

GESUCH UM VERSETZUNG MITTELS MOBILITÄT: SANITÄRE/R LEITER/IN – PSYCHOLOGE/IN FACHRICHTUNG PSYCHOLOGIE

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 und 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.

Der/die Unterfertigte:	geb. in:	am:
wohnhafte in:	PLZ:	Provinz:
Straße:	Nr:	Tel. Nr.:
E-Mail:	PEC:	Steuernummer:

ersucht im Sinne der Bestimmungen der geltenden Kollektivverträge um die Versetzung. Zu diesem Zweck erklärt der/die Unterfertigte folgendes:

- ☐ dass er/sie im Besitz folgenden Zweisprachigkeitsnachweises, ausgestellt von der Dienststelle für Zwei- und Dreisprachigkeitsprüfungen der Autonomen Provinz Bozen, ist:
- | | |
|---|---|
| ☐ A2 (ex D) ausgestellt am | ☐ B1 (ex C) ausgestellt am |
| ☐ B2 (ex B) ausgestellt am | ☐ C1 (ex A) ausgestellt am |

- ☐ in das entsprechende Berufsverzeichnis eingetragen zu sein:

Proviz Datum: Nr.:

Angestrebtes Dienstverhältnis (der Bewerber kann einen oder mehrere Gesundheitsbezirke angeben):

- | | |
|---|--|
| ☐ Gesundheitsbezirk Bozen | ☐ Gesundheitsbezirk Meran |
| ☐ Gesundheitsbezirk Brixen | ☐ Gesundheitsbezirk Bruneck |

Weiters erklärt der/die Unterfertigte an Arbeitsverhältnissen mit

- ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit % ☐ beide

interessiert zu sein.

Arbeitsverhältnis in der Herkunftskörperschaft:

Herkunftskörperschaft: (genaue Bezeichnung des Arbeitgebers)	
Aktuelle rechtliche Einstufung: (Berufsfigur, Einstufung F.E.)	
Einsatzort: (Dienstsitz, Abteilung)	
Arbeitsverhältnis in der Herkunftskörperschaft :	☐ Vollzeit ☐ Teilzeit %
Aktuelle Abwesenheiten (Mutterschaft, Elternzeit, Wartestand, etc.) (Grund und Dauer angeben)	

Der/die Unterfertigte ersucht, dass alle Mitteilungen das vorliegende Gesuch bzw. eine evtl. Aufnahme betreffen, ausschließlich an folgende Adresse zu sind:

☐	E-Mail-Adresse:	
☐	Zertifizierte E-Mail (PEC):	
☐	Postanschrift: Straße	N.
	Ort	PLZ

Dem Ansuchen müssen auf jeden Fall folgende Dokumente beigelegt werden:

- ☐ Fotokopie eines gültigen Ausweises
- ☐ Schulischer und beruflicher Lebenslauf auf stempelfreiem Papier, mit Datum und Unterschrift versehen
- ☐ Bescheinigung der Zugehörigkeit oder der Zuordnung zu einer der drei Sprachgruppen laut Art. 18 D.P.R. Nr. 7 52 vom 26.07.1976 in geltender Fassung (IM VERSCHLOSSENEN UMSCHLAG)
siehe Punkt 2b der Bekanntmachung.

Datum: 	Unterschrift:
---------------------------------------	--

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, und ihre Nichtbereitstellung würde es nicht ermöglichen, die für ihre Verwaltung erforderlichen Prozesse zu starten und mit der eventuellen 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, Sparkasse-Str. n. 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 Website www.sabes.it.