

Autonome Provinz Bozen
Abteilung 4 - Personal
Amt für Personalaufnahme 4.1
Rittner Straße 13
39100 Bozen

personalaufnahme@provinz.bz.it
personalaufnahme.assunzionipersonale@pec.prov.bz.it

Gesuch um Eintragung in die Rangordnungen der berufsbildenden Schulen

Wichtig!

Der Antrag muss an den zutreffenden Stellen vollständig ausgefüllt bzw. angekreuzt sein und bis spätestens 28. Februar, 12.00 Uhr, eingereicht werden. Er kann persönlich / per Post / via E-Mail als Pdf-Datei / via PEC-Adresse eingereicht werden, zusammen mit der Kopie des Personalausweises – siehe Abschnitt Unterlagen.

ABSCHNITT PERSÖNLICHE DATEN

Nachname Name

geboren in am | | | | | | | | | |

erworbener Nachname

wohnhaft in PLZ (Prov.)

Straße Nr.

Steuernummer | | | | | | | | | | | | | | | | E-Mail.....

Tel. Mobiltelefon.....

Die/Der Unterfertigte beabsichtigt, mit der Landesverwaltung bezüglich Eintragung in die Rangordnung ausschließlich mittels PEC-Adresse zu kommunizieren: PEC.....

Anschrift für allfällige Mitteilungen (nur falls nicht mit dem Wohnsitz übereinstimmend):
Ortschaft..... PLZ..... (Prov.)
Straße..... Nr.

Die/Der Unterfertigte beantragt die Eintragung in die Rangordnung der berufsbildenden Schulen für folgende Fächer bzw. Berufsbilder → siehe Zugangsvoraussetzungen: http://www.buergernetz.bz.it/de/dienste/dienste-kategorien.asp?bnsvf_svid=1004501

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sozialpädagoginnen / Sozialpädagogen | <input type="checkbox"/> Praxislehrer/in} ^} |
| <input type="checkbox"/> Fachlehrer / Fachlehrerin} ^} | <input type="checkbox"/> Fachlehrer / Fachlehrerin (Fachkunde und prakt. Unterricht) |
| 1) | 1) |
| 2) | 2) |
| 3) | 3) |
| 4) | 4) |

Die/Der Unterfertigte erklärt,
→ folgender Muttersprache zu sein:
 deutsch italienisch ladinisch andere Muttersprache
→ und die Eintragung in die nachstehende Rangordnung zu beantragen:
 deutsche Rangordnung italienische Rangordnung ladinische Rangordnung
(nur eine der Möglichkeiten ankreuzen; ausgenommen Personen ladinischer Muttersprache – siehe „Wichtige Anmerkungen“)

→ den Zweisprachigkeitsnachweis laut DPR 752/1976 A2 (D) B1 (C) B2 (B) C1 (A) zu besitzen

→ (zusätzlich nur für Personen **ladinischer Muttersprache**): die beim ladinischen Schulamt durchgeführte Ladinischprüfung laut DPR 89/1983 zu besitzen

→ die Oberschule in folgender Unterrichtssprache bzw. in einer ladinischen Ortschaft absolviert zu haben:
 deutsch italienisch andere Unterrichtssprache..... ladinische Ortschaft
Bezeichnung der Oberschule.....
Adresse.....
Matura/Reifediplom für erworben am | | | | | | | | | |

ABSCHNITT AUSBILDUNGSNACHWEISE

Informationen über ausbildungs- und berufsbezogene Zugangsvoraussetzungen unter:
http://www.buergernetz.bz.it/de/dienste/dienste-kategorien.asp?bnsvf_svid=1004501

Der/Die Unterfertigte erklärt, einen oder mehrere der folgenden Ausbildungsnachweise zu besitzen:

| | | |
|--|-----------------------|---------------------------------------|
| Berufsfachliche Grundausbildung (Abschluss Berufsfachschule / Lehrabschlusszeugnis /Gesellenbrief) in Ausbildungsdauer Bezeichnung der Schule Adresse..... | erworben am: | Benotung:/..... |
| Meisterbrief in ausgestellt von..... Adresse..... | erworben am: | Benotung:/..... |
| Reifediplom/Matura (Bezeichnung:.....) ausgestellt von..... Adresse..... | erworben am: | Benotung:/..... |
| Andere berufsbezogene Ausbildung:..... erworben an..... Adresse..... | erworben am: | Benotung:/..... |
| (falls die erforderliche Ausbildung im Ausland erworben wurde:) der Meisterbrief/das Reifediplom wurde in Italien anerkannt von | | Datum: Benotung: |
| oder: der Antrag auf Anerkennung des Ausbildungsnachweises in Italien wurde an folgende Behörde gerichtet: Adresse..... | | eingereicht am: |
| Hochschulabschluss in..... „classe di laurea“ Nr. (gesetzliche Dauer des Studienganges: <input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> 4 Jahre <input type="checkbox"/> 5 Jahre), erworben an am Adresse..... (Für die Bearbeitung ist es hilfreich, wenn die Diplomprüfungszeugnisse (elenco degli esami) beigelegt werden) | | Gesamtnote: |
| (falls der Hochschulabschluss im Ausland erworben wurde:) der Hochschulabschluss wurde in Italien anerkannt am als „laurea in“ vonAdresse..... | | Gesamtnote: |
| oder: der Antrag auf Anerkennung des Ausbildungsnachweises in Italien wurde an folgende Behörde / Universität gerichtet: Adresse..... vermutlich Anerkennung als „laurea“ | | eingereicht am: |
| Lehrbefähigung (u.a. SSIS, SOS, PAS/SKL, TFA) für das Fach / die Fächer..... verliehen von..... Adresse..... | | verliehen am: |
| Zweite Lehrbefähigung oder andere Ausbildung / Qualifikation erworben an Adresse..... | | erworben am: |

ABSCHNITT BERUFSERFAHRUNG / UNTERRICHTSERFAHRUNG

Jede Art von Berufserfahrung wird nur dann berücksichtigt, wenn das Anfangs- und Enddatum und alle übrigen erforderlichen Angaben klar und eindeutig sind (1 Punkt je Halbjahr, bis max. 15 Punkte).

A) Berufserfahrung im einschlägigen Fachbereich:

B) Unterrichtstätigkeit an einer öffentlichen oder privaten schulischen Einrichtung unabhängig von Schultyp und Fach:

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

Fachbereich..... vom ____/____/____ bis ____/____/____ Wochenstunden...../.....
 bei..... Adresse.....

ABSCHNITT ERKLÄRUNGEN

Die/Der Unterfertigte erklärt unter eigener Verantwortung:

- die italienische Staatsbürgerschaft zu besitzen
- die Staatsbürgerschaft des folgenden EU-Staates..... zu besitzen
- Familienangehörige/r von EU-Bürgern zu sein und das Daueraufenthaltsrecht oder das Aufenthaltsrecht erworben zu haben
- Inhaber einer langfristigen EG-Aufenthaltsgenehmigung zu sein oder einen Flüchtlingsstatus zu besitzen
- in den Wählerlisten der Gemeinde..... eingetragen zu sein
- nie strafrechtlich verurteilt worden zu sein (einschließlich der vom Art. 444, Abs. 2, der Strafprozessordnung vorgesehenen Urteile – sogenannte "Strafzumessung")
- dass folgende Strafurteile ausgesprochen wurden:.....
(Diese Information ist notwendig, um die Vereinbarkeit mit der auszuübenden Funktion und mit dem künftigen Arbeitsbereich prüfen zu können)
- nie bei einer öffentlichen Verwaltung abgesetzt oder des Amtes enthoben worden zu sein und nie die Stelle verloren zu haben, weil er/sie gefälschte Unterlagen oder Unterlagen mit nicht behebbaren Mängeln vorgelegt hat
- Dienst bei einer öffentlichen Verwaltung ohne jeglicher Beanstandung in den letzten zwei Jahren geleistet zu haben
- zur ständigen und uneingeschränkten Ausübung der Aufgaben körperlich und geistig geeignet zu sein
- Militär- oder Zivildienst bei
vom bis abgeleistet zu haben
- nicht in den Ruhestand versetzte Bedienstete/versetzter Bediensteter zu sein (Art. 13 Abs. 1 Buchstabe i, des Landesgesetzes vom 19. Mai 2015 Nr. 6)

ABSCHNITT UNTERLAGEN

Dem Antrag müssen folgende Unterlagen beigelegt werden:

- aktueller Lebenslauf
- Kopie des Personalausweises (muss immer beigelegt werden, außer das Gesuch wird vom Antragsteller/von der Antragstellerin persönlich eingereicht). Das Fehlen der Ausweiskopie hat den Ausschluss aus der Rangordnung zur Folge.
- Wenn zusätzlich einfache Kopien der Studiendiplome und Zeugnisse beigelegt werden, erleichtert es die Identifikation und Zuordnung der Ausbildungsnachweise und deren korrekte Bewertung.

WICHTIGE ANMERKUNGEN

Die Bewerberinnen und Bewerber **ladinischer Muttersprache** können sich auch in die deutsche oder italienische Rangordnung eintragen, je nachdem, ob sie eine höhere Sekundarschule (Oberschule, Berufsschule) mit deutscher oder italienischer Unterrichtssprache abgeschlossen haben. Bei Abschluss einer höheren Sekundarschule in den ladinischen Ortschaften ist die Eintragung in alle drei Ranglisten möglich. Bewerberinnen und Bewerber ladinischer Muttersprache verfügen über die Prüfung der Kenntnisse der deutschen und italienischen Sprache im Sinne des Dekrets des Präsidenten der Republik vom 26. Juli 1976, Nr. 752 bezogen auf das angestrebte Unterrichtsfach, sowie der beim ladinischen Schulamt durchgeführten Prüfung über die Kenntnisse der ladinischen Sprache im Sinne des Artikel 12 des Dekrets des Präsidenten der Republik vom 10. Februar 1983, Nr. 89.

Die im Antrag erklärten **Zugangsvoraussetzungen** müssen auch schon bei Einreichen des Antrags erfüllt sein. Der **Antrag verfällt**, wenn er nicht vor Ablauf von 2 Jahren bestätigt wird (Paragraph 4.7 der Regelung).

Nicht wahrheitsgetreue Angaben oder gefälschte Unterlagen können strafrechtliche Folgen, den Verlust der Stelle und die permanente Streichung aus allen Rangordnungen zur Folge haben.

Rechtsinhaber der Datenverarbeitung ist die Autonome Provinz Bozen. Die übermittelten Daten werden von der Landesverwaltung, auch in elektronischer Form, für die Erfordernisse des Landesgesetzes Nr. 6/2015 verarbeitet. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Direktor/die Direktorin der Abteilung Personal. Die Daten müssen bereitgestellt werden, damit die angeforderten Verwaltungsaufgaben durchgeführt werden können. Bei Verweigerung der erforderlichen Daten können die eingebrachten Anforderungen oder Anträge nicht bearbeitet werden. Der Antragsteller/Die Antragstellerin erhält auf Anfrage gemäß Artikel 7-10 des Lgs.D. Nr. 196/2003 Zugang zu seinen/ihren Daten, Auszüge und Auskunft darüber und kann deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen.

Zusätzliche Auskünfte unter ☎ 0471 412244

http://www.buergernetz.bz.it/de/dienste/dienste-kategorien.asp?bnsvf_svid=1004501

.....

Datum

Unterschrift

Dem Amt vorbehalten:

Ausweis.....Nr..... ausgestellt am.....