

Ersatzerklärung für die Anerkennung der Berufserfahrung für die Gehaltsentwicklung

Die/Der Unterfertigte ist sich dessen bewusst, dass sie/er im Falle einer unwahren Erklärung den strafrechtlichen Maßnahmen im Sinne des Art. 76 des D.P.R. vom 8.12.2000, unterliegt.

Der/Die Unterfertigte _____, geboren am _____, in _____,
(Vor- und Nachname)

Berufsfigur _____, (nur für sanitäre Leiter: Funktionsbereich ☐ A _____ ☐ B)
(Datum der Spezialisierung)

Arbeitsverhältnis: ☐ befristet ☐ unbefristet

Anstellung: ☐ Neueinstellung ☐ Wiederaufnahme

(In diesem Fall müssen nur die Zeiten zwischen Austritt und Wiederaufnahme aufgelistet werden)

ersucht

um Anerkennung folgender Berufserfahrung zum Zwecke der Gehaltsentwicklung im Sinne der geltenden Kollektivverträge.

Berufsbezeichnung/ Funktionsebene	Genaue Angabe des Arbeitgebers (wenn Ausland, Angabe des Staates)	Zeitraum von – bis (TT/MM/JJ)	Genaue Beschreibung der Tätigkeit	Geleistete Stunden pro Woche	Unbezahlte Abwesenheiten (TT/MM/JJ)	Unternehmensform des Arbeitgebers
						☐ Öffentlicher Dienst ☐ Privatwirtschaft ☐ Konventionierte Privateinrichtung* ☐ Anderes
						☐ Öffentlicher Dienst ☐ Privatwirtschaft ☐ Konventionierte Privateinrichtung* ☐ Anderes
						☐ Öffentlicher Dienst ☐ Privatwirtschaft ☐ Konventionierte Privateinrichtung* ☐ Anderes
						☐ Öffentlicher Dienst ☐ Privatwirtschaft ☐ Konventionierte Privateinrichtung* ☐ Anderes
						☐ Öffentlicher Dienst ☐ Privatwirtschaft ☐ Konventionierte Privateinrichtung* ☐ Anderes

*Privat geführte Gesundheitseinrichtungen, die aufgrund von Vereinbarungen mit Kostenträgern Teil des öffentlichen Gesundheitsdienstes sind

Berufsbezeichnung/ Funktionsebene	Genaue Angabe des Arbeitgebers (wenn Ausland, Angabe des Staates)	Zeitraum von – bis (TT/MM/JJ)	Genaue Beschreibung der Tätigkeit	Geleistete Stunden pro Woche	Unbezahlte Abwesenheiten (TT/MM/JJ)	Unternehmensform des Arbeitgebers
						☐ Öffentlicher Dienst ☐ Privatwirtschaft ☐ Konventionierte Privateinrichtung* ☐ Anderes
						☐ Öffentlicher Dienst ☐ Privatwirtschaft ☐ Konventionierte Privateinrichtung* ☐ Anderes
						☐ Öffentlicher Dienst ☐ Privatwirtschaft ☐ Konventionierte Privateinrichtung* ☐ Anderes

*Privat geführte Gesundheitseinrichtungen, die aufgrund von Vereinbarungen mit Kostenträgern Teil des öffentlichen Gesundheitsdienstes sind

WICHTIG:

Für die Anerkennung der Berufserfahrung müssen folgende Voraussetzungen gegeben sein:

- Es muss sich um Tätigkeiten handeln, die **nach der entsprechenden Ausbildung** (Lehrlingsausbildung, Schulabschluss usw.) bzw. **nach der Eintragung** in das entsprechende Berufsverzeichnis und/oder die Kammer geleistet wurden.
- Die Berufserfahrung **muss sich auf die Berufsfigur beziehen**, in welcher der/die Bedienstete beim Sanitätsbetrieb eingestuft ist/wird (gleichwertig, ähnlich oder höheren) und muss einen Bezug zur geleisteten Tätigkeit haben.
- Die oben angeführten Tätigkeiten müssen ausreichend **dokumentiert** sein. Für **Dienste im Ausland und in der Privatwirtschaft** muss eine Bestätigung des Arbeitgebers beigelegt werden. **Ungenaue und unvollständige Angaben können nicht bewertet werden.**
- Falls es sich um **freiberufliche Tätigkeiten** oder **Tätigkeiten bei Unternehmen handelt, welche aufgelöst wurden**, und es daher nicht möglich ist, eine Dienstbescheinigung zu erhalten, legen Sie bitte diesem Ansuchen einen integrierten Auszug **INPS/ENPAM/ENPAP/ENPAPI usw.** über die entsprechenden Zeiten vor.
- Die evtl. Ankerkennung wird nach Ablauf der Probezeit wirksam.
- Diese Erklärung ist für die Berechnung der Zeiträume gültig, die für die Festlegung der Exklusivitätszulage verwendet werden (nur für sanitäre Leiter).
- Im Falle eines Wechsels des Gesundheitsbezirkes ohne Unterbrechung und mit erfolgter Anerkennung ist kein neuer Antrag notwendig.

(Datum)

(Unterschrift)

➤ **Das Ansuchen ist innerhalb 30 Tage ab Anstellungsdatum an den zuständigen Gesundheitsbezirk zu übermitteln.**

Anlage: Bestätigung der geleisteten Dienste und geeignete Dokumentation.

Ansprechpartner:

Gesundheitsbezirk Bozen
Tel. +39 0471 437291/92
rechtsstatus-statogiuridico.bz@sabes.it

Gesundheitsbezirk Brixen
Tel. +39 0472 812038/40
rechtsstatus-statogiuridico.bx@sabes.it

Gesundheitsbezirk Meran
Tel. +39 0473 263819
rechtsstatus-statogiuridico.me@sabes.it

Gesundheitsbezirk Bruneck
Tel. +39 0474 586026/36
rechtsstatus-statogiuridico.bk@sabes.it