

Il Municipio

Comune di

B i a s c a



Indirizzo Via Lucomagno 14
CH 6710 Biasca
Telefono 091 874 39 00
Fax 091 874 39 21
E-mail info@biasca.ch
Internet www.biasca.ch

Funzionario
Telefono
E-mail

Biasca 1 marzo 2019
Rif RM 27.11.2018 // 3607

Concorso

Il Municipio di Biasca apre il concorso per l'assunzione di:

Un agente di Polizia

alle condizioni previste dal capitolato di concorso che deve essere richiesto presso la Cancelleria municipale (091 874 39 00) oppure che può essere scaricato dal sito internet www.biasca.ch.

Si chiede l'assolvimento della scuola cantonale di Polizia e l'ottenimento dell'attestato professionale quale agente di Polizia.

Si ricorda che il Comune di Biasca é stato designato quale Comune Polo della Regione VIII e che il posto di Polizia di Biasca é un posto misto. L'agente di Polizia potrà operare anche negli ambiti di competenza della Polizia cantonale.

Le offerte in busta chiusa, con la soprascritta "Concorso agente di Polizia", corredate dei documenti richiesti dal capitolato di concorso, dovranno pervenire alla Cancelleria comunale di Biasca **entro venerdì 29 marzo 2019 alle ore 16.00.**

Per il Municipio:

il Sindaco

Loris Galbusera



Il Segretario

Igor Rossetti



Indirizzo Via Lucomagno 14
CH 6710 Biasca
Telefono 091 874 39 00
Fax 091 874 39 21
E-mail info@biasca.ch
Internet www.biasca.ch

Funzionario
Telefono
E-mail

Biasca 1 marzo 2019
Rif RM 27.11.2018 // 3607

CAPITOLATO DI CONCORSO PER L'ASSUNZIONE DI UN AGENTE DI POLIZIA

Alle condizioni previste dal Regolamento organico per i dipendenti Comune e delle Aziende municipalizzate e del presente capitolato di concorso.

1. Requisiti di ordine generale

Quelli previsti dal ROD ed in particolare:

- cittadinanza svizzera
- buona reputazione;

Sono inoltre richiesti

- scuola cantonale di Polizia assoluta;
- attestato professionale quale agente di Polizia.

2. Requisiti personali

- buone conoscenze delle lingue nazionali;
- conoscenze base di informatica;
- sana costituzione fisica e interesse per il servizio esterno;
- doti di autocontrollo e attitudine al lavoro di gruppo;
- disponibilità al lavoro a turni (anche notturni e festivi) così come prestare lavoro straordinario anche nei giorni festivi o fuori orario con pianificazione a breve termine;
- competenze relazionali, facilità nella comunicazione;
- licenza di condurre cat. B

3. Compiti

Sulla base di norme federali e cantonali, di regolamenti comunali e rispettive ordinanze o ordini di servizio, l'agente di polizia svolge uno o più dei seguenti compiti:

- il servizio di prevenzione diurno o notturno. Il servizio sarà eseguito sia con pattuglie a piedi sia con veicoli di servizio;
- la regolazione del traffico;
- il controllo del traffico in generale con l'intimazione delle previste procedure di contravvenzione;
- il servizio di quartiere (controllo abitanti, controllo dei lavori edili, occupazione di area pubblica, controllo dell'igiene e della pulizia comunale, ecc.);
- il servizio amministrativo di polizia comunale;

- può essere chiamato a partecipare all'istruzione scolastica presso le scuole elementari e materne cittadine e al controllo delle entrate e delle uscite delle scuole comunali (pattuglia scolastica);
- partecipa alle operazioni di servizio d'ordine in situazioni d'emergenza;
- partecipa alle attività del servizio antidroga.

Si ricorda che il Comune di Biasca é stato designato quale Comune Polo della Regione VIII e che il posto di Polizia di Biasca é un posto misto. L'agente di Polizia potrà operare anche negli ambiti di competenza della Polizia cantonale.

4. Entrata in servizio

Data da convenire ma in ogni caso al più presto possibile.

5. Grado di occupazione

Il grado di occupazione sarà del 100%.

6. Posizione gerarchica

Superiore diretto: capoposto Polizia cantonale

7. Stipendio

Al candidato assunto sarà riconosciuto lo stipendio secondo quanto previsto dal regolamento concernente l'uniformazione dei gradi e delle condizioni di stipendio dei Corpi di Polizia cantonale e comunali (RUGraS).

Le offerte dovranno pervenire alla Cancelleria municipale in Via Lucomagno 14, 6710 Biasca, in busta chiusa, con la dicitura esterna "Concorso agente di Polizia" entro le **ore 16.00 di venerdì 29 marzo 2019**, corredate dai seguenti documenti:

- diploma o certificati di studio e lavoro;
- questionario sullo stato di salute (allegato);
- questionario relativo al casellario giudiziale (allegato);
- curriculum vitae;
- fotografia formato passaporto.

Si precisa che i documenti prodotti per il concorso non saranno ritornati. Si raccomanda pertanto ai concorrenti di evitare l'invio di documenti in originale.

Il periodo di nomina è previsto dagli articoli del titolo II, capitolo 1 del Regolamento organico per i dipendenti del Comune e delle aziende municipalizzate del 24 febbraio 2003.

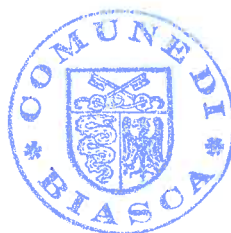
Ulteriori informazioni possono essere richieste al segretario comunale, tel. 091/874.39.00.

Per il Municipio:

il Sindaco



Loris Galbusera



il Segretario

Igor Rossetti



Questionario relativo
al casellario giudiziale
per l'assunzione
alle dipendenze del Comune.

La legge che disciplina l'impiego dei dipendenti comunali sancisce che il candidato all'assunzione presso l'amministrazione comunale presenti un estratto del casellario giudiziale. Il rapporto di fiducia che il Municipio desidera costruire con ogni suo dipendente comincia all'assunzione; in questo senso la presente autocertificazione (compilata dal candidato) ha lo scopo di rendere attento il datore di lavoro su eventuali ostacoli per lo svolgimento corretto del proprio lavoro, legati alla sua condotta. La conferma dell'assunzione potrebbe inoltre essere subordinata alla presentazione dell'estratto del casellario giudiziale originale recente.

Se la persona firmataria ha sottaciuto fatti di rilevanza penale, essa si rende colpevole di reticenza e il Municipio è liberato da ogni obbligo.

Una falsa dichiarazione può giustificare
l'annullamento dell'assunzione o della nomina.

Tutte le informazioni che figurano nel questionario
vengono trattate in modo confidenziale.

Si prega di compilare il formulario in modo leggibile (stampatello). Grazie

Concorso

Per la funzione di _____

No. del concorso _____

Generalità

Nome _____

Cognome _____

Ev. cognome da nubile _____

Paternità _____

Attinenza _____

Data di nascita _____

Indirizzo _____

NAP e Domicilio _____

Telefono _____

① Ha già subito una condanna penale? _____ Si No

Se sì, si è trattato:

a) Di una multa? _____

b) Di una pena privativa della libertà personale sospesa condizionalmente? _____

c) Di una pena privativa della libertà personale da espiare? _____

A che anno risale la condanna? _____

② Attualmente ha in corso un procedimento penale? _____ Si No

Se sì, di che cosa si tratta?

③ Eventuali osservazioni: _____

Luogo e data

Firma autografa



Questionario sullo stato di salute
per l'assunzione
alle dipendenze del Comune.

Il rapporto di fiducia che il Comune desidera costruire con ogni suo dipendente comincia dall'assunzione; in questo senso la presente autocertificazione (compilata dal candidato) ha lo scopo di rendere attento il datore di lavoro su eventuali ostacoli per lo svolgimento corretto del proprio lavoro, legati alla salute. La conferma dell'assunzione potrebbe inoltre essere subordinata ad una visita medica di controllo da parte di un medico fiduciario.

Se la persona firmataria ha sottaciuto una malattia esistente o una malattia precedente soggetta a ricadute, essa si rende colpevole di reticenza e il Comune è liberato da ogni obbligo.

Una falsa dichiarazione può giustificare
sentito il preavviso del Medico di fiducia comunale
l'annullamento dell'assunzione o della nomina.

Tutte le informazioni che figurano nel questionario
vengono trattate in modo confidenziale.

Si prega di compilare il formulario in modo leggibile (stampatello). Grazie

Concorso

Per la funzione di _____ No. del concorso _____

Generalità

Nome _____

Cognome _____

Ev. cognome da nubile _____

Paternità _____

Attinenza _____

Data di nascita _____

Indirizzo _____

NAP e Domicilio _____

Telefono _____

① Attualmente è affetto/a da disturbi alla salute oppure soffre delle conseguenze di un infortunio, di malattia o di un vizio congenito che potrebbero diminuire durevolmente la sua capacità lavorativa?

Si No

② È affetto/a o è stato/a affetto/a negli ultimi 10 anni da una delle seguenti malattie: (sottolineare quanto fa il caso)

Artrosi, asma, emicrania, ulcera, gotta, infarto, pressione troppo alta, affezioni venose o arteriose, cancro, sclerosi multipla, epilessia, paralisi o altra malattia neurologica grave, diminuzione della vista o dell'udito non interamente corretta, calcoli renali, depressione, disturbi o malattie psichiche, reumatismi, disturbi alla tiroide o altre ghiandole, colpo apoplettico (ictus), disturbi alla colonna vertebrale, sciatica, ernia del disco, diabete, tubercolosi, AIDS, oppure altre malattie che potrebbero, secondo lei, pregiudicare la sua abilità lavorativa?

Si No

③ Prevede di sottoporsi prossimamente a un'operazione, di essere ricoverato in un ospedale di cura?

Si No

④ Negli ultimi 2 anni ha dovuto interrompere totalmente o parzialmente il lavoro per un periodo superiore a 2 settimane?

Si No

⑤ È stato/a sottoposto/a a speciali esami medici (radiografie, ECG, esami dell'urina e del sangue o altri esami specifici), che fanno presumere una sua inabilità nel futuro?

Si No

⑥ È a beneficio o ha fatto richiesta di una rendita per un problema medico o chirurgico (assicurazione invalidità, assicurazione militare, assicurazione infortunio, cassa pensione)?

Si No

⑦ Soffre o ha sofferto di alcoolismo o di altre tossicomanie (droghe, medicinali)?

Si No

⑧ Eventuali informazioni:

Luogo e data

Firma autografa