



## Domanda de podëi gni tut/a sö ales dependënzes dla Ciasa de Palsa

Le/la sotscrit/a:

Cognom  Inom

Nasciü/da ai , a

Residënt/a a  Cap

Strada  numer

Tel.  E-mail

Codesc fiscal

Data dl pröm dé de laur olache tö es sté/da assiguré/da te túa vita:

### damana

da gni tut/a sö ales dependënzes de chësta Ciasa de Palsa sciöche:

### y detlarëia

a chësc fin, sot a süa plëna responsabilité aladô dles normes de lege söla autozertificaziun (Art. 46 y 47 dl D.P.R. 28.12.2000, nr. 445), de:

a) <input type="checkbox"/> avëi la zitadinanza taliana <input type="checkbox"/> avëi la zitadinanza de n ater stat dl'Uniun Europea
b) <input type="checkbox"/> avëi l'suandënt stat zivil: <input type="text"/>
c) <input type="checkbox"/> ester en posses dl dërt atif de lité y ester scrit/a ite tles listes di litadus dl comun de <input type="text"/>
d) <input type="checkbox"/> n'avëi nia albü condanes penales y de n'ester nia a conoscënza de avëi prozedimënc penai en at
e) <input type="checkbox"/> n'ester nia gnü/da desmetü/öda o stlüta fora da n laur pro na publica aministraziun
f) <input type="checkbox"/> ester te na sana y sterscia costituziun física y psichica, sënza defec o imperfeziuns che podess compromëte le laur
g) <input type="checkbox"/> avëi i suandënc titui de stüde y i suandënc recuisic damaná y d'atri aratá d'ütl. Agn de laur fac denant (ince tl setur privat)

h) <input type="checkbox"/> da avëi fat le soldá o l'obietur de cosciënza							
i) <input type="checkbox"/> fá pert al grup linguistich							
j) <input type="checkbox"/> orëi dé jö n eventual ejam tl lingaz							
k) <input type="checkbox"/> avëi l'atestat de bilinguism (talian y todësch):							
<input type="checkbox"/> A/C1	<input type="checkbox"/> B/B2	<input type="checkbox"/> C/B1	<input type="checkbox"/> D/A2	<input type="checkbox"/> degün			
l) <input type="checkbox"/> avëi l'atestat dl lingaz ladin:							
<input type="checkbox"/> A/C1	<input type="checkbox"/> B/B2	<input type="checkbox"/> C/B1	<input type="checkbox"/> D/A2	<input type="checkbox"/> degün			
m) <input type="checkbox"/> se oblié a comuniché eventuai cambiamënc dla misciun dada dant dessura							
n) <input type="checkbox"/> azeté sënza reserves dötes les condiziuns preodüdes tl ordinamënt organich dl personal varënt y dl dagní							
o) <input type="checkbox"/> ester desponibl/a por n raport a tëm্প plëgn							
<input type="checkbox"/> ester desponibl/a por n raport a tëm্প parzial							
p) <input type="checkbox"/> azeté ince n post a tëm্প determiné							
q) <input type="checkbox"/> conzede l'autorisaziun al tratamënt de sü dac personai aladô dl Regolamënt EU 2016/679							
r) <input type="checkbox"/> de orëi aderí al Laborfond							
s) <input type="checkbox"/> de avëi chëstes porsones a ciaria:							
<table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>							

Data:

Post:

\_\_\_\_\_

**Firma**

Injuntes: curriculum vitae firmé  
copia dla cherta d'identité  
copia dla tessera dl codesc fiscal/tessera sanitaria

*Lerch rësservada al'aministrazziun:*

Numer de protocol

Data che al é gnü dé jö la domanda: