**ANLAGE 1)**

**ÖFFENTLICHE BEKANNTMACHUNG ÜBER DAS AUSWAHLVERFAHREN ZUR AUFSTELLUNG EINER LISTE VON BEWERBERN FÜR EINE UNBEFRISTETE EINSTELLUNG, "PROFIL WIRTSCHAFTSVERWALTUNGSSPEZIALIST, KATEGORIE D, WIRTSCHAFTLICHE POSITION D1, FÜR DEN BEDARF DER GECT EUREGIO SENZA CONFINI R.L. - EVTZ EUREGIO OHNE GRENZEN M.B.H.**

Faksimile ist in deutscher Sprache auszufüllen

(Dieses Faksimile stellt die zu befolgende Gliederung dar - ohne Änderungen am bereits vorhandenen Text vorzunehmen, es sei denn, es wird ausdrücklich darauf hingewiesen -, die in Druckbuchstaben oder mit der Schreibmaschine auf Normalem Papier abgefasst und an den EVTZ Euregio Senza Confini r.l. gesandt werden muss).

**EVTZ Euregio Ohne Grenzen m.b.H.**

Via Genova 9

34121 Trieste – Italien

[gecteuregiosenzaconfini@pec.it](mailto:gecteuregiosenzaconfini@pec.it)

[infogect@euregio-senzaconfini.eu](mailto:infogect@euregio-senzaconfini.eu)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Der/Die Unterfertigte |  | Geboren am | |  |
| in |  | Bundesland/Land | | / |
| Und wohnhaft in |  | Bundesland/Land | | / |
| Straße |  | Nr. | |  |
| Steuernummer |  | Telefon | |  |
| E-Mail |  | Mobil | |  |
| Zertifizierte E-Mail |  |  |  | |

- Bestätigt vom EVTZ Ohne Grenzen m.b.H. die Datenschutze die Erklärung für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erhalten zu haben, die im Rahmen des Auswahlverfahrens, das Gegenstand dieser Bewerbung ist, übermittelt wurden;

- Gemäß Art. 46 und 47 des Dekrets des Präsidenten der Republik Nr. 445 vom 28. Dezember 2000 (Erklärung zum Ersatz einer Bescheinigung und Erklärung zum Ersatz einer eidesstattlichen Versicherung) und in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen, die gemäß Art. 76 derselben Rechtsvorschrift im Falle einer falschen Erklärung greifen kann;  
- wissend, dass, wenn sich die Erklärung des/der Unterfertigten in Folge einer vom EVTZ Euregio Ohne Grenzen m.b.H durchgeführten Prüfung als falsch erweisen sollte, dies nach Artikel 75 des Dekrets des Präsidenten der Republik Nr. 445 vom 28. Dezember 2000 den Verlust der erhaltenen Rechtswohltat zur Folge hätte.

**BEANTRAGT**

**DIE ZULASSUNG ZUR TEILNAHME**

**AM AUSWAHLVERFAHREN ZUR AUFSTELLUNG EINER LISTE VON BEWERBERN FÜR EINE UNBEFRISTETE EINSTELLUNG, "PROFIL WIRTSCHAFTSVERWALTUNGSSPEZIALIST, KATEGORIE D, WIRTSCHAFTLICHE POSITION D1, FÜR DEN BEDARF DER GECT EUREGIO SENZA CONFINI R.L. - EVTZ EUREGIO OHNE GRENZEN M.B.H.**

**Es wird erklärt, die folgenden allgemeinen Voraussetzungen für die Teilnahme zu erfüllen:**

1. Staatsbürgerschaft [[1]](#footnote-1) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Eingehende Fachkenntnisse (die theoretische Wissensbasis kann mit dem Hochschulabschluss erworben werden) und Nachweis einer mindestens zwölfmonatigen, wenn auch nicht durchgehenden Beschäftigung bei öffentlichen Einrichtungen oder ähnlichen Einrichtungen im Bereich der europäischen Programmierung und/oder der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit. *(Für jede/n einzelne/n der geforderten Voraussetzung entsprechenden Tätigkeit/Studienabschluss die folgenden Daten angeben und die Tabelle (n) so oft wie Nötig kopieren)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ja |
|  | Nein |

|  |  |
| --- | --- |
| Studienabschluss |  |
| Erworben am |  |
| bei |  |
| Sitz |  |
| Studiendauer (Jahren) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Arbeitsgebers/der Einrichtung/Stelle/sonstiges: |  |
| Beginn des Arbeitsverhältnisses/Studiums/sonstiges |  |
| Ende des Arbeitsverhältnisses/Studiums/sonstiges |  |
| Monate insgesamt |  |
| Ausgeführte Tätigkeit (Max 5 Zeilen) |  |

1. Ausgezeichnete Kenntnisse der italienischen Sprache:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ja |
|  | Nein |

1. Ausgezeichnete Kenntnisse der englischen Sprache:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ja |
|  | Nein |

1. Gute Deutschkenntnisse:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ja |
|  | Nein |

1. Alter von mindestens 18 Jahren und höchstens dem Alter, dass nach den geltenden Vorschriften für den Bezug einer Altersrente vorgeschrieben ist. Regelmäßiger Wehrdienst für Bürger, die dieser Verpflichtung unterliegen:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ja |
|  | Nein |

1. Dass er/sie nicht wegen einer Straftat verurteilt worden ist und dass gegen ihn/sie kein Strafverfahren anhängig ist, das der Begründung eines Arbeitsverhältnisses mit der öffentlichen Verwaltung nach den einschlägigen geltenden Bestimmungen entgegensteht:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nein |
|  | Ja |

Falls Ja, geben Sie bitte an, ob es sich um eine Verurteilung, die Verhängung der Strafe auf Antrag oder die Anwendung von Amnestie, Begnadigung, Begnadigung oder gerichtlicher Begnadigung handelt

1. Psychophysische Eignung für die Beschäftigung:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ja |
|  | Nein |

1. dass er/sie die bürgerlichen und politischen Rechte genießt und in das Wählerverzeichnis der Gemeinde[[2]](#footnote-2):

oder dass er/sie ausfolgenden Gründen nicht in das Wählerverzeichnis eingetragen ist:

1. Der (die) Unterzeichnete bestätigt, dass keine Gründe für die Verweigerung des Zugangs vorliegen und dass er (sie) nicht wegen unzulänglicher Leistungen entlassen oder aus dem Dienst einer öffentlichen Verwaltung ausgeschlossen wurde oder dass er (sie) nicht gemäß Artikel 127 Absatz 1 Buchstabe d) der durch Präsidialerlass Nr. 3 vom 10. Januar 1957 genehmigten konsolidierten Fassung der Bestimmungen über den Status der Staatsbediensteten für dienstunfähig erklärt wurde:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ja (Abwesenheit) |
|  | Nein |

1. Fehlen von Unvereinbarkeitsbedingungen oder Unvereinbarkeiten gemäß dem Gesetzesdekret 39/2013 und nachfolgenden Änderungen und Integrationen:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ja (Abwesenheit) |
|  | Nein |

Das heißt, dass die Bereitschaft besteht, sie im Falle einer Einstellung zu kündigen (bitte die Bedingungen angeben):

1. Die sofortige Verfügbarkeit für die ausgeschriebene Stelle:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ja |
|  | Nein |

**UND ERKLÄRT AUSSERDEM DIE FOLGENDEN ANFORDERUNGEN**

**(VORZUGSBEDINGUNGEN BEI GLEICHEN PRÜFUNGSANFORDERUNGEN UND NOTEN) ZU ERFÜLLEN:**

* + - 1. Erwerb zusätzlicher Bildungs- und Ausbildungsabschlüsse, die mit der ausgeschriebenen Stelle vereinbar sind: *(Für jede/n einzelne/n der geforderten Voraussetzung entsprechenden Tätigkeit/Studienabschluss die folgenden Daten angeben und die Tabelle (n) so oft wie Nötig kopieren)*

|  |  |
| --- | --- |
| Studienabschluss |  |
| Erworben am |  |
| bei |  |
| Sitz |  |
| Studiendauer (Jahren) |  |

- Der/die Unterzeichnende verpflichtet sich ferner, dem EVTZ Euregio Senza Confini jede Änderung seiner/ihrer Anschrift und/oder einer anderen Adresse mitzuteilen, an die er/sie Mitteilungen erhalten kann;

- Der/die Unterzeichnende genehmigt die Verarbeitung seiner/ihrer persönlichen Daten gemäß der Datenschutzverordnung und dem Gesetzesdekret Nr. 196 vom 30. Juni 2003 "Gesetz zum Schutz personenbezogener Daten" für die Zwecke, die mit der Durchführung der Auswahlverfahren verbunden sind.

**ANZUHÄNGEN SIND:**

* Fotokopie eines gültigen Ausweises des Bewerbers;
* Datierter und unterzeichneter Lebenslauf nach europäischem Muster, aus dem die oben genannten Anforderungen hervorgehen.

Ort

Datum

Unterschrift[[3]](#footnote-3)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Staatsbürgerschaft: Die folgenden Personen sind förderfähig:*

   * *Italienische Staatsbürger. Italiener, die nicht der Republik angehören, werden wie Staatsbürger behandelt;*
   * *Bürger der Mitgliedstaaten der Europäischen Union und ihre Familienangehörigen, die nicht die Staatsangehörigkeit eines Mitgliedstaates Besätzen die das Recht auf Aufenthalt oder das Recht auf Daueraufenthalt Besätzen;*
   * *Bürger von Staaten, die nicht der Europäischen Union angehören, die im Besitz eines EU-Aufenthaltstitels für Langzeitbewohner;*
   * *Inhaber des Flüchtlingsstatus oder des subsidiären Schutzstatus; Staatsangehörige anderer EU-Mitgliedstaaten und die anderen in Artikel 38 des Dekrete Legislative 165/2001 genannten Personen müssen neben ausreichenden Kenntnissen der italienischen Sprache, die im Laufe der Prüfungen festgestellt werden, auch alle anderen Anforderungen für Bürger der Republik erfüllen, mit Ausnahme des Besitzes der italienischen Staatsangehörigkeit;*

   [↑](#footnote-ref-1)
2. *nur für italienische Staatsbürger oder Bürger eines der Staaten der Europäischen Union* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Die im Antrag enthaltenen Erklärungen bedürfen keiner Beglaubigung der Unterschrift durch einen Amtsträger* [↑](#footnote-ref-3)