

Gesuch um befristete Anstellung als Arzt/Ärztin in Facharztausbildung im Gesundheitsbezirk Brixen

--	--

Alle in der vorliegenden Bewerbung enthaltenen und abgegebenen Erklärungen sowie die beigelegten Unterlagen unterliegen den Bestimmungen des Einheitstextes, genehmigt mit D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000. Wahrheitswidrige Erklärungen werden im Sinne des Strafgesetzbuches und der einschlägigen Sondergesetze gemäß Art. 76 des genannten Einheitstextes strafrechtlich verfolgt.

Sollte sich aufgrund von Kontrollen ergeben, dass unwahre Erklärungen abgegeben worden sind, verliert der/die Erklärende sämtliche Begünstigungen, die sich aus der aufgrund unwahrer Erklärungen getroffenen Maßnahme ergeben.

Wichtig: das Gesuch muss an den betreffenden Stellen vollständig ausgefüllt werden!

PERSÖNLICHE DATEN

Nachname¹⁾

Name

geboren in am

Steuernummer E-Mail.....

wohnhaft in PLZ

Straße Nr.

ICH ERSUCH E UM TEILNAHME AM AUSWAHLVEFAHREN FÜR DIE BEAUFTRAGUNG ALS AUSBILDUNGSRZT/-ÄRZTIN FÜR DEN FACHBEREICH HALS-NASEN-OHREN-HEILKUNDE

gewünschtes Dienstverhältnis: Vollzeit Teilzeit

ICH ERKLÄRE UNTER EIGENER VERANTWORTUNG:

- a) italienische/r Staatsbürger/in-, oder Staatsbürger/in des folgenden EU Staates zu sein:
.....
 andere:
- b) in den Wählerlisten der **Gemeinde** eingetragen zu sein
 nicht in den Wählerlisten einer Gemeinde eingetragen zu sein
- c) folgenden **Zweisprachigkeitsnachweis**²⁾ (laut DPR 752/76 i.g.F.) zu besitzen:
 C1 (ehemals Laufbahn A)
ausgestellt von der Dienststelle für Zwei- und Dreisprachigkeitsprüfungen Bozen am

***) : LT. GV.D. NR. 165/2001, SIND BEI STUDIENTITELN/DIPLOMEN WELCHE IM AUSLAND ERWORBEN WURDEN, DIE EINRICHTUNG UND DAS DATUM DER ANERKENNUNG IN ITALIEN ANZUGEBEN**

d) Folgendes **Laureatsdiplom (Doktorat)** zu besitzen: *)

.....
 (Name der Universität, Ort und Datum)

Im Besitz der italienischen Anerkennung des im Ausland erworbenen Studientitels (Doktorat) zu sein; ausgestellt von folgender italienischen Behörde:

Datum oder: Anerkennung am:

bei folgender italienischer Behörde eingereicht:

e) in das **Berufsalbum der Ärzte** eingetragen zu sein:

Provinz: Datum: Nr.

f) nie vom Dienst bei einer öffentlichen Verwaltung enthoben, entbunden oder entlassen worden zu sein
 aus folgendem Grund bei einer öffentlichen Verwaltung enthoben, entbunden oder entlassen worden zu sein:

g) nie strafrechtlich verurteilt worden zu sein oder Strafverfahren im Gange zu haben:
 (anzugeben sind auch jene Verurteilungen für Straftaten welche erloschen sind, oder welche nicht mehr im Strafauszug aufscheinen)
 folgende/s Strafverfahren im Gange zu haben:

 für folgende Straftaten verurteilt worden zu sein:

h) folgende Vorzugstitel/Vorrechte laut DPR 487/94 zu besitzen:

- Arbeits-Invalidität (min. 34%)
- Zivil-Invalidität (min. 46%)
- Anzahl der unterhaltspflichtigen Kinder:
- andere³⁾:

i) folgende Ausbildungszeiten bereits absolviert zu haben:

Arbeitgeber (Krankenhaus – Name und Adresse)	Fachrichtung und Ausbildung (Basis/Sonderfach-Grundausbildung/Sonderfach-Schwerpunktausbildung)	Beginn			Ende			Vollzeit/ Teilzeit % /Stunden
		T	M	J	T	M	J	

j) folgende Dienste (zusätzlich zu den unter Punkt i) angeführten Ausbildungszeiten) in der Berufsfigur Arzt/Ärztin im Südtiroler Sanitätsbetrieb, Gesundheitsbezirk oder bei anderen **öffentlichen Körperschaften oder anderen, auch ausländischen Gesundheitseinrichtungen** geleistet zu haben:

Arbeitgeber (Krankenhaus – Name und Adresse)	Fachrichtung und Ausbildung (Basis/Sonderfach-Grundausbildung/Sonderfach-Schwerpunktausbildung)	Beginn			Ende			Vollzeit/ Teilzeit % /Stunden
		T	M	J	T	M	J	

Gemäß Art. 15 des Gesetzes Nr. 183 vom 12.11.11 darf keine Bestätigung (z. B. Dienstzeugnis), welche von einer öffentlichen Verwaltung oder einem privaten Betreiber öffentlicher Dienste ausgestellt wurde, vorgelegt werden. Es kann eine Ersatzerklärung abgegeben werden.

k) Bevorzugtes Krankenhaus für die Absolvierung der Facharztausbildung	Ausbildungsgrad
<input type="checkbox"/> Krankenhaus Brixen <input type="checkbox"/> Krankenhaus Sterzing	Basisausbildung
<input type="checkbox"/> Krankenhaus Brixen <input type="checkbox"/> Krankenhaus Sterzing	Sonderfach-Grundausbildung
<input type="checkbox"/> Krankenhaus Brixen <input type="checkbox"/> Krankenhaus	Sonderfach-Schwerpunktausbildung

IN JEDEM FALL AUSZUFÜLLEN

l) dass beim **Südtiroler Sanitätsbetrieb** im Gesundheitsbezirk in der Berufsfigur Arzt/Ärztin ein Arbeitsverhältnis aufgelöst wurde: nein ja
 aus einem der folgenden Gründe:
 nicht bestandene Probezeit Disziplinarverfahren andere Gründe:

m) im Südtiroler Sanitätsbetrieb, **Gesundheitsbezirk** tätig zu sein:
 nein ja Berufsfigur

n) dass die beigelegten Dokumente dem Original entsprechen

Unterlagen, welche in diesem Gesundheitsbezirk aufliegen, bzw. für deren Ausstellung oder Aufbewahrung dieser zuständig ist, werden nur auf spezifische Anfrage von Seiten des Bewerbers oder der Bewerberin mit genauer Angabe aller notwendigen Informationen, welche für die Einholung der Daten notwendig sind, berücksichtigt.

Gemäß Art. 13 der Europäischen Verordnung 2013/679 informieren wir Sie, dass die von Ihnen übermittelten und vom Rechtsinhaber, dem Südtiroler Sanitätsbetrieb gesammelten Daten ausschließlich für die Aktivierung und Verwaltung von Verfahren im Zusammenhang mit der eventuellen Einstellung und den damit verbundenen Aktivitäten und Verpflichtungen verwendet werden.

Insbesondere sind die angeforderten Daten für diese Verwaltung notwendig, um Ihr Ansuchen zu bearbeiten; ihre Nichtbereitstellung würde es nicht ermöglichen, die für Ihre Verwaltung erforderlichen Prozesse zu starten und mit der evtl. Anstellung fortzufahren.

Die zur Verfügung gestellten Informationen werden nicht weitergegeben, sondern können ausschließlich in Übereinstimmung mit den geltenden Rechtsvorschriften und insbesondere im Rahmen der durch das D.P.R. Nr. 445/2000 u.f.Ä.E. vorgesehenen Kontrollen, an andere öffentliche oder private Subjekte weitergegeben werden.

In jedem Fall werden alle Verarbeitungsvorgänge ausschließlich von speziell damit Beauftragten und Verantwortlichen durchgeführt. Die Namensliste wird auf Anfrage an die Datenschutzsteuerungsgruppe, bestehend aus dem Datenschutzreferenten und dem Data Protection Officer, zur Verfügung gestellt; die Anfrage kann per E-Mail an die E-Mail-Adresse privacy@sabes.it oder per Einschreiben, adressiert an den rechtlichen Sitz des Rechtsinhabers, Sparkassenstr. 4, 39100 Bozen, gestellt werden.

Als betroffene Person können Sie auch jederzeit die in Art. 15 der Europäischen Verordnung 2016/679 genannten Rechte ausüben, indem Sie sich direkt an die Datenschutzsteuerungsgruppe wenden und eine Beschwerde bei der Datenschutzbehörde einreichen, wenn Sie glauben, dass Ihre Daten in einer Weise verarbeitet werden, die nicht der geltenden Gesetzgebung entspricht.

Für weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten konsultieren Sie bitte die Allgemeinen Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Bereich „Datenschutz“ der Webseite www.sabes.it.

POSTANSCHRIFT FÜR MITTEILUNGEN:

Straße Nr.

PLZ Ort

Tel. Nr./Handy:

E-Mail Adresse:

EVENTUELLE ADRESSENÄNDERUNGEN MÜSSEN UNVERZÜGLICH BEKANTT GEGEBEN WERDEN. FÜR FEHLENDE MITTEILUNGEN WIRD KEINERLEI VERANTWORTUNG ÜBERNOMMEN.

Datum:

Unterschrift:

FOLGENDE UNTERLAGEN MÜSSEN BEIGELEGT WERDEN:

- eine einfache Kopie der Identitätskarte oder eines gleichwertigen gültigen Dokumentes**
- Lebenslauf** (datiert und unterschrieben)

ANMERKUNGEN 1 – 3

- 1) verheiratete Frauen geben zuerst den ledigen Namen und dann den Familiennamen des Ehemannes an.
- 2) Neben dem Zweisprachigkeitsnachweis aufgrund der bestandenen Prüfung gemäß DPR 752/1976 i.g.F. können auch die alternativen Bescheinigungen gemäß Gv.D vom 14.05.2010 Nr. 86 zusammen mit dem Ansuchen vorgelegt werden. Die für die Ausstellung dieser Bescheinigungen notwendigen Dokumente müssen direkt bei der Autonomen Provinz Bozen, Dienststelle für die Zwei- und Dreisprachigkeitsprüfungen eingereicht werden: 39100 Bozen, Südtiroler Straße 50 - Tel. Nr. 0471 413900 - <https://zweisprachigkeitspruefungen.provinz.bz.it/de/home>
- 3) 1. Träger von militärischen Orden, 2. die Kriegsversehrten oder -invaliden als ehemalige Frontkämpfer, 3. jene, deren Versehrtheit u. Invalidität durch Kriegseinwirkungen verursacht wurde, 4. die Arbeitsversehrten u. -invaliden des öffentlichen u. privaten Sektors, 5. die Kriegswaisen, 6. die Waisen, der durch Kriegsgeschehen Umgekommenen, 7. die Waisen, der aus Arbeitsgründen im öffentlichen u. privaten Sektor ums Leben Gekommenen, 8. die Kampfverwundeten, 9. die mit dem Kriegsverdienstkreuz oder einer anderen Kriegsdienstehrerung Ausgezeichneten, sowie die Oberhäupter einer kinderreichen Familie, 10. die Kinder der kriegsverursachten Versehrten u. ehemaligen Frontkämpfer, 11. die Kinder der kriegsverursachten Versehrten u. Invaliden, 12. die Kinder der Arbeitsversehrten u. -invaliden im öffentlichen u. privaten Sektor, 13. die verwitweten u. nicht wiederverheirateten Elternteile, sowie die verwitweten oder ledigen Geschwister der Kriegsgefallenen, 14. die verwitweten u. nicht wiederverheirateten Elternteile, sowie die verwitweten oder ledigen Geschwister der durch Kriegsgeschehen Umgekommenen, 15. die verwitweten u. nicht wiederverheirateten Elternteile sowie die verwitweten oder ledigen Geschwister der aus Arbeitsgründen im öffentlichen u. privaten Sektor ums Leben Gekommenen, 16. jene die den Militärdienst als Frontkämpfer geleistet haben, 17. jede, die lobenswerten Dienst, wie immer auch die Auszeichnung sei, für mindestens ein Jahr in der Verwaltung geleistet haben, für die der Wettbewerb ausgeschrieben ist, 18. die Verheirateten und Ledigen mit Augenmerk auf die Anzahl der zu Lasten lebenden Kinder, 19. die Zivilversehrten u. -invaliden, 20. jene, die freiwillig Militärdienst bei den Streitkräften geleistet haben u. am Ende ihrer Verpflichtung oder Wiederverpflichtung ohne Tadel entlassen wurden.