

All'Azienda Servizi Sociali di Bolzano

An der Betrieb für Sozialdienste Bozen

---

*(Sede/Distretto/Struttura Sitz/Sprengel/Struktur)***AUTOCERTIFICAZIONE**

Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**EIGENERKLÄRUNG**

Art. 46 D.P.R. 445 vom 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a

Der/Die Unterfertigte

---

cognome e nome - Name und Vorname

---

nato/a a - geboren in

---

il - am

---

abitante a - wohnhaft in

---

Via - Straße

---

Nr. - no.**dichiara****erklärt**(prego segnare e compilare soltanto il dato richiesto o che interessa):(bitte nur das zu Erklärende ankreuzen und ausfüllen): DATA E LUOGO DI NASCITA: GEBURTSDATUM UND -ORT: RESIDENZA: WOHSITZ:

---

(CAP - comune - via/piazza - no. - PLZ - Gemeinde - Straße/Platz - Nr. ) CITTADINANZA: STAATSBÜRGERSCHAFT: STATO CIVILE: ZIVILSTAND: POSSESSO DEI DIRITTI POLITICI: BESITZ DER POLITISCHEN RECHTE:

- lui/lei è in possesso dei diritti politici;
- lui/lei non è in possesso dei diritti politici e precisamente per il seguente motivo:

- er/sie ist im Besitz der politischen Rechte;
- er/sie ist nicht im Besitz der politischen Rechte und zwar aus folgendem Grund:

 CODICE FISCALE: STEUERNUMMER: PARTITA IVA: MEHRWERTSTEUERNUMMER: COMPONENTI/STATO DELLA/DI FAMIGLIA: FAMILIENMITGLIEDER / FAMILIENBOGEN:

nome e cognome Name und Vorname	data di nascita Geburtsdatum	luogo di nascita Geburtsort	rapp. di parentela Verwandtschaftsgrad
1			

2			
3			
4			
5			
6			
7			

**QUALIFICA PROF.LE E/O TITOLO DI STUDIO:**

**BERUFSBILD UND/ODER STUDIENTITEL:**

<b>1</b>	_____	_____	_____
	titolo di studio - Studientitel		
	rilasciato dalla Scuola - Università - ausgestellt von der Schule - Universität		
	nell'anno scolastico / accademico - im Schuljahr	durata - Dauer	
	_____		
	valutazione/punteggio - Bewertung/Punktezahl		
<b>2</b>	_____	_____	_____
	titolo di studio - Studientitel		
	rilasciato dalla Scuola - Università - ausgestellt von der Schule - Universität		
	nell'anno scolastico / accademico - im Schuljahr	durata - Dauer	
	_____		
	valutazione/punteggio - Bewertung/Punktezahl		
<b>3</b>	_____	_____	_____
	titolo di studio - Studientitel		
	rilasciato dalla Scuola - Università - ausgestellt von der Schule - Universität		
	nell'anno scolastico / accademico - im Schuljahr	durata - Dauer	
	_____		
	valutazione/punteggio - Bewertung/Punktezahl		

**TITOLI DI SPECIALIZZAZIONE/ABILITAZIONE/  
FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO:**

**SPEZIALISIERUNGSTITEL, BEFÄHRIGUNGEN,  
AUSBILDUNGS- FORTBILDUNGSTITEL**

Titolo/Titel	Rilasciato da (Istituto/ Scuola)/erlassen von (institut/schule)	Data del rilascio/Datum des Erlasses

**APPARTENENZA A ORDINI E COLLEGI PROF.LI:**

**ZUGEHÖRIGKEIT ZU BERUFSKAMMERN ODER  
-KOLLEGIEN**

Ordine/collegio/Kammer - Kollegium	Luogo/Ortschaft

**ATTESTATO DI BILINGUISMO:**

**ZWEISPRACHIGKEITSNACHWEIS:**

Nessuno - keinen

A

B

C

D

**ESITO DI PARTECIPAZIONE A CONCORSI:**

**ERGEBNISSE ÜBER ABGESCHLOSSENE  
WETTBEWERBE:**

ente Körperschaft	profilo professionale Berufsbild	qual. funzionale Funktionsebene	Anno Jahr	graduatoria / punteggio Rangordnung / Punktezahl

QUALITÀ DI PROPRIETARIO / EREDE / LOCATORE / AFFITTUARIO:

EIGENSCHAFT ALS BESITZER / ERBE / VERMIETER / MIETER:

QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE:

EIGENSCHAFT ALS GESETZLICHER VERTRETER:

QUALITÀ DI TUTORE, CURATORE E SIMILI

EIGENSCHAFT ALS VORMUND, KURATOR U. Ä.

ISCRIZIONE PRESSO ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA O SOCIALI:

EINTRAGUNG IN BERUFSVERBÄNDEN UND SOZIALEN VEREINEN:

associazione - Verband / Verein	anno - Jahr	data di nascita - Geburtsdatum

POSIZIONE AGLI EFFETTI DEGLI OBBLIGHI MILITARI/ SERVIZIO CIVILE

RECHTSPOSITION BEZÜGLICH MILITÄRDIENTST UND FREIWILLIGEN ZIVILDIENTST:

- gli obblighi militari /il servizio civile sono/è stati assolti/o;
- gli obblighi militari /il servizio civile non sono/è stati assolti/o e precisamente per il seguente motivo;

- der Militärdienst/der freiwillige Zivildienst wurde erfüllt;
- der Militärdienst/der freiwillige Zivildienst wurde nicht erfüllt und zwar aus folgenden Gründen:

DECESSO DEL CONIUGE/DISCENDENTE:

TOD DES EHEGATTEN/NACHKOMMEN:

nome e cognome - Vor- und Nachname	grado di parentela - Verwandtschaftsgrad	data - Datum

SITUAZIONE REDDITUALE ED ECONOMICA:

WIRTSCHAFTLICHE LAGE UND EINKOMMEN:

modello - Modell	anno - Jahr	riga - Zeile	importo - Betrag (Lire - Euro)

STATO DI DISOCCUPATO / PENSIONATO / STUDENTE / CASALINGA:

STAND ALS ARBEITSLOSE/R / RENTNER/IN / STUDENT/IN / HAUSFRAU:

**DICHIARA:**

- di non avere riportato condanne penali;
- di avere riportato condanne penali e precisamente:

Tipo di reato - Art des Vergehens	Art. c.p. - Art. St.G.B.	sentenza Datum des Urteils

**ERKLÄRT:**

- keine strafrechtlichen Verurteilungen zu haben
- strafrechtlich verurteilt worden zu sein und zwar:

- di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti
- di essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti

- laufenden Strafverfahren unterworfen zu seinen
- keinen laufenden Strafverfahren zu unterliegen

**QUALITÀ DI VIVENZA A CARICO:**

**EIGENSCHAFT DER ZU LASTEN LEBENDEN PERSONEN:**

nome e cognome Vor- und Nachname	data di nascita Geburtsdatum	grado di parentela Verwandschaftsgrad	Motivazione Begründung

**NASCITA DEL/DELLA FIGLIO/A:**

**GEBURT DES KINDES:**

nome e cognome - Vor- und Nachname	data di nascita - Geburtsdatum	comune - Gemeinde

Il/La dichiarante è stato/a avvertito/a e si è dichiarato/a conscio, che, in caso di mendaci dichiarazioni saranno a lui/lei applicate le sanzioni penali stabilite dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Der/Die Erklärende wird darauf aufmerksam gemacht und hat sich bewusst erklärt, dass er/sie im Falle unwahrer Erklärungen, den strafrechtlichen Maßnahmen laut Art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, untersteht.

Letto, confermato e sottoscritto.

Gelesen, bestätigt und unterzeichnet.

\_\_\_\_\_

Data - Datum

\_\_\_\_\_

Firma del/della dichiarante - Unterschrift des/der Erklärs/in

**DICHIARAZIONE**

*Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 dichiaro di essere stato adeguatamente informato sull'uso dei dati personali da me forniti ed, in particolare, sul trattamento degli stessi nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali.*

**ERKLÄRUNG**

*Gemäß den Artikeln 13 und 14 der Verordnung EU 2016/679 erkläre ich hiermit, angemessen über die Verwendung der von mir übermittelten, personenbezogenen Daten und insbesondere über deren Verarbeitung in dem Maße informiert worden zu sein, das zur Erreichung der institutionellen Zwecke notwendig ist.*

\_\_\_\_\_

Firma del/della dichiarante - Unterschrift des/der Erklärs/in