



# MARTINSHEIM

**Seniorenwohnheim | Residenza per anziani**

Bahnhofstraße 10 Via Stazione | 39024 Mals / Malles Venosta

Steuernr. – Cod. fisc. 82006570210 | Partita IVA Nr. 01246360216  
☎ 0473/843200 | Fax 0473/843201 | [www.martinsheim.it](http://www.martinsheim.it) | [info@martinsheim.it](mailto:info@martinsheim.it) | pec: [martinsheim@legalmail.it](mailto:martinsheim@legalmail.it)

An den ÖBPB „Martinsheim“  
Seniorenwohnheim Mals  
Bahnhofstraße Nr. 10  
39024 Mals im Vinschgau (BZ)

All'APSP "Martinsheim"  
Residenza per anziani Malles Venosta  
Via Stazione n° 10  
39024 Malles Venosta (BZ)

**GESUCH** um die **ZULASSUNG** zum  
**Ausbildungs- und Orientierungspraktikum**  
**im Bereich Pflege**  
**Sommer 2024**

**DOMANDA** di **AMMISSIONE** al  
**tirocinio formativo e di orientamento**  
**nell'ambito d'assistenza**  
**estate 2024**

**Voraussetzungen laut Rahmenvereinbarung zur  
Regelung der Sommerpraktika vom 19.03.2015**

**Requisiti previsti dall'accordo quadro che regola i  
tirocini estivi del 19.03.2015**

Der/Die unterfertigte

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_  
Zuname und Vorname - Cognome e nome

\_\_\_\_\_  
geboren in - nato/a a

\_\_\_\_\_  
am - il

\_\_\_\_\_  
wohnhaft in (PLZ-Gemeinde-Prov.) - abitante a (CAP-Comune-Prov.)

\_\_\_\_\_  
Straße - Via

\_\_\_\_\_  
Nr. - no.

\_\_\_\_\_  
Tel. - Tel.

\_\_\_\_\_  
Steuernummer - cod. Fiscale

Meine Motivation im Seniorenwohnheim ÖBPB Martinsheim Mals im Vinschgau ein Ausbildungs- und Orientierungspraktikum zu absolvieren:

La mia motivazione per svolgere uno stage di formazione e orientamento presso la residenza per anziani APSP Martinsheim Malles Venosta:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### **DERZEITIGER BILDUNGSSTATUS**

- Schüler/in oder Absolvent/in einer Berufsschule oder staatlichen Fachlehranstalt
- Oberschüler/in oder Absolvent/in eines Lehrgangs nach der Matura
- Universitätsstudent/in oder Absolvent/in von universitären Diplomstudien, von postuniversitären Fortbildungs- oder Spezialisierungslehrgängen oder Forschungsdoktoraten

|                                |
|--------------------------------|
| Letzte besuchte Klasse         |
| <i>Fremdsprachenkenntnisse</i> |
| PC-Kenntnisse                  |
| Schule/Institut/Universität    |

### **STATO DI EDUCAZIONE PRESENTE**

- Scolaro/a o laureando/a di una scuola professionale o di un istituto professionale di Stato
- Frequentatore/trice di una scuola superiore o laureando/a di un corso d'insegnamento dopo il diploma di maturità
- Studente/essa o laureando/a di studie universitarie, di corsi di aggiornamento o specializzazione universitarie postali o dottorati di ricerca

|                                |
|--------------------------------|
| ultima classe frequentata      |
| Conoscenze di lingue straniere |
| Conoscenze al PC               |
| Scuola/istituto/università     |

\_\_\_\_\_  
Datum – data

\_\_\_\_\_  
Unterschrift - Firma

## **ERKLÄRUNG**

*Im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 bin ich über die Benützung meiner persönlichen Daten informiert und somit auch über die Verarbeitung derselben und zwar im notwendigen Ausmaß zur Erreichung des institutionellen Zwecks.*

*Die übermittelten Daten werden vom O.B.P.B. Martinsheim, auch in digitaler Form für die Erbringung der angeforderten Leistungen verarbeitet. Verantwortlich für die Verarbeitung ist die Verwaltungsdirektorin. Dem/r Antragsteller/in stehen die Rechte laut Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 zu.*

## **DICHIARAZIONE**

*Ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 2019/679 dichiaro di essere stato informato sull'uso dei miei dati personali, e cioè al trattamento degli stessi nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali.*

*I dati forniti verranno trattati dall'A.P.S.P. Martinsheim, anche in forma digitale, per sottoporre a lavorazione dei servizi richiesti. Responsabile del trattamento è la direttrice amministrativa. Al richiedente competono i diritti previsti dal Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 2019/679*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift – Firma