

GESUCH

An die
Gemeinde Algund
- Personalamt -
Hans-Gamper-Platz 1 – 39022 Algund
Sachbearbeiterin: Sara Dei Zotti Tel. 0473-205160

Betrifft: **Projekt für die Eingliederung von Senioren in
gemeinnützige Tätigkeiten: Jahr 2024**

Der/die unterfertigte _____,
geboren am _____ in _____, wohnhaft in

(Ort)
(Straße)
(Telefonnummer)
Steuernummer: _____

IBAN Nr: _____

ersucht

um Zulassung zum **Projekt für die Eingliederung von Senioren in gemeinnützige
Tätigkeiten** i.S.v. Art. 10, Abs. 5, Gesetzvertr. Dekret Nr. 503/199

und erklärt zu diesem Zweck unter eigener Verantwortung im Sinne des D.P.R. vom
28.12.2000, Nr. 445:

1. italienische Staatsbürger(in) zu sein;
2. in den Wählerlisten der Gemeinde Algund bzw. _____
eingetragen zu sein;
3. für den angestrebten Dienst körperlich und geistig geeignet zu sein;
4. der Kategorie der Pensionisten anzugehören;
5. älter als 50 Jahre zu sein.

Er/sie bittet, allfällige Mitteilungen an die **oben angeführte Anschrift** zu richten und
er/sie verpflichtet sich, eventuelle Adressenänderungen rechtzeitig mitzuteilen:

Bevorzugte gemeinnützige Tätigkeiten:

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine Daten im Sinne der geltenden
Rechtsvorschriften von der Verwaltung verwendet werden können.
Rechtsinhaberin der Daten ist die Gemeinde Algund. Verantwortlich für deren Verarbeitung ist der
Verantwortliche des Personalamtes. Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die geforderten
Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können.

(Datum)

Unterschrift

DOMANDA

Al
Comune di Lagundo
- Ufficio Personale-
Piazza Hans Gamper 1
39022 Lagundo
Incaricata: Sara Dei Zotti, Tel. 0473-205160

Oggetto: progetto di inserimento anziani in attività socialmente utile : anno 2024

Il/la sottoscritto(a) _____, nato il _____
a _____, residente in _____ (Prov.BZ),
_____ (strada),
_____ (numero telefono)
Codice fiscale: _____

IBAN: _____

c h i e d e

di essere ammesso/a al **progetto di inserimento anziani in attività socialmente utile** ai sensi dell'art. 10, comma 5, decreto legislativo n. 503/1992

dichiarando ai sensi del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 sotto la propria responsabilità:

1. di essere cittadino/a italiano/a;
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
3. di possedere l'idoneità fisica e psichica all'impiego cui aspira.
4. appartenere alla categoria dei pensionati;
5. avere un'età superiore ad anni 50;

Egli/Essa chiede che eventuali comunicazioni gli/le vengano trasmesse all' **indirizzo sopra citato**, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni.

Attività socialmente utili preferite:

Il/La sottoscritto/a dà il suo assenso esplicito all'uso dei dati personali da parte dell'Amministrazione ai sensi della normativa vigente e consente la presa in visione degli stessi da parte di altri/e concorrenti. Titolare dei dati è il Comune di Lagundo. Responsabile del trattamento è il responsabile dell'Ufficio personale. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti.

(data)

firma