacabile giudizio dell'amministrazione)
- h) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- i) lo stato di famiglia;
- j) la lingua (italiana o tedesca) nella quale il/la concorrente intende sostenere l'esame;
- k) il preciso recapito al quale potranno essere fatte dall'amministrazione le comunicazioni relative al concorso. Variazioni che si verificassero in merito fino all'esaurimento del concorso dovranno essere rese note con lettera raccomandata. L'Amministrazione non si assume alcun tipo di responsabilità per recapiti indicati in modo errato, incompleto o non più



zum Zeitpunkt der Mitteilung;

- l) sich laut Art. 20/ter des D.P.R. Nr. 752/1976 zu einer der drei Sprachgruppen zugehörig erklärt oder angegliedert zu haben;
- m) eventuelle Vorzugstitel bei Punktegleichheit gemäß Art. 5 Abs. 4 und 5 des D.P.R. Nr. 487/1994;
- n) Personalbogen für die Anerkennung des effektiv geleisteten Wehrdienstes, des Zivildienstes oder Militärsatzdienstes.

Die Unterzeichnung des Zulassungsgesuches zum Wettbewerb und die Selbstbestbescheinigung gemäß D.P.R.445/2000 in geltender Fassung muss in Anwesenheit des/r dieses in Empfang nehmenden Beamten unterzeichnet werden, oder das unterschriebene Zulassungsgesuch und die Selbstbescheinigung müssen samt einer nicht beglaubigten Fotokopie des Personalausweises des/r Bewerbers/in eingereicht werden.

**Dem Gesuch muss beigelegt werden:**

- 1) **Originale Bescheinigung über die Zugehörigkeit oder Angliederung zu einer der drei Sprachgruppen laut Art. 20/ter des DPR 752/1976. Die Bescheinigung darf am Verfalltag nicht älter als 6 Monate sein und muss in verschlossenem Umschlag beigelegt sein. Andernfalls wird er/sie vom Wettbewerb ausgeschlossen. Für Nichtansässige in der Provinz Bozen ist keine Ersatzerklärung mehr zulässig.**

2) Die Einzahlung der Teilnahmegebühr von 10 Euro Die Zahlung kann ausschließlich mittels pagoPA-Systems über das ePays-Portal (<https://it.epays.it/>) erfolgen, und zwar durch die Wahl:

- des Bereiches "pagoPA®-Zahlungen"
- der Körperschaft "Altenheim St. Pankraz ÖBPB",
- der Dienstleistung „Verschiedene Zahlungen“
- Angabe des Zahlungsgrundes „Auswahlverfahren mittels Mobilität – (Berufsbild angeben)“ und Ausfüllen der Felder des Formulars.

Im Anschluss daran kann man sich die „pagoPA-Zahlungsmittelung“ erstellen und die Zahlung an einem pagoPA-Schalter (z.B. Banken, Postämter, Tabakwaren) oder über Homebanking durchführen bzw. mit der online-Zahlung fortfahren und auf „In den Warenkorb“ klicken.

Falls das Ansuchen per Post, von einer dritten Person, oder mittels PEC übermittelt wird, ist die Fotokopie eines Ausweises beizulegen.

**Es versteht sich, dass die Bewerber/innen sämtliche von dieser Ausschreibung vor-**

correspondente alla situazione esistente al momento della comunicazione;

- l) di essersi dichiarato/a appartenente o aggregato/a ad uno dei tre gruppi linguistici ai sensi dell'art. 20/ter del D.P.R. n. 752/1976;
- m) eventuali titoli di preferenza in caso di parità di merito in base all'art. 5 comma 4 e 5 della D.P.R. n. 487/1994;
- n) il foglio matricolare ai fini del riconoscimento del periodo di effettivo servizio militare di leva, di servizio civile o servizio sostitutivo del servizio di leva.

La sottoscrizione della domanda di concorso e le dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. 445/2000 nel testo vigente, deve essere apposta in presenza del/la dipendente addetto/a a riceverla, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a fotocopia, ancorché non autenticata, di un documento di identità del/la candidato/a.

**Alla domanda dovrà essere allegato:**

- 1) **certificato originale di appartenenza o aggregazione a uno dei tre gruppi linguistici secondo l'art 20/ter del DPR 752/1976 – di data non anteriore a 6 mesi dal termine per la presentazione delle domande in busta chiusa. Per i non residenti in Provincia di Bolzano la dichiarazione sostitutiva non è più ammissibile.**

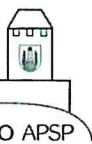
2) Il versamento della tassa di ammissione al concorso di € 10. Il pagamento deve essere effettuato esclusivamente tramite il sistema pagoPA utilizzando il portale ePays (<https://it.epays.it/>) e scegliendo:

- la sezione "Pagamenti pagoPA®",
- l'Ente "Casa di Riposo San Pancrazio APSP",
- il servizio "Pagamenti diversi",
- indicare la causale "Procedimento di mobilità – (citare profilo professionale)" e compilare i campi presenti nella maschera.

A questo punto è possibile generare l'avviso pagoPA ed effettuare il pagamento presso uno sportello pagoPA (ad es. Banche, Poste, Tabaccherie) oppure tramite home banking oppure proseguire con il pagamento online e cliccare su "Aggiungi al carrello".

Se la domanda viene inviata per posta, tramite terza persona o tramite posta certificata (PEC), dovrà essere allegata una fotocopia di un documento di identità.

**Resta inteso che i/le candidati/e devono essere in possesso di tutti i requisiti prescritti dal presente**



geschriebenen und im Gesuch angegebenen Voraussetzungen bereits beim Einreichtermin des Gesuches um Zulassung zum Wettbewerb besitzen müssen.

Das Gesuch muss die Erklärung gemäß EU Verordnung 2016/679 betreffend den Datenschutz enthalten, dass der/die Bewerber/in sein/ihr Einverständnis zur Verarbeitung (auch in digitaler Form) der eigenen personenbezogenen Daten für institutionelle Zwecke des Altenheims St.Pankraz ÖBPB gibt.

### BEWERTUNGSRANGORDNUNG NACH PRÜFUNGEN UND DEREN ABWICKLUNG

Es wird eine Bewertungsrangordnung nach Prüfungen erstellt.

Die Teilnehmer/innen des Wettbewerbes müssen eine schriftliche Prüfung und eine mündliche Prüfung ablegen.

Bei ihrer Abwicklung werden alle notwendigen Vorkehrungen getroffen, um Menschen mit Behinderung die Chancengleichheit zu garantieren. Menschen mit Behinderung müssen im Gesuch um Teilnahme am Wettbewerb die Hilfsmittel und die Zeitdauer usw. angeben, auf die sie aufgrund ihrer Behinderung angewiesen sind (Artikel 20, Absatz 2 des Gesetzes Nr. 104 vom 05.02.1992, und Artikel 16 des Gesetzes Nr. 68 vom 12.03.1999).

Die Verwaltung des Altenheims St.Pankraz ÖBPB ist nicht verpflichtet, den Kandidaten Prüfungsunterlagen auszuhändigen.

#### Schriftliche Prüfung

Die schriftliche Prüfung betrifft einen oder mehrere der folgenden Themenbereiche:

- Fragen aus dem Programm der Pflegehelferausbildung;
- Ethik in der Altenpflege;
- Interdisziplinäre Zusammenarbeit;
- Betreuungsplan;
- Qualität in der Altenbetreuung;
- Betreuungsmöglichkeiten dementiell erkrankter Personen in Alten- und Pflegeheimen (Betreuungskonzepte, strukturelle und dienstliche Rahmenbedingungen);
- die verschiedenen Prophylaxen;
- Arbeitssicherheit;
- Datenschutz;
- das Altenheim: Zielsetzungen – Zielgruppen – allgemeine Organisation der Dienste;

bando e dichiarati nella domanda di ammissione già alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande di ammissione.

La domanda di ammissione dovrà contenere la dichiarazione ai sensi del Regolamento UE 2016/679 relativa alla privacy, di autorizzare la Casa di Riposo San Pancrazio APSP al trattamento (anche automatizzato) dei propri dati personali per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali dell'ente.

### GRADUATORIA DI MERITO PER PROVE D'ESAME E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO

Sarà formata una graduatoria di merito per prove d'esame.

I/Le partecipanti al concorso saranno sottoposti/e ad una prova scritta e ad una prova orale.

Nello svolgimento delle prove d'esame vengono previsti i necessari accorgimenti per garantire alle persone disabili di concorrere in condizione di parità con gli altri. Le persone disabili devono dichiarare nella domanda di partecipazione al concorso gli ausili ed i tempi aggiuntivi necessari a causa della loro disabilità (articolo 20 della legge n. 104 del 05.02.1992, e articolo 16 della legge n. 68 del 12.03.1999).

L'amministrazione della Casa di Riposo San Pancrazio APSP non è tenuta a mettere a disposizione dei candidati la documentazione relativa alle prove d'esame.

#### Prova scritta

La prova scritta verterà su uno o più dei seguenti argomenti:

- domande in base ai programmi della formazione per operatori socio sanitari;
- etica nella cura degli anziani;
- lavoro interdisciplinare;
- piano di assistenza individuale;
- qualità nell'assistenza di anziani;
- Possibilità d'assistenza delle persone dementi nelle Case di Riposo (concetti d'assistenza, condizioni generali ambientali e di servizio);
- le varie profilassi;
- sicurezza sul lavoro;
- privacy;
- la Casa di Riposo: finalità – destinatari – organizzazione del servizio;



- die betagten Menschen und ihre Bedürfnisse in sozialer und sanitärer Hinsicht (L.G. vom 30.10.1977, Nr. 77);
- Leitbild, Dienstleistungscharta und Verhaltenskodex des Altersheimes St. Pankraz.
- provvedimenti a favore dell'assistenza agli anziani (L.P. Del 30.10.1977 n. 77);
- modello, carta dei servizi e codice di comportamento della Casa di riposo S. Pancrazio.

### Mündliche Prüfung

Die mündliche Prüfung betrifft die Themen der schriftlichen Prüfung sowie:

- Privacy Bestimmungen;
- Grundkenntnisse der Rechte und Pflichten der öffentlichen Bediensteten;
- Arbeitssicherheit Gesetz 81/2008;

### Prova orale

La prova orale verterà sulle tematiche della prova scritta ed inoltre:

- Disposizioni privacy;
- conoscenza di base sui diritti e doveri dei dipendenti pubblici;
- sicurezza su lavoro legge 81/2008;

Die Wettbewerbsprüfungen können in deutscher oder italienischer Sprache abgelegt werden, entsprechend der Erklärung, die jede/r Bewerber/in im Teilnahmegesuch abgegeben hat.

Le prove d'esame possono essere sostenute in lingua italiana o in lingua tedesca, secondo l'indicazione da effettuarsi nella domanda di ammissione al concorso.

Termine und Ort der Prüfungen werden jedem/jeder zugelassenen Bewerber/in schriftlich (Einschreibebrief mit Rückantwort) mindestens 20 Tage vor Abhaltung der Prüfungen im Gesuch angegebenen Zustellungsort mitgeteilt.

Il diario e la sede delle prove verrà comunicato per iscritto (tramite raccomandata con ricevuta di ritorno) a ciascun candidato/a ammesso/a almeno 20 giorni prima della effettuazione degli esami al domicilio indicato nella domanda.

Zur Prüfung müssen die Bewerber/innen mit einem Personalausweis erscheinen.

All'esame i/le concorrenti si devono presentare con un documento di riconoscimento.

Die Abwesenheit bei einer der Prüfungen bringt den Ausschluss vom Wettbewerb mit sich.

L'assenza ad una delle prove d'esame comporta l'esclusione dal concorso.

Die Zulassung zur mündlichen Prüfung wird an der digitalen Amtstafel des Altenheims St.Pankraz ÖBPB - Dörf 38 – 39010 St.Pankraz, nach Bewertung der schriftlichen Prüfung, veröffentlicht.

L'ammissione alla prova orale verrà pubblicata sull'albo digitale della Casa di Riposo San Pancrazio APSP – Dörf 38 – 39010 San Pancrazio – dopo la valutazione della prova scritta.

### BEWERTUNG DER PRÜFUNGEN

### VALUTAZIONE DELLE PROVE D'ESAME

Die Bewertung der Prüfungen erfolgt gemäß den von der Prüfungskommission festgesetzten Kriterien.

La valutazione delle prove d'esame sarà effettuata secondo i criteri prefissati dalla Commissione esaminatrice.

### PRÜFUNGSKOMMISSION – RANGORDNUNG – ERNENNUNG DER GEWINNER/INNEN

### COMMISSIONE ESAMINATRICE – GRADUATORIA – NOMINA DEI/DELLE VINCITORI/TRICI

Die Prüfungskommission erstellt, nach Bewertung der Wettbewerbsprüfungen, die abschließende Rangordnung mit Angabe der erreichten Punktezahl, und zwar anhand der Summe aller Punkte, die der/die Kandidat/in bei den Prüfungen erzielt hat.

La Commissione esaminatrice, dopo aver valutato gli esami concorsuali, redigerà la graduatoria finale con l'indicazione del punteggio che è determinato dalla somma dei punti ottenuti da ciascun/a candidato/a nella valutazione delle prove d'esame.

Bei gleicher Punktezahl gelten die Bevorzugungen laut A parità di punteggio valgono le preferenze stabilite



Art. 5 des Einheitstextes laut D.P.R. Nr. 487/1994 in geltender Fassung.

Der Direktor genehmigt mit eigenem Entscheid die erstellte Rangordnung und ernennt, unter Beachtung der anwendbaren Stellenvorbehalte, so viele in die Rangordnung aufgenommene Bewerber/innen zu Gewinner/innen wie Stellen ausgeschrieben wurden.

Die Rangordnung hat eine Gültigkeit von zwei Jahren ab dem Tage ihrer Genehmigung.

dall'art. 5 del Testo Unico approvato con D.P.R. 487/1994 in forma vigente.

Il Direttore approverà con propria determinazione la graduatoria dei/delle candidati/e idonei/e e, nei limiti dei posti complessivamente messi a concorso, nominerà vincitori/trici i/le candidati/e utilmente collocati/e nella graduatoria medesima, tenendo conto delle riserve di posti.

La graduatoria avrà la validità di due anni con decorrenza dalla data di approvazione della medesima.

#### **EINREICHEN DER DOKUMENTE – ARBEITSVERTRAG – SCHLUSSBESTIMMUNGEN**

Der/Die Gewinner/in muss sich einer ärztlichen Visite zur Bescheinigung über die körperliche Eignung unterziehen und unter eigener Verantwortung schriftlich erklären, keine anderen Arbeitsverhältnisse zu haben, und dass auf sie/ihn kein Umstand der Unvereinbarkeit laut Personalordnung des Altenheims St.Pankraz ÖBPB zutrifft.

Innerhalb 30 Tagen ab Datum des Erhalts der entsprechenden Mitteilung muss der/die Gewinner/in den individuellen Arbeitsvertrag unterzeichnen.

Werden diese Obliegenheiten der Gewinner/innen nicht fristgerecht abgegeben, so wird dies als Verzicht auf die Stelle gewertet und es verfällt die Ernennung.

Der/die Gewinner/in wird in Probe aufgenommen. Das Arbeitsverhältnis wird nach Beendigung der positiv bewerteten Probezeit gemäß den geltenden Bestimmungen definitiv.

Der Arbeitsvertrag wird unverzüglich aufgelöst, wenn der/die Bedienstete den Dienst nicht vertragsgemäß antritt, ausgenommen es handelt sich um höhere Gewalt.

Die Einstellung verfällt, wenn sie durch Vorlage gefälschter Bescheinigungen oder solcher mit nicht behebbaren Mängeln oder aufgrund unwahrer Erklärungen erlangt wurde.

Bezüglich all dessen, was in dieser Ausschreibung nicht behandelt ist, wird auf die Bestimmungen der einschlägigen Gesetze sowie der geltenden Personalordnung des Altenheim St.Pankraz ÖBPB verwiesen.

Aus Gründen des öffentlichen Interesses behält sich die Verwaltung das unanfechtbare Recht vor, die

#### **PRESENTAZIONE DEI DOCUMENTI – CONTRATTO DI LAVORO – DISPOSIZIONI FINALI**

Il/La vincitore/trice dovrà sottoporsi a visita medica per l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego e dichiarare di non aver altri rapporti di lavoro pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste del regolamento del personale della Casa di Riposo San Pancrazio APSP.

Entro 30 giorni dalla relativa comunicazione il vincitore dovrà sottoscrivere pena decadenza il contratto individuale.

Qualora questi adempimenti dei/delle vincitori/trici non venissero assolti nei termini previsti, il/La vincitore/trice sarà considerato/a rinunciario/a al posto, e la nomina decadrà.

Il/La vincitore/trice sarà assunto in prova. Il rapporto di lavoro acquisterà carattere di stabilità dopo il periodo di prova svolto con una valutazione positiva dello/a stesso/a, in conformità alle norme vigenti.

Il contratto di lavoro si risolverà immediatamente, se il/La dipendente non assume il servizio alla data fissata nel contratto, esclusi i casi di forza maggiore.

Decadrà dall'impiego chi abbia conseguito l'assunzione mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Per quanto non è previsto nel presente bando si farà riferimento alle norme vigenti in materia e le disposizioni contemplate dal vigente Regolamento del personale della Casa di Riposo San Pancrazio APSP.

Per motivi d'interesse pubblico l'amministrazione si riserva l'insindacabile facoltà di prorogare il termine di



Verfallsfrist dieses Wettbewerbs zu verlängern oder auch den Wettbewerb zu widerrufen oder nach Terminablauf die Frist neu zu eröffnen, vorausgesetzt, die Wettbewerbsarbeiten haben noch nicht begonnen.

scadenza del presente concorso o anche di revocare il presente concorso o di riaprire il termine di scadenza dopo la chiusura, sempre che non siano ancora iniziate le operazioni per il suo espletamento.

**Zwecks weiterer Auskünfte** können sich die Interessierten an das Personalbüro des Altenheims St.Pankraz ÖBPB, Dörf 38, St.Pankraz Tel. 0473 787 106, Montag bis Freitag von 8.00 bis 12.00 Uhr, [info@altenheim-stpankraz.it](mailto:info@altenheim-stpankraz.it), wenden.

**Per ulteriori chiarimenti ed informazioni** gli interessati potranno rivolgersi all' ufficio personale della Casa di Riposo San Pancrazio APSP – Dörf 38 – San Pancrazio – Tel. 0473 787 106 dalle ore 8.00 alle ore 12.00 dal lunedì al venerdì – [info@altenheim-stpankraz.it](mailto:info@altenheim-stpankraz.it).

DIE DIREKTORIN / LA DIRETTRICE

Silvia Lanthaler  
(digital signiert)



Firmato digitalmente da:

Lanthaler Silvia

Firmato il 2026/06/08 10:17

Seriale Certificato: 4665819

Valido dal 26/06/2025 al 26/06/2028

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA



An das  
Altenheim St. Pankraz ÖBPB  
Dörf 38  
**39010 ST.PANKRAZ**  
[altenheim.stpankraz@pec.rolmail.net](mailto:altenheim.stpankraz@pec.rolmail.net)

**Abgabetermin:**

**Freitag, 31.07.2026 bis 11:00 Uhr**

Alla  
Casa di Riposo S. Pancrazio APSP  
Via del Paese 38  
**39010 SAN PANCARZIO**  
[altenheim.stpankraz@pec.rolmail.net](mailto:altenheim.stpankraz@pec.rolmail.net)

**Scadenza:**

**venerdì 31/07/2026 fino alle ore 11.00**

**TEILNAHMEGESUCH  
für den öffentlichen Wettbewerb als**

**DOMANDA DI AMMISSIONE  
per il concorso pubblico come**

**Sozialbetreuer/in (5. FE)**

**Operatore/trice socio assistenziale (V° qual.funz.)**

- ☐ Vollzeit/ tempo pieno 36 Wochenstunden/ore settimanali  
☐ Teilzeit/ tempo parziale 32 Wochenstunden/ore settimanali  
☐ Teilzeit/ tempo parziale 20 Wochenstunden/ore settimanali

**Pflegehelfer/in (4. FE)**

**Operatore/trice socio sanitario/a (IV° qual.funz.)**

- ☐ Vollzeit/ tempo pieno 36 Wochenstunden/ore settimanali  
☐ Teilzeit/ tempo parziale 32 Wochenstunden/ore settimanali  
☐ Teilzeit/ tempo parziale 20 Wochenstunden/ore settimanali

**Koch/Köchin (4. FE)**

**Cuoco/a (IV° qual.funz.)**

- ☐ Vollzeit/ tempo pieno 38 Wochenstunden/ore settimanali

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Wichtig: das Gesuchsformular ist in allen Teilen anzukreuzen<br/>(falls zutreffend) bzw. auszufüllen!</b>                                                           | <b>Avviso importante: il modulo di domanda va compilato e/o contrasse-<br/>gnato (in caso affermativo) in tutte le sue parti.</b>                                                  |
| Vorname                                                                                                                                                                | Nome                                                                                                                                                                               |
| Nachname                                                                                                                                                               | cognome                                                                                                                                                                            |
| geboren in am                                                                                                                                                          | nato/a a il                                                                                                                                                                        |
| wohnhaft in                                                                                                                                                            | residente a                                                                                                                                                                        |
| P.L.Z. (Prov. )                                                                                                                                                        | C.A.P. (Prov. )                                                                                                                                                                    |
| Straße .Nr.                                                                                                                                                            | Via n°                                                                                                                                                                             |
| Tel.:                                                                                                                                                                  | tel.:                                                                                                                                                                              |
| Handy:                                                                                                                                                                 | cellulare:                                                                                                                                                                         |
| E-Mail und/oder ZEP-Mail:                                                                                                                                              | e-mail e/oppure indirizzo PEC:                                                                                                                                                     |
| Steuernummer:                                                                                                                                                          | codice fiscale:                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Der/Die Unterfertigte beabsichtigt, mit dem Al-<br>tenheim St. Pankraz im Rahmen dieses Verfah-<br>rens ausschließlich mittels ZEP-Adresse zu | <input type="checkbox"/> Il/La sottoscritto/a intende comunicare con la Ca-<br>sa di Riposo S. Pancrazio esclusivamente tramite<br>PEC per quanto riguarda il presente procedimen- |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| kommunizieren:<br><br>ZEP.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | to:<br><br>PEC.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Der/Die Unterfertigte erklärt, in Kenntnis der strafrechtlichen Maßnahmen, denen er/sie im Falle unwahrer Erklärungen unterliegt, welche vom Art. 76 des D.P.R. 445/2000 vorgesehen werden und unter persönlicher Verantwortung folgendes:                                                                                                                                                                    | Il/La sottoscritto/a dichiara, consapevole dei provvedimenti penali previsti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai quali è sottoposto in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità quanto segue:                                                                                                                                                                                                  |
| Im Falle von falschen Erklärungen sowie Einreichung von unechten Urkunden oder Urkunden mit falschen Angaben hinsichtlich der vorliegenden Selbstbescheinigung wird der/die Unterfertigte die strafrechtliche Verantwortung dafür tragen.                                                                                                                                                                     | Il/La sottoscritto/a si assume la responsabilità penale di eventuali dichiarazioni mendaci o dati non veritieri contenuti nella presente autocertificazione o nella documentazione allegata nonché della presentazione di documentazione falsa.                                                                                                                                                                        |
| Eine falsche Erklärung bringt den Verfall der Rechte mit sich, welche aus der Maßnahme entstehen, die aufgrund der Erklärung erlassen wurde.                                                                                                                                                                                                                                                                  | Eventuali dichiarazioni mendaci comportano la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento adottato sulla base di tali dichiarazioni.                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Ich bin<br><input type="checkbox"/> italienische/r Staatsbürger/in;<br><input type="checkbox"/> Bürger/in des folgenden EU-Staates:<br>.....<br><input type="checkbox"/> Bürger/in eines Nicht EU-Staates und zwar:<br>.....<br>und im Sinne von Art. 7 des Gesetzes Nr. 97 vom 6. August 2013 bezüglich Staatsbürgerschaftsnachweis im Besitz folgender Voraussetzungen: .....                               | di essere:<br><input type="checkbox"/> cittadino/a italiano/a;<br><input type="checkbox"/> cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione europea: .....<br><input type="checkbox"/> cittadino/a di uno Stato non membro dell'Unione europea e precisamente: .....<br>e di possedere riguardo al requisito della cittadinanza la seguente condizione prevista dall'art. 7 della legge 6 agosto 2013 n° 97:<br>..... |
| Ich bin:<br><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> anderes                                                                                                                                                                                                                                                                                              | di essere:<br><input type="checkbox"/> di stato libero <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> altro                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Ich habe:<br><input type="checkbox"/> keine Kinder;<br><input type="checkbox"/> ..... zu meinen Lasten lebende Kinder<br>(bitte Anzahl angeben)<br>im Alter von.....                                                                                                                                                                                                                                          | di<br><input type="checkbox"/> non avere figli;<br><input type="checkbox"/> avere ..... figli a carico (indicare il numero)<br>all'età di.....                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Ich bin im Genuss des aktiven Wahlrechtes und in den Wählerlisten der Gemeinde ..... eingetragen.<br><input type="checkbox"/> Ich bin aus folgenden Gründen nicht in die Wählerlisten eingetragen: .....                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> di avere diritto all'elettorato politico attivo e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....<br><input type="checkbox"/> di essere escluso/a dall'elettorato politico attivo per i seguenti motivi: .....                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Gegen mich liegen keine strafrechtlichen Verurteilungen vor und es sind keine Strafverfahren gegen mich im Gange, die das dauernde oder zeitweilige Verbot der Bekleidung öffentlicher Ämter mit sich bringen;<br><input type="checkbox"/> Gegen mich wurden folgende Strafurteile ausgesprochen: .....<br><input type="checkbox"/> Ich habe folgende Strafverfahren anhängig: ..... | <input type="checkbox"/> di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso comportanti l'interdizione permanente oppure temporanea dai pubblici uffici;<br><input type="checkbox"/> di avere riportato le seguenti condanne penali: .....<br><input type="checkbox"/> di avere i seguenti procedimenti penali in corso: .....                                                      |
| <input type="checkbox"/> Ich bin nie bei einer öffentlichen Verwaltung abgesetzt oder des Amtes enthoben worden und habe nie meine Stelle verloren (Letzteres wegen Einreichung gefälschter Bescheinigungen oder solcher mit nicht behebbaren Mängeln).<br><input type="checkbox"/> Ich bin für die angestrebte Stelle körperlich und psychisch tauglich;                                                     | <input type="checkbox"/> di non essere stato/a mai destituito/a o dispensato/a oppure decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione (in quest'ultimo caso per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile).<br><input type="checkbox"/> di possedere l' 'idoneità fisica e psichica all'impiego cui aspiro;                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Meine Lage hinsichtlich des Militär- bzw. Zivildienstes ist die folgende:<br><input type="checkbox"/> abgeleistet<br><input type="checkbox"/> befreit<br><input type="checkbox"/> zurückgestellt<br><input type="checkbox"/> untauglich<br><input type="checkbox"/> wiedereinberufen;                                                                                                                                                                                                              | di trovarsi, relativamente agli obblighi di leva o di servizio civile, nella seguente posizione:<br><input type="checkbox"/> assolto<br><input type="checkbox"/> esentato<br><input type="checkbox"/> rinviato<br><input type="checkbox"/> riformato<br><input type="checkbox"/> richiamo alle armi;                                                                                                                                                                                                 |
| Zeitraum des effektiv geleisteten Militär- oder Zivildienstes (Verband angeben):<br>von _____ bis _____<br>Militärischer Rang oder Grad: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | periodo del servizio militare o civile effettivamente prestato (indicare l'associazione):<br>dal _____ al _____<br>qualifica o grado: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Ich bin<br><input type="checkbox"/> im Besitz des folgenden Zwei- bzw. Dreisprachigkeitsnachweises:<br><input type="checkbox"/> <b>C1 (ex liv. A)</b> <input type="checkbox"/> <b>B2 (ex liv. B)</b><br><input type="checkbox"/> einer Bescheinigung laut gesetzesvertretendem Dekret vom 14.05.2010, Nr. 86                                                                                                                                                                                       | di essere<br><input type="checkbox"/> in possesso del seguente attestato di bi- rispettivamente trilinguismo:<br><input type="checkbox"/> <b>B1 (ex liv. C)</b> <input type="checkbox"/> <b>A2 (ex liv. D)</b><br><input type="checkbox"/> un attestato secondo il decreto legislativo del 14/05/2010, n° 86                                                                                                                                                                                         |
| Ich bin im Besitz:<br><input type="checkbox"/> des Führerscheins "B"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | di essere in possesso:<br><input type="checkbox"/> della patente di guida "B"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Ich möchte die Prüfungen in folgender Sprache ablegen:<br><input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> italienisch                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | di voler sostenere le prove d'esame in lingua:<br><input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> tedesca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Meine Adresse für allfällige Mitteilungen (falls diese nicht mit dem Wohnsitz übereinstimmt):<br>Straße .....Nr. ....<br><br>Ort .....P.L.Z. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | il mio recapito per eventuali comunicazioni (se diverso da quello di residenza):<br>via .....n° .....<br><br>Località ..... C.A.P. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Ich bin in den Listen der Angehörigen einer arbeitsrechtlich geschützten Kategorie nach Maßgabe des Gesetzes Nr. 68 vom 12. März 1999 in geltender Fassung eingetragen (falls zutreffend, muss dem Gesuch auch die entsprechende Bestätigung über den Grad der Arbeitsinvalidität beigelegt werden);<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                  | di essere iscritto/a negli elenchi delle persone appartenenti ad una delle categorie protette di cui alla legge 12 marzo 1999, n° 68 e successive modifiche ed integrazioni (in caso affermativo occorre allegare alla domanda anche la relativa attestazione del grado di invalidità):<br><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no                                                                                                                                                   |
| Für geschützte Personengruppen laut geltendem Gesetz vom 12.03.1999, Nr. 68: Zugehörigkeit zu folgender geschützter Personengruppe:<br><input type="checkbox"/> Zivilinvalide<br><input type="checkbox"/> Arbeitsinvalide<br><input type="checkbox"/> blind<br><input type="checkbox"/> taubstumm<br><input type="checkbox"/> Witwe/r – Waise<br><input type="checkbox"/> Flüchtling<br>Invaliditätsgrad: .....<br>Beschäftigungslos:<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Per le categorie protette secondo la legge 12/03/1999, n. 68, in vigore: appartenenza alla seguente categoria protetta:<br><input type="checkbox"/> invalido/a civile<br><input type="checkbox"/> invalido/a del lavoro<br><input type="checkbox"/> non vedente<br><input type="checkbox"/> sordomuto/a<br><input type="checkbox"/> vedovo/a - orfano<br><input type="checkbox"/> profugo<br>grado di invalidità: .....<br>disoccupato/a:<br><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no |

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Aufgrund meiner Behinderung benötige ich für die Prüfungen folgende Hilfsmittel bzw. die folgende zusätzliche Zeit:<br>.....<br>.....                                                  | di chiedere in relazione al proprio handicap i seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame:<br>.....<br>.....                                                               |
| <input type="checkbox"/> die Ersetzung der schriftlichen Prüfung/en durch mündliche Prüfung für spezifische Lernschwächen gemäß D.P.R. vom 09.05.1994, Nr. 487, i.g.F., zu beantragen; | <input type="checkbox"/> di chiedere a fronte di disturbi specifici dell'apprendimento la sostituzione della/e prova/e scritta/e con prova orale ai sensi del D.P.R. 09/05/1994, n. 487, in vigore; |
| <input type="checkbox"/> dass keine Gründe/Unvereinbarkeiten vorliegen, die die Aufnahme nicht zulassen                                                                                | <input type="checkbox"/> di non trovarsi in nessuna condizione/posizione di incompatibilità, la quale non consente l'assunzione                                                                     |
| Stellenvorbehalt für Streitkräfte - GvD Nr. 66/2010<br>Zugehörigkeit zur Kategorie der Freiwilligen der Streitkräfte: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein        | Riserva di posti per le forze armate – D.lgs n. 66/2010<br>Appartenenza alla categoria dei volontari delle Forze Armate: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no                    |

Ich erkläre zwecks Anwendung der Vorzugstitel bei Punktegleichheit in einer Rangordnung (Art. 05 des D.P.R. vom 09.05.1994, Nr. 487, i.g.F.) folgendes:

- ☐ mit militärischem und zivilem Orden ausgezeichnet
- ☐ Kriegsversehrte/r und – invalide/in als ehemalige/r Frontkämpfer
- ☐ Versehrtheit und Invalidität, die durch Kriegseinwirkungen verursacht wurde
- ☐ Arbeitsversehrt und -invalide des öffentlichen und privaten Sektors
- ☐ Kriegswaise
- ☐ Waise der durch Kriegsgeschehen Umgekommenen
- ☐ Waise der aus Arbeitsgründen im öffentlichen und privaten Sektor ums Leben Gekommenen
- ☐ im Kampf verwundet
- ☐ mit dem Kriegskreuz oder einer anderen Kriegsdienstleistung ausgezeichnet sowie überhaupt einer kinderreichen Familie
- ☐ Kind der kriegsverursachten Versehrten und ehemaligen Frontkämpfer
- ☐ die Kinder der kriegsverursachten Versehrten und Invaliden
- ☐ Kind der Arbeitsversehrten und -invaliden im öffentlichen und privaten Sektor
- ☐ verwitwetes und nicht wiederverheiratetes Elternteil sowie die verwitweten oder ledigen Geschwister der Kriegsgefallenen
- ☐ verwitwetes und nicht wiederverheiratetes Elternteil sowie verwitwete oder ledige Geschwister der aus Dienstgründen im öffentlichen und privaten Sektor ums Leben Gekommenen
- ☐ jene, die den Militärdienst als Frontkämpfer geleistet haben
- ☐ Kinder von Angehörigen der Gesundheitsberufe, von Sozialassistenten und Angehörigen soziosanitärer Berufe, die an den Folgen einer SarsCov-2-Infektion gestorben sind, die sie sich bei ihrer Arbeit zugezogen haben
- ☐ jene, die lobenswerten Dienst, wie immer auch die Auszeichnung sei, für mindestens ein Jahr in der Verwaltung geleistet haben, für die der Wettbewerb ausgeschrieben ist
- ☐ Verheiratete und Ledige mit Augenmerk auf die Anzahl der zu Lasten lebenden Kinder
  - ☐ verheiratet ☐ nicht verheiratet
  - ☐ Anzahl der zu Lasten lebenden Kinder: .....
- ☐ Zivilversehrt und – invalide
- ☐ jene, die freiwillig Militärdienst bei den Streitkräften geleistet haben und am Ende ihrer Verpflichtung oder Wiederverpflichtung ohne Tadel entlassen wurden

Dichiaro ai fini dell'applicazione delle preferenze a parità di merito in una graduatoria (art. 05 del D.P.R. 09/05/1994, n. 487, in vigore) il seguente:

- ☐ insignito/a di medaglia al valor militare e al valor civile
- ☐ mutilato/a ed invalido/a di guerra ex combattenti
- ☐ mutilato/a ed invalido/a per fatto di guerra
- ☐ mutilato/a ed invalido/a per servizio nel settore pubblico e privato
- ☐ orfano/a di guerra
- ☐ orfano/a dei caduti per fatto di guerra
- ☐ orfano/a dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- ☐ ferito/a in combattimento
- ☐ insignito/a di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché capo di famiglia numerosa
- ☐ figlio/a dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti
- ☐ figlio/a dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra
- ☐ figlio/a dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
- ☐ genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato e sorella o fratello vedovo/a non sposato/a dei caduti di guerra
- ☐ genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato e sorella o fratello vedovo/a non sposato/a dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- ☐ coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti
- ☐ figlio/a degli esercenti le professioni sanitarie, degli esercenti la professione di assistente sociale e degli operatori socio-sanitari deceduti in seguito all'infezione da SarsCov-2 contratta dell'esercizio della propria attività
- ☐ coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno, nell'amministrazione che ha indetto il concorso
- ☐ coniugato/a non coniugato/a con riguardo al numero dei figli a carico
- ☐ coniugato/a e non coniugato/a con riguardo al numero dei figli a carico
  - ☐ coniugato/a ☐ non coniugato/a
  - ☐ Numero di figli a carico: .....
- ☐ invalido/a ed mutilato/a civile
- ☐ militari volontari delle Forze Armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Athleten, die sportliche Arbeitsverhältnisse mit militärischen Sportgruppen und zivilen staatlichen Einrichtungen unterhalten haben<br><input type="checkbox"/> nach erfolgreicher Absolvierung des Spezialisierungszeitraumes in den vom Gesetzesdekret vorgesehenen Ämtern (Art. 50, Absatz 1-quarter, Gesetzesdekret vom 24.06.2014, Nr. 90, i.g.F.)<br><input type="checkbox"/> erfolgreicher Abschluss eines Weiterbildungspraktikums in Justizämtern (laut Art. 37, Absatz 11, des Gesetzesdekretes vom 06.07.2011, Nr. 98, i.g.F.)<br><input type="checkbox"/> erfolgreicher Abschluss eines Praktikums bei einer Justizbehörde (laut Art. 73, Absatz 14, des Gesetzesdekretes vom 21.06.2013, Nr. 69, i.g.F.)<br><input type="checkbox"/> eine von ANPAL Servizi SPA übertragene Aufgabe der Zusammenarbeit innehaben oder innehatten (laut Art. 12, Absatz 03, des Gesetzesdekretes vom 28.01.2019, Nr. 04, i.g.F.)<br><input type="checkbox"/> niedrigeres Alter: Alter angeben..... | <input type="checkbox"/> gli atleti che hanno intrattenuto rapporti di lavoro sportivo con i gruppi sportivi militari e dei corpi civili dello stato<br><input type="checkbox"/> avere svolto con esito positivo l'ulteriore periodo di perfezionamento presso l'ufficio per il processo (art. 50, comma 1-quarter, del Decreto-Legge 24/06/2014, n. 90, in vigore)<br><input type="checkbox"/> avere completato, con esito positivo, il tirocinio formativo presso gli uffici giudiziari (art. 37, comma 11, del decreto-Legge 06/07/2011, n. 98, in vigore)<br><input type="checkbox"/> avere svolto, con esito positivo, lo stage presso gli uffici giudiziari (ai sensi dell'art. 73, comma 14, del decreto-Legge 21/06/2013, n. 69, in vigore)<br><input type="checkbox"/> essere titolare o avere svolto incarichi di collaborazione conferiti da ANPAL Servizi SPA (ai sensi dell'art. 12, comma 03, del Decreto-Legge 28/01/2019, n. 04, in vigore)<br><input type="checkbox"/> minore età anagrafica: indicare l'età..... |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| AUSBILDUNGSNACHWEISE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TITOLI DI STUDIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Ich bin im Besitz der folgenden Ausbildungsnachweise: (Wichtig: bitte geben Sie jenen Ausbildungsnachweis mit der entsprechenden Bewertung an, welcher als Zugangsvoraussetzung gilt - eventuell kann das Zeugnis der entsprechenden Klasse beigelegt werden - weitere Schul- bzw. Studienjahre bitte unter „weitere Studientitel“ anführen.)</p>                                                                                                                                                   | <p>di essere in possesso dei seguenti titoli di studio: (Avviso importante: Vi preghiamo di indicare il titolo di studio con la relativa valutazione richiesto come requisito d'accesso - eventualmente può essere allegata la pagella della relativa classe - ulteriori anni di scuola risp. Studio vengano elencati sotto "altre titoli di studio".)</p> |
| <p><b>1.</b></p> <p>Studientitel - titolo di studio:.....</p> <p>Ausgestellt von – rilasciato da:.....</p> <p>im Jahr – nell'anno:.....Dauer – durata:.....Bewertung/Punktezahl – valutazione/punteggio:.....</p> <p>gesetzliche Dauer des Studienganges <input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> 4 Jahre <input type="checkbox"/> 5 Jahre      durata legale del corso di laurea <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p><b>2.</b></p> <p>Studientitel - titolo di studio:.....</p> <p>Ausgestellt von – rilasciato da:.....</p> <p>im Jahr – nell'anno:.....Dauer – durata:.....Bewertung/Punktezahl – valutazione/punteggio:.....</p> <p>gesetzliche Dauer des Studienganges <input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> 4 Jahre <input type="checkbox"/> 5 Jahre      durata legale del corso di laurea <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p><b>3.</b></p> <p style="text-align: center;">folgende weitere Studientitel - ulteriori titoli di studio</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                    |                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BERUFSVERZEICHNIS (sofern vorgesehen)</b>                                                                       | <b>ALBO PROFESSIONALE (se previsto)</b>                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Ich bin eingeschrieben in das Berufsverzeichnis<br>als: .....<br>bei: .....<br>vom: ..... | <input type="checkbox"/> Sono iscritto/a all'albo professionale di:<br>.....<br>presso: .....<br>dal: ..... |

|                                                                                            |                                                                    |                         |                       |                                                                                                  |              |                 |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DIENT BEI ÖFFENTLICHEN KÖRPERSCHAFTEN</b>                                               |                                                                    |                         |                       | <b>TITOLI DI SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI</b>                                       |              |                 |                                                                                           |
| Ich habe bei folgenden öffentlichen Verwaltungen gearbeitet/bin zur Zeit dort beschäftigt: |                                                                    |                         |                       | Di avere prestato/di prestare attualmente servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni: |              |                 |                                                                                           |
| Öffentliche Körperschaft - Ente pubblico<br>(Sitz angeben - indicare sede)                 | Berufsbild und Funktionsebene<br>Profilo prof.le e qualifica funz. | Vollzeit<br>Tempo pieno | Teilzeit<br>Part-time | Stunden<br>Ore                                                                                   | vom -<br>dal | bis zum<br>- al | Eventuelle Dienstunterbrechungen und Wartestände<br>Eventuali interruzioni ed aspettative |
|                                                                                            |                                                                    |                         |                       |                                                                                                  |              |                 |                                                                                           |
|                                                                                            |                                                                    |                         |                       |                                                                                                  |              |                 |                                                                                           |
|                                                                                            |                                                                    |                         |                       |                                                                                                  |              |                 |                                                                                           |
|                                                                                            |                                                                    |                         |                       |                                                                                                  |              |                 |                                                                                           |
|                                                                                            |                                                                    |                         |                       |                                                                                                  |              |                 |                                                                                           |
|                                                                                            |                                                                    |                         |                       |                                                                                                  |              |                 |                                                                                           |

|                                                                                             |                                                           |                         |                       |                                                                                                        |              |                 |                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>GELEISTETE ARBEIT IN DER PRIVATWIRTSCHAFT</b>                                            |                                                           |                         |                       | <b>SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI</b>                                                                 |              |                 |                                                                                           |
| Ich habe folgende Dienste geleistet:                                                        |                                                           |                         |                       | Di aver prestato i seguenti servizi:                                                                   |              |                 |                                                                                           |
| (Arbeitgeber, Berufsbild, Dienstrang, Datum des Dienstantritts und des Dienstendes angeben) |                                                           |                         |                       | (Elencare il datore di lavoro, la qualifica rivestita e il livello, la data di inizio e fine servizio) |              |                 |                                                                                           |
| Firma/Körperschaft - Ditta/Ente<br>(Sitz und Adresse angeben - indicare sede e indirizzo)   | Berufsbild und Diplom<br>Inquadramento e titolo di studio | Vollzeit<br>tempo pieno | Teilzeit<br>Part-time | Stunden<br>ore                                                                                         | vom -<br>dal | bis zum<br>- al | Eventuelle Dienstunterbrechungen und Wartestände<br>Eventuali interruzioni ed aspettative |
|                                                                                             |                                                           |                         |                       |                                                                                                        |              |                 |                                                                                           |
|                                                                                             |                                                           |                         |                       |                                                                                                        |              |                 |                                                                                           |
|                                                                                             |                                                           |                         |                       |                                                                                                        |              |                 |                                                                                           |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

| WEITERE HINWEISE                                                                                                                                                                | ALTRE INDICAZIONI                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ich erkläre außerdem folgendes:                                                                                                                                                 | Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre quanto segue:                                                                                                                                                      |
| (Geben Sie hier weitere Umstände oder Einzelheiten zu den oben angeführten Daten, die Sie für eine bessere Bewertung Ihrer Stellung für nützlich halten, klar und deutlich an). | (Indicare in modo chiaro altre circostanze o specificazioni ai punti di cui sopra della presente domanda che il/la candidato/a reputa utili ai fini di una più precisa valutazione della sua posizione). |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |

| UNTERLAGEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DOCUMENTAZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ich lege dem Gesuch folgende Unterlagen bei:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Allego alla domanda la seguente documentazione:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> die Erklärung über die Zugehörigkeit oder Zuordnung zu einer der drei Sprachgruppen laut Art. 18 des Dekretes des Präsidenten der Republik Nr. 752 vom 26.07.1976 in geltender Fassung, welche nicht älter als 6 Monate sein darf, <b>in einem verschlossenen Umschlag</b> . Falls mit ZEP geschickt, erklärt der/die Unterfertigte die Sprachgruppenzugehörigkeitserklärung diesem Amt am ersten Tag der Wettbewerbsprüfung/ des Auswahlverfahrens abzugeben. Bewerber/innen, die nicht in der Provinz Bozen ansässig sind, können die Erklärung zur Zugehörigkeit oder Angliederung zu einer der drei Sprachgruppen oder die entsprechende Bescheinigung zu Beginn der ersten Wettbewerbsprüfung vorlegen. | <input type="checkbox"/> la dichiarazione riguardante l'appartenenza o l'aggregazione ad uno dei tre gruppi linguistici prevista dall'art. 18 del decreto del Presidente della Repubblica 26/07/1976, n° 752 e successive modifiche ed integrazioni, <b>in busta chiusa</b> con data di emissione non anteriore a 6 mesi. Se inviato tramite PEC il/la sottoscritto/a dichiara di consegnare la dichiarazione riguardante l'appartenenza linguistica a questo ente entro il primo giorno della prova d'esame/ procedura di selezione. Candidati, che non sono residenti nella Provincia di Bolzano, possono presentare la dichiarazione di appartenenza o aggregazione ad uno dei tre gruppi linguistici fino all'inizio della prima prova concorsuale. |
| <input type="checkbox"/> eine Kopie des Personalausweises (muss immer beigelegt werden, außer das Gesuch wird vom Antragsteller / von der Antragstellerin persönlich eingereicht oder mittels ZEP übermittelt).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> una fotocopia di un documento di riconoscimento (da allegare sempre, tranne in caso di consegna a mano da parte del/la richiedente ed in caso di trasmissione tramite PEC).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Zusätzliche Unterlagen für das Aufnahmeverfahren durch Mobilität zwischen den Körperschaften:</p> <p><input type="checkbox"/> den Beleg über die Einzahlung der Teilnahmegebühr in Höhe von 10,00 Euro.</p> <p>Die Zahlung kann ausschließlich mittels pagoPA-Systems über das ePays-Portal (<a href="https://it.epays.it/">https://it.epays.it/</a>) erfolgen, und zwar durch die Wahl:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des Bereiches "pagoPA®-Zahlungen"</li> <li>- der Körperschaft "Altenheim St. Pankraz ÖBPB",</li> <li>- der Dienstleistung „Verschiedene Zahlungen“</li> <li>- Angabe des Zahlungsgrundes „Auswahlverfahren mittels Mobilität – (Berufsbild angeben)“ und Ausfüllen der Felder des Formulars.</li> </ul> <p>Im Anschluss daran kann man sich die „pagoPA-Zahlungsmitteilung“ erstellen und die Zahlung an einem pagoPA-Schalter (z.B. Banken, Postämter, Tabakwaren) oder über Homebanking durchführen bzw. mit der online-Zahlung fortfahren und auf „In den Warenkorb“ klicken.</p> <p><input type="checkbox"/> anderes:</p> <p>.....</p> | <p>Ulteriori documenti per la procedura di mobilità tra gli enti:</p> <p><input type="checkbox"/> la ricevuta di versamento del contributo di partecipazione pari ad euro 10,00</p> <p>Il pagamento deve essere effettuato esclusivamente tramite il sistema pagoPA utilizzando il portale ePays (<a href="https://it.epays.it/">https://it.epays.it/</a>) e scegliendo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la sezione "Pagamenti pagoPA®",</li> <li>- l'Ente "Casa di Riposo San Pancrazio APSP",</li> <li>- il servizio "Pagamenti diversi",</li> <li>- indicare la causale "Procedimento di mobilità – (citare profilo professionale)" e compilare i campi presenti nella maschera.</li> </ul> <p>A questo punto è possibile generare l'avviso pagoPA ed effettuare il pagamento presso uno sportello pagoPA (ad es. Banche, Poste, Tabaccherie) oppure tramite home banking oppure proseguire con il pagamento online e cliccare su "Aggiungi al carrello".</p> <p><input type="checkbox"/> altro:</p> <p>.....</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                             |                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Folgende Unterlagen befinden sich bereits im Besitz des Altenheims St. Pankraz ÖBPB:</p> | <p>La seguente documentazione si trova già in possesso della Casa di Riposo San Pancrazio APSP:</p> |
| <p>1.</p>                                                                                   | <p>1.</p>                                                                                           |
| <p>2.</p>                                                                                   | <p>2.</p>                                                                                           |
| <p>3.</p>                                                                                   | <p>3.</p>                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Ich erkläre ausdrücklich, dass ich mich vorbehaltlos verpflichte, die Vorschriften dieser Ausschreibung, die einschlägigen Gesetzesbestimmungen, sowie die derzeit geltenden Gesetzesbestimmungen, sowie die derzeit geltenden und künftigen Dienstordnungen und jede andere Vorschrift, welche die Verwaltung erlassen sollte, anzunehmen.</p> | <p>II/La sottoscritto/a dichiara esplicitamente che si obbliga senza riserva, di accettare tutte le prescrizioni del presente bando, le disposizioni di legge, i regolamenti in vigore, nonché quelli futuri oltre che ogni altra prescrizione che l'Amministrazione intenda emanare.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine Daten im Sinne der geltenden Rechtsvorschriften von der Verwaltung verwendet und von anderen Bewerbern oder Bewerberinnen eingesetzt werden können.</p> | <p>II/La sottoscritto/a dà il suo assenso esplicito all'uso dei dati personali da parte dell'Amministrazione ai sensi della normativa vigente e consente la presa in visione degli stessi da parte di altri/e concorrenti.</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

.....  
Datum – Data

.....  
Unterschrift des/r Bewerbers/in - Firma del/della dichiarante

(in Gegenwart des/der zuständigen Bediensteten  
in presenza del/della dipendente addetto/a)

Hiermit bestätige ich, dass die vorliegende Erklärung in meiner Gegenwart im Sinne des Art. 38 D.P.R. 445/2000, unterzeichnet worden ist.

Confermo che la presente dichiarazione è stata firmata in mia presenza ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

.....  
Datum – Data

.....  
Unterschrift des/r zuständigen Bediensteten  
Firma del/la dipendente addetto/a

Das Gesuch muss in Anwesenheit des/der zuständigen Bediensteten unterschrieben werden. Sollte dies nicht möglich sein, muss der/die Bewerber/in das Gesuch unterzeichnen und eine Kopie eines gültigen Personalausweises beilegen.

Da apporsi in presenza del/la dipendente addetto/a, se non possibile, da firmare allegando fotocopia del documento di identità valido.

## INFORMATIONEN ÜBER DIE DATENVERARBEITUNG PERSONALAUSWAHL

Gemäß Artikel 12 und folgenden Artikel der EU Datenschutz-Grundverordnung 2016/679 ("DSGVO" oder "Verordnung") und im Allgemeinen unter Einhaltung des in dieser Verordnung vorgesehenen Transparenzgrundsatzes senden wir Ihnen folgende Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten (das heißt, jegliche Informationen, die eine natürliche Person identifizieren oder identifizierbar machen: „betroffene Person“).

### 1. VERANTWORTLICHER DER DATENVERARBEITUNG

Der Datenverantwortliche (das heißt, die Person, die die Zwecke und Mittel zur Verarbeitung personenbezogener Daten festlegt) ist **Altenheim St. Pankraz ÖBPB**, mit Sitz in Dörfl 38, 39010 St. Pankraz, MwSt.-Nr. 0132 753 0216, Tel. 0473 787 106, PEC: [altenheim.stpankraz@pec.rolmail.net](mailto:altenheim.stpankraz@pec.rolmail.net). Für spezifische Kontakte in Bezug auf den Schutz personenbezogener Daten, einschließlich der Ausübung der Rechte entsprechend dem folgenden Absatz 9, geben wir die E-Mail-Adresse an: [info@altenheim-stpankraz.it](mailto:info@altenheim-stpankraz.it) auf die Sie Anfragen richten können.

### 2. KONTAKTDATEN DES DATENSCHUTZBEAUFTRAGTES

Es wird hiermit bekannt gegeben, dass der Verantwortliche gemäß Art. 37 der DSGVO den Datenschutzbeauftragten (**Data Protection Officer – "DPO"**) benannt hat, der über folgende Kanäle erreichbar ist: [dpo@altenheim-stpankraz.it](mailto:dpo@altenheim-stpankraz.it)

### 3. ZWECKE DER DATENVERARBEITUNG

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt im Rahmen des Auswahlverfahrens, das darauf abzielt, die Personen zu identifizieren, die in das Personal des Verantwortlichen aufgenommen werden sollen. Außerdem werden die Kandidaten im Zuge des Auswahlverfahrens bewertet, um sicherzustellen, dass ihre Fähigkeiten den Anforderungen des Verantwortlichen entsprechen, und um mit dem eventuellen Vertragsschluss fortzufahren.

### 4. ART DER VERARBEITETEN DATEN

Im Rahmen des Bewertungs- und Auswahlverfahrens können die folgenden Datenkategorien verarbeitet werden:

- Persönliche Daten, Angaben, Adresse und andere Kontaktdaten, Steuernummer, Ausbildung, Spezialisierungen, Berufserfahrungen und alles andere im Zusammenhang mit dem Bewertungs- und Auswahlverfahren (Lebenslauf und Motivationsschreiben);
- (etwaige) Daten, anhand derer der Gesundheitszustand ersichtlich ist, die Zugehörigkeit zu geschützten Kategorien, die Eignung zur Ausübung bestimmter Aufgaben. In diesem Zusammenhang wird empfohlen, nur die für den Auswahlzweck relevanten Informationen im Lebenslauf zu kommunizieren und anzugeben; insbesondere sollten Sie Ihre Gesundheitsinformationen beschränken auf das, was unbedingt notwendig ist, um dem potenziellen Arbeitgeber die Zugehörigkeit zu geschützten Kategorien zu vermitteln.

### 5. RECHTSGRUNDLAGE DER VERARBEITUNG UND ETWAIGE ÜBERMITTLUNGSPFLICHT

Die Übermittlung der angeforderten Daten ist fakultativ, die Nichtübermittlung der Daten bedeutet für den Betroffenen jedoch, dass es unmöglich ist, am Auswahlverfahren teilzunehmen.

Die Zulässigkeit der Verarbeitung der Daten ergibt sich daher aus der Tatsache, dass sie für die Ausführung der vorvertraglichen Maßnahmen im Rahmen des Auswahlverfahrens notwendig sind, an welchem der Betroffene durch die spontane Absendung seines Lebenslaufes teilnimmt.

Bei Daten, die im Art. 9 der Verordnung angegeben sind, ist die ausdrückliche Einwilligung des Betroffenen erforderlich, bevor das Arbeitsverhältnis hergestellt wird.

### 6. MODALITÄTEN DER VERARBEITUNG UND SPEICHERUNG DER DATEN

Die Datenverarbeitung erfolgt:

- mittels Verwendung manueller und automatisierter Systeme;
- Durch, zur Ausführung dieser Aufgaben, gesetzlich ermächtigte Personen;
- mit Ergreifen von Maßnahmen, die geeignet sind, die Vertraulichkeit der Daten zu gewährleisten und den Zugang zu diesen durch nicht ermächtigte Dritte zu vermeiden.

Es sind keine automatisierten Entscheidungsprozesse vorgesehen.

Nach Beendigung des Bewertungs- und Auswahlverfahrens des Personals werden die Daten nicht länger gespeichert, als es für die Erfüllung der Pflichten oder Aufgaben laut Punkt 3 oder für die Verfolgung der darin genannten Zwecke notwendig ist, mit der graduellen Löschung von Daten für bestimmte Zwecke, die nicht mehr verfolgt werden.

Normalerweise werden die Daten innerhalb von 6 Monaten gelöscht, es sei denn, dass das Verfahren nicht mit der Einstellung endet.

### 7. OFFENLEGUNG DER DATEN

Unbeschadet der in Erfüllung gesetzlicher und vertraglicher Pflichten vorgenommenen Offenlegungen dürfen die erhobenen und erarbeiteten Daten nur zu den vorstehend angeführten Zwecken offengelegt werden, und zwar gegenüber externen Beratern, die für den Verantwortlichen das Bewertungs- und Auswahlverfahren durchführen.

Die personenbezogenen Daten werden nicht öffentlich offengelegt.

### 8. ORT DER DATENVERARBEITUNG

Die Tätigkeit wird auf dem Gebiet der Europäischen Union durchgeführt. Es besteht keine Absicht zur Übermittlung der Daten an Länder außerhalb der Europäischen Union oder an internationale Organisationen.

### 9. RECHTE DER BETROFFENEN PERSONEN

In Bezug auf das Vorstehende, spricht die Datenschutz-Grundverordnung dem Betroffenen die Ausübung der folgenden Rechte mit Bezug auf die personenbezogenen Daten, die ihn betreffen, zu (die zusammenfassende Beschreibung ist repräsentativ, für die vollständige Äußerung der Rechte. Beziehen Sie sich auf die Verordnung, und vor allem zu den Art. 15-22):

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Recht auf Zugang:<br>(Art. 15)                                           | Es bestätigt, dass eine Verarbeitung personenbezogener Daten in diesem Zusammenhang im Gange ist oder nicht, wenn sie im Gange ist, hat man das Recht auf Zugang zu diesen Daten und Informationen, im Zusammenhang mit den Zwecken der Verarbeitung, den betreffenden Kategorien der personenbezogenen Daten, den Empfängern oder Kategorien von Empfängern, denen die Daten übermittelt wurden oder werden.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Recht auf Berichtigung der Daten:<br>(Art. 16)                           | Unverzügliche Korrektur von ungenauen personenbezogenen Daten und Ergänzung der unvollständigen Daten.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Recht auf Löschung der Daten («Recht auf Vergessenwerden»):<br>(Art. 17) | Die unverzügliche Löschung personenbezogener Daten (der Verantwortliche ist verpflichtet, die personenbezogenen Daten in den in Artikel 17 der Verordnung vorgesehenen Fällen unverzüglich zu löschen).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung:<br>(Art. 18)              | In bestimmten Fällen – Bestreiten der Genauigkeit der Daten während des zur Prüfung notwendigen Zeitraums; Bestreiten der Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung mit Widerspruch gegen die Löschung; Notwendigkeit der Nutzung der Daten zur Wahrnehmung Ihrer Verteidigungsrechte, während sie für die Zwecke der Datenverarbeitung nicht mehr nützlich sind; bei einem Widerspruch gegen die Datenverarbeitung während der Vornahme der notwendigen Prüfungen – werden die Daten mit Modalitäten gespeichert, die deren etwaige Wiederherstellung ermöglichen; der Verantwortliche kann sie in der Zwischenzeit jedoch nicht einsehen, es sei denn, dies geschieht im Zusammenhang mit der Rechtsgültigkeit Ihrer Anfrage auf Einschränkung, oder mit der Einwilligung der betroffenen Person oder zur Beurteilung, Ausübung oder Verteidigung eines Rechts in Gerichtsverfahren oder zum Schutz der Rechte anderer natürlicher oder juristischer Personen oder aus Gründen des relevanten öffentlichen Interesses der Union oder eines Mitgliedsstaates. |
| Recht auf Datenübertragbarkeit:<br>(Art. 20)                             | Sollte die Datenverarbeitung auf Grundlage der Einwilligung oder eines Vertrages und mit automatisierten Mitteln erfolgen, erhalten Sie auf Ihre Anfrage die auf Sie bezogenen Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format; Sie können diese Daten an einen anderen Verantwortlichen für die Datenverarbeitung übermitteln, ohne durch den Verantwortlichen der Datenverarbeitung, dem Sie die Daten zur Verfügung gestellt haben, daran gehindert zu werden; falls es technisch machbar ist, können Sie verlangen, dass diese Übermittlung direkt vom letztgenannten Verantwortlichen vorgenommen wird.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Recht auf Widerspruch:<br>(Art. 21)                                      | Widerspruch gegen die gesamte Datenverarbeitung oder gegen einzelne Abschnitte, die aus Gründen des berechtigten Interesses stattfindet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Sollte die Verarbeitung auf der Grundlage der Einwilligung des Betroffenen erfolgen, und zwar für die Verarbeitungen, die von diesen Informationen in Bezug auf die besonderen Kategorien personenbezogener Daten und eventuell in Bezug auf die Einwilligung zur Verarbeitung für einen Zeitraum von mehr als sechs Monaten abgedeckt werden, können Sie die Einwilligung jederzeit widerrufen, unbeschadet der Rechtmäßigkeit der Verarbeitung vor dem Widerruf.

Der Betroffene hat auch das Recht auf Einlegen einer Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde (Datenschutzbehörde), wenn er der Auffassung ist, dass die betreffende Verarbeitung gegen die Anforderungen der Verordnung verstößt; die Datenschutzbehörde ist über die Kontaktdaten erreichbar, die auf der Website der Behörde [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it) angegeben sind. In jedem Fall möchten wir die Möglichkeit haben, im Voraus auf Zweifel der Interessenten über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten, die Ausübung der Rechte, einschließlich der Rücknahme der Einwilligung einzugehen. Die betroffenen Personen können sich an die E-Mail-Adresse [info@altenheim-stpankraz.it](mailto:info@altenheim-stpankraz.it) oder an andere Kontaktdaten des Verantwortlichen oder des DPO wenden.

#### INFORMATIVA IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SELEZIONE DEL PERSONALE

Ai sensi degli artt. 12 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR" o "Regolamento"), ed in generale in osservanza del principio di trasparenza previsto dal Regolamento medesimo, siamo a fornire le seguenti informazioni in merito al relativo trattamento dei dati personali (cioè di qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile: "Interessato").

#### 10. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il titolare del trattamento (cioè il soggetto che determina le finalità e i mezzi del trattamento di dati personali, "Titolare del Trattamento" o "Titolare") è **Casa di Riposo S. Pancrazio APSP**, Dörfli 38, 39010 S. Pancrazio, P.IVA: 0132 753 0216, tel. 0473 787 106, PEC: [altenheim.stpankraz@pec.rolmail.net](mailto:altenheim.stpankraz@pec.rolmail.net)  
Per contatti specificamente relativi alla tutela dei dati personali, compreso l'esercizio dei diritti di cui al successivo punto 9, si indica in particolare l'indirizzo e-mail: [info@altenheim-stpankraz.it](mailto:info@altenheim-stpankraz.it) al quale si prega di voler rivolgere le Vostre eventuali richieste.

#### 11. DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Si informa che il Titolare del Trattamento ha designato, ai sensi dell'art. 37 del Regolamento il responsabile della protezione dei dati personali (**Data Protection Officer – "DPO"**) che è contattabile attraverso i seguenti canali: [dpo@altenheim-stpankraz.it](mailto:dpo@altenheim-stpankraz.it)

#### 12. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati personali avviene nell'ambito del processo di selezione finalizzato all'individuazione delle persone da inserire nell'organico del Titolare ed alla valutazione che le stesse siano in linea con le esigenze dello stesso, per procedere poi all'eventuale stipula del contratto di lavoro.

### 13. TIPOLOGIA DATO TRATTATO

Per le esigenze di gestione del processo di valutazione e selezione del personale possono essere oggetto di trattamento le seguenti categorie di dati:

- dati anagrafici, generalità, indirizzo ed altri recapiti, codice fiscale, istruzione, specializzazioni, esperienze di lavoro e quanto altro necessario al processo di valutazione e selezione del personale (curriculum vitae, lettera di presentazione);
- (eventuali) dati idonei a rilevare lo stato di salute, raccolti in riferimento all'appartenenza a categorie protette o idoneità allo svolgimento di determinate mansioni. Si raccomanda in proposito di comunicare o inserire nel curriculum vitae esclusivamente le informazioni pertinenti alla finalità di selezione; in particolare, si prega di limitare le informazioni relative alla salute a quanto strettamente necessario a comunicare al potenziale datore di lavoro l'appartenenza a categorie protette.

### 14. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO ED EVENTUALE OBBLIGATORietà DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati richiesti è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento dei dati comporterà per l'Interessato l'impossibilità di partecipare al processo di selezione del personale posto in essere dal Titolare.

Il trattamento dei dati trova la base giuridica nel fatto che esso è necessario per dare corso alle misure precontrattuali nell'ambito del procedimento di selezione a cui l'Interessato ha aderito o ha promosso con l'invio spontaneo del curriculum vitae.

In caso di dati ricadenti nelle categorie particolari di cui all'art. 9 del Regolamento prima dell'instaurazione del rapporto di lavoro, è necessario il consenso esplicito dell'Interessato.

### 15. MODALITÀ DI TRATTAMENTO E DURATA DEL TRATTAMENTO

Il trattamento sarà effettuato:

- mediante l'utilizzo di sistemi manuali e automatizzati;
- da soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti, ai sensi di legge;
- con l'impiego di misure adeguate a garantire la riservatezza dei dati ed evitare l'accesso agli stessi da parte di terzi non autorizzati.

Non vi sono processi decisionali automatizzati.

La conservazione dei dati a seguito della conclusione del processo di valutazione e selezione del personale avverrà per un periodo non superiore a quello necessario per adempiere agli obblighi o i compiti di cui al punto 3 e comunque per perseguire le specifiche finalità ivi indicate, con cancellazione graduale dei dati riconducibili alle specifiche finalità via via non più perseguite. Ordinariamente, salvo naturalmente che la procedura non si concluda con l'assunzione, i dati vengono cancellati entro 6 mesi.

### 16. COMUNICAZIONE DEI DATI

Fermo restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati, esclusivamente per le finalità sopra specificate, a consulenti esterni che operano per il Titolare nell'ambito del processo di valutazione e selezione del personale.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

### 17. LUOGO DI TRATTAMENTO DEI DATI

Lo svolgimento dell'attività di trattamento dei dati avviene sul territorio dell'Unione Europea e non vi è intenzione di trasferire i dati personali ad un Paese non appartenente all'Unione Europea o ad un'organizzazione internazionale.

### 18. DIRITTI DELL'INTERESSATO

In relazione a quanto sopra, il GDPR attribuisce all'Interessato l'esercizio dei seguenti diritti con riferimento ai dati personali che lo riguardano (la descrizione sintetica è indicativa, per la completa enunciazione dei diritti, si rimanda al Regolamento, ed in particolare agli artt. 15-22):

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Diritto di accesso:<br>(art. 15)                               | conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, diritto di ottenere, fra l'altro, l'accesso a tali dati e alle informazioni inerenti le finalità del trattamento, le categorie di dati personali in questione, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati sono stati o saranno comunicati.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Diritto di rettifica:<br>(art. 16)                             | (i) rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo e (ii) integrazione dei dati personali, se incompleti.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Diritto alla cancellazione («diritto all'oblio»):<br>(art. 17) | cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo (il Titolare del trattamento ha l'obbligo di cancellare senza ingiustificato ritardo i dati personali nei casi previsti dall'articolo 17 del Regolamento).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Diritto di limitazione di trattamento:<br>(art. 18)            | in determinati casi –contestazione dell'esattezza dei dati, nel tempo necessario alla verifica; contestazione della liceità del trattamento con opposizione alla cancellazione; necessità di utilizzo per i diritti di difesa dell'Interessato, mentre essi non sono più utili ai fini del trattamento; se vi è opposizione al trattamento, mentre vengono svolte le necessarie verifiche– i dati verranno conservati con modalità tali da poter essere eventualmente ripristinati, ma, nel mentre, non sono consultabili dal Titolare se non appunto in relazione alla verifica della validità della richiesta di limitazione da parte dell'Interessato, o con il consenso dell'Interessato o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa in giudizio di un diritto in sede giudiziaria o per tutelare i diritti di altra persona fisica o giuridica o per motivi di interesse pubblico rilevante dell'Unione o di uno Stato membro. |
| Diritto alla portabilità dei dati:<br>(art. 20)                | qualora il trattamento si basi sul consenso o su un contratto e sia effettuato con mezzi automatizzati, su sua richiesta, l'Interessato riceverà in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali che lo riguardano e potrà trasmetterli ad un altro Titolare del trattamento, senza impedimenti da parte del Titolare del Trattamento cui li ha forniti e, se tecnicamente fattibile, potrà ottenere che detta trasmissione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                     |                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                     | sione venga effettuata direttamente da quest'ultimo                                                                                                  |
| Diritto di opposizione<br>(art. 21) | in tutto o in parte, per motivi connessi alla situazione particolare dell'Interessato, al trattamento effettuato sulla base del legittimo interesse. |

Qualora il trattamento avvenga in forza di consenso manifestato dall'Interessato, quindi per i trattamenti oggetto della presente informativa con riguardo ai dati particolare ed eventualmente al consenso al trattamento per periodi superiori ai sei mesi, questi potrà revocare il consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento prestato prima della revoca.

L'Interessato ha inoltre diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali nel caso in cui ritenga che il trattamento che lo riguarda violi quanto prescritto dal Regolamento; Il Garante per la protezione dei dati personali è contattabile tramite i recapiti indicati nel Sito dell'Autorità medesima [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it). Vorremmo in ogni caso avere l'opportunità di affrontare preventivamente ogni perplessità degli Interessati, che potranno rivolgersi all'indirizzo e-mail [info@altenheim-stpankraz.it](mailto:info@altenheim-stpankraz.it) o agli altri dati di contatto del Titolare o del DPO sopra indicati per ogni chiarimento relativo al trattamento dei dati personali che li riguardano e per l'esercizio dei relativi diritti, compresa la revoca del consenso.