

**betreffend die Durchführung von Aufträgen oder
die Inhaberschaft von Ämtern in Körperschaften
des privaten Rechts, die von der öffentlichen
Verwaltung geregelt oder finanziert werden,
oder die Ausübung einer Berufstätigkeit**
laut Art. 15, Abs. 1, Buchst. c) vom GvD Nr. 33/2013

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R.
28.12.2000, n. 445 e successive modifiche e
integrazioni relativa allo

**svolgimento di incarichi o alla titolarità
di cariche in enti di diritto privato
regolati o finanziati dalla
pubblica amministrazione o allo
svolgimento di attività professionali**

di cui all'art. 15, co. 1, lett. c) del d.lgs. n. 33/2013

Der/die Unterzeichnende _____

Il/la sottoscritto/a _____

geboren in _____

nato/a a _____

Jahr _____, in seiner/in ihrer Eigenschaft als _____

anno _____, in qualità di _____

für den Auftrag als _____

per l'incarico di _____

zum Zweck des Art. 15, Abs. 1 des GvD Nr. 33/2013,

per le finalità di cui all'art. 15, co. 1 del d.lgs. n. 33/2013,

ERKLÄRT

im Sinne der Artikel 46 und 47 des DPR Nr. 445/2000, in Kenntnis der von Art. 76 desselben DPR vorgesehenen strafrechtlich verfolgbaren Strafen bei Urkundenfälschung und wahrheitswidrigen Erklärungen (*nur das betreffende Feld ankreuzen*):

keine Aufträge auszuüben, kein Inhaber von Ämtern in Körperschaften des privaten Rechts, die von der öffentlichen Verwaltung geregelt oder finanziert werden, zu sein und keine Berufstätigkeit auszuüben;

ODER

folgende Aufträge auszuüben, Inhaber von Ämtern in Körperschaften des privaten Rechts, die von der öffentlichen Verwaltung geregelt oder finanziert werden, zu sein oder folgende Berufstätigkeit auszuüben:

Aufträge oder Inhaberschaft von Ämtern in Körperschaften des privaten Rechts, die von der öffentlichen Verwaltung geregelt oder finanziert werden - Incarichi o titolarità in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Datum der Erteilung und Dauer des Auftrages Data di conferimento e durata dell'incarico

Berufstätigkeit: Körperschaft bei welcher die Berufstätigkeit ausgeübt wird - Ente presso il quale si svolge l'attività professionale	Leistungszeitraum Periodo di svolgimento dell'attività	Aufgabe Oggetto dell'attività

Der/die Unterzeichnende verpflichtet sich dem Amt für Anstellungen des Südtiroler Sanitätsbetriebes unverzüglich jede Änderung der oben erklärten Situation mitzuteilen, unter Verwendung desselben Formulars.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio assunzioni dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige ogni variazione della situazione sopra dichiarata, utilizzando il medesimo modulo.

Der/die Unterfertigte - Il/la dichiarante _____

Ort und Datum - Luogo e data _____

Ich erkläre zudem gemäß Art. 13 und Art. 14 der Europäische Verordnung Nr. 2016/679 (siehe Anhang, Informationsschreiben zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten) informiert worden zu sein.

Dichiaro, altresì, di essere stato informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, (cfr. all.1 Informativa sul trattamento dei dati Personalini).

Diese Erklärung wird auf der betrieblichen Webseite veröffentlicht, wie vom GvD Nr. 33/2013 vorgesehen.

La presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito aziendale, come prescritto dal d.lgs. n. 33/2013.