

## Erklärung zur Teilnahme am Auswahlverfahren für die Beauftragung als zuständiger Arzt

### Der / Die Antragsteller/in

Name .....	Zuname (Verheiratete müssen ihren Mädchennamen angeben) .....
geboren am.....	geboren in.....
Steuerkodex.....	MwSt.Nr. ....
Gemeinde (Anschrift an welche Mitteilungen gesendet werden) .....	PLZ .....
.....	
Fraktion/Straße.....	Nr..... Tel. ....
	e-mail .....

### Beantragt

Am oben angeführten Verfahren teilzunehmen für folgende/n Produktionsstätte/n (mindestens eine Auswahl treffen; die Angabe von mehreren Produktionsstätten kommt dem Interesse an der Erteilung mehrerer Beauftragungen gleich):

Bozen, Europaallee 31

Meran, XXX Aprilstraße 17

Brixen, Julius Durststraße 2

Zu diesem Zweck gibt der/die Antragsteller/in eigenverantwortlich gemäß Art. 46 und 47 des D.P.R. Nr. 445/2000 IGF und im Bewusstsein der strafrechtlichen Folgen einer Falscherklärung, welche vom Art. 76 des oben genannten D.P.R. vorgesehen sind

### Gibt folgende Erklärung ab:

italienische Staatsbürger/in zu sein oder einem Mitgliedsstaat der Europäischen Union anzugehören, im Besitz der politischen und bürgerlichen Rechte zu sein

Im Besitz der von dieser Kundmachung vorgesehenen Studientitel und beruflichen Titel zu sein

Im Verzeichnis der zuständigen Ärzte laut Art. 38 des GvD 81/2008 eingetragen zu sein

Eine Kenntnis der italienischen und deutschen Sprache zu besitzen in einem Ausmaß, welches die volle Ausübung aller mit dem Auftrag verbundenen Tätigkeiten gewährleistet;

Die entsprechenden technisch-beruflichen Fähigkeiten für die ordnungsgemäße Ausführung des Dienstes zu besitzen

Daß keine schweren Fehler oder Unterlassungen während der Berufsausübung vorliegen, aufgrund welcher der Entzug der Befähigung für die Ausübung der Tätigkeit selbst erfolgt ist

Daß keine Unvereinbarkeiten in Hinblick auf die auszuübenden Tätigkeiten besteht

Daß keine Umstände bestehen, welche eine Unfähigkeit mit der öffentlichen Verwaltung Verträge abzuschließen bedingen

Daß gegen ihn/sie keine strafrechtlichen Verurteilungen verhängt worden sind und auch keine strafrechtlichen Verfahren behängen,

In den letzten fünf Jahren, einschließlich das Laufende, von seitens einer öffentlichen Verwaltung keine Vertragsauflösung wegen mangelnder Erfüllung der Verpflichtungen erfahren zu haben

Die zeitliche Verfügbarkeit für die Erbringung der Leistungen zu gewährleisten

Einsicht in die gesamten Unterlagen dieses Verfahrens genommen zu haben und deren Vorschreibungen, Bedingungen und Verpflichtungen gänzlich anzunehmen

das Geheimnis über Daten, Umstände, bzw. allem was er aufgrund des Auftrages in Erfahrung bringt, im Sinne des Gesetzes 196/2003 und nachfolgenden Abänderungen und Zusätzen zu bewahren und diese Informationen auch nicht zu wissenschaftlichen Zwecken ohne vorhergehende, ausdrückliche Zustimmung des INAIL zu verwenden.

Datum .....

Unterschrift .....

N.B. Zwecks Gültigkeit der vorliegenden, vom Kandidaten unterschriebenen, Erklärung muss eine Kopie des Personalausweises beigelegt werden.