

## 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 8 settembre 2021  
Rif RM 07.09.2021 // 587

### Concorso

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

#### ausiliari/e per la sorveglianza dei passaggi pedonali

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](http://www.biasca.ch).

#### Salario, indennità e deduzioni

L'ausiliario/a percepirà un salario orario di CHF 25.50 comprensivo di tutte le indennità.

#### Orario di lavoro

L'ausiliario/a lavora nei seguenti giorni e orari del periodo scolastico secondo il calendario ufficiale pubblicato dal DECS

a) lunedì – martedì – giovedì – venerdì

07.55 - 08.10 / 11.30 - 11.45 / 13.05 - 13.25 / 16.00 - 16.15

b) mercoledì

07.55 - 08.10 / 11.30 - 11.45

#### Compiti

L'ausiliario/a garantisce l'attraversamento in sicurezza degli allievi che frequentano la scuola elementare sul passaggio pedonale in via Parallela.

#### Durata dell'impiego

La durata dell'impiego è legata al calendario scolastico 2021/2022: 30 agosto 2021 – 15 giugno 2022.

#### Entrata in servizio

Al più presto possibile.

Le offerte dovranno pervenire alla Cancelleria municipale in Via Lucomagno 14, 6710 Biasca, in busta chiusa, con la dicitura esterna "Concorso sorveglianza passaggi pedonali" entro le **ore 10:00 di lunedì 27 settembre 2021**.

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 8 settembre 2021  
Rif RM 07.09.2021 // 587

## **CAPITOLATO DI CONCORSO PER L'ASSUNZIONE DI AUSILIARI/E PER LA SORVEGLIANZA DEI PASSAGGI PEDONALI**

Alle condizioni previste dal Regolamento organico comunale dei dipendenti del Comune di Biasca e del presente capitolato di concorso.

### **1. Requisiti di ordine generale**

- cittadinanza svizzera o permesso di domicilio;
- domicilio nel Comune di Biasca;
- condotta ineccepibile;
- sana costituzione fisica e psichica.

### **2. Salario, indennità e deduzioni**

L'ausiliario/a percepirà un salario orario di CHF 25.50 comprensivo di tutte le indennità.

Il salario viene versato mensilmente.

### **3. Orario di lavoro**

L'ausiliario/a lavora nei seguenti giorni e orari del periodo scolastico secondo il calendario ufficiale pubblicato dal DECS

a) lunedì – martedì – giovedì – venerdì

07.55 - 08.10 / 11.30 - 11.45 / 13.05 - 13.25 / 16.00 - 16.15

b) mercoledì

07.55 - 08.10 / 11.30 - 11.45

### **4. Compiti**

L'ausiliario/a garantisce l'attraversamento in sicurezza degli allievi che frequentano la scuola elementare sul passaggio pedonale in via Parallela.

### **5. Durata dell'impiego**

La durata dell'impiego è legata al calendario scolastico 2021/2022: 30 agosto 2021 – 15 giugno 2022.

### **6. Entrata in servizio**

Al più presto possibile.

Le offerte dovranno pervenire alla Cancelleria municipale in Via Lucomagno 14, 6710 Biasca, in busta chiusa, con la dicitura esterna "Concorso sorveglianza passaggi pedonali" entro le **ore 10:00 di lunedì 27 settembre 2021**, corredate dai seguenti documenti:

- diploma o certificati di studio e di lavoro;
- questionario sullo stato di salute (allegato);
- questionario relativo al casellario giudiziale (allegato);

- curriculum vitae;
- fotografia formato passaporto.

I candidati già alle dipendenze del Comune dovranno inviare unicamente una lettera di motivazione allegando il questionario sullo stato di salute e il questionario relativo al casellario giudiziale.

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.

il Sindaco



Loris Galbusera

Per il Municipio:



il Segretario

Igor Rossetti



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 e 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, 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



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 condanna?

---

2) Attualmente ha in corso un procedimento penale?

SI

NO

Se sì, di che cosa si tratta?

---

---

1) Eventuali osservazioni.

---

---

---

Luogo e data

Firma autografa