

## 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 14 giugno 2017  
Rif RM 13.06.2017 // 1667

## Concorso

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

**Un(a) ausiliario(a) di cucina (70%)  
presso la Scuola dell'infanzia sede Nord**

alle condizioni previste dal capitolato di concorso che deve essere richiesto presso la Cancelleria municipale (tel. 091 874 39 00).

Si precisa che è prevista una nomina interna.

Le offerte in busta chiusa, con la soprascritta "Concorso aiuto cuoco SI Nord", corredate dei documenti richiesti dal capitolato di concorso, dovranno pervenire alla Cancelleria comunale di Biasca **entro venerdì 7 luglio 2017 alle ore 16:00.**

il Sindaco

A blue ink signature of Loris Galbusera.

Loris Galbusera

Per il Municipio:



il Segretario

A blue ink signature of Igor Rossetti.

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 14 giugno 2017  
 Rif RM 13.06.2017 // 1667

**CAPITOLATO DI CONCORSO PER L'ASSUNZIONE DI UN(A)  
 AUSILIARIO(A) DI CUCINA (70%)  
 PRESSO LA SCUOLA DELL'INFANZIA NORD**

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. Stipendio, indennità e deduzioni**

Il/la ausiliario(a) di cucina percepirà il seguente stipendio

Classe	Minimo		Massimo	
	Annuale	Orario	Annuale	Orario
3	48'597	23.36	57'433	27.61
4	50'009	24.04	59'102	28.41
5	51'591	24.80	60'972	29.31

Nell'ambito delle possibilità di retribuzione, il Municipio può riconoscere l'attività svolta precedentemente, se conforme al presente capitolato, assegnando una o più annualità di servizio.

Il/la ausiliario(a) di cucina è stipendiato(a) a ore. Al minimo il suo stipendio sarà di CHF 23.36/ora.

Le indennità di vacanza sono così stabilite:

- 8.33% da 20 anni compiuti e sino a 49 anni compiuti;
- 10.64% sino a 20 anni compiuti e a contare dall'anno in cui compie 50 anni;
- 13.04% a contare dall'anno in cui compie 60 anni d'età.

Il salario è versato mensilmente.

**3. Orario di lavoro**

L'orario di lavoro durante il periodo scolastico con attività è di 28 ore settimanali, pari al 70%.

Durante le vacanze scolastiche il/la ausiliario(a) di cucina non lavora e non è stipendiato(a).

Orientativamente gli orari durante il periodo scolastico saranno i seguenti:

lunedì, martedì, giovedì, venerdì    08:30-13:15  
    13:45-16:00

Durante il periodo scolastico, secondo necessità, sono possibili cambiamenti d'orario.

Durante le vacanze scolastiche sono eseguiti, secondo disposizione del custode dell'Istituto scolastico comunale, i lavori di grandi pulizie presso l'ISC a cui, se richiesto, si è tenuti a partecipare.

#### 4. Supplenze nelle altre sedi di scuola dell'infanzia

Il personale assunto può essere chiamato a supplire il personale di altre sedi di SI dell'ISC in qualità di aiuto cuoca o di responsabile della cucina su disposizione della Direzione dell'Istituto scolastico comunale .

#### 5. Compiti

Il/la ausiliario(a) di cucina è responsabile in prima persona del servizio di refezione della sede seguendo le indicazioni del/della responsabile della mensa scolastica. Esegue i compiti assegnati dalla Direzione delle scuole comunali e secondo il mansionario stabilito annualmente da quest'ultima.

#### 6. Impegni particolari

- a) Secondo le necessità e le disposizioni della Direzione dell'istituto, il/la ausiliario(a) di cucina può essere chiamato(a) a sorvegliare i bambini durante il trasporto scolastico;
- b) può essere chiamato(a) a collaborare, sempre secondo disposizione della Direzione dell'istituto, nella preparazione e nello svolgimento di eventi/manifestazioni particolari, interne alla sede NORD, all'ISC o al Comune;
- c) è tenuto(a) a partecipare a corsi di aggiornamento secondo disposizione della Direzione dell'istituto.

Si precisa che nell'ambito delle sue mansioni il dipendente, una volta terminata la preparazione del pranzo presso la SI NORD, si sposterà per la distribuzione del pasto e per altre mansioni presso la SI SUD.

#### 9. Entrata in servizio

Al prima possibile

#### 10. Posizione gerarchica

Superiore diretto: responsabile della cucina.

#### Si precisa che è prevista una nomina interna.

Le offerte dovranno pervenire alla Cancelleria municipale in Via Lucomagno 14, 6710 Biasca, in busta chiusa, con la dicitura esterna "Concorso ausiliario di cucina SI Nord" entro le **ore 16.00 di venerdì 7 luglio 2017**, 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.

Sono esentati dalla presentazione dei documenti i candidati già alle dipendenze del Comune.

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 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? \_\_\_\_\_ Sì  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? \_\_\_\_\_ Sì  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?

\_\_\_\_\_  
Sì  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?

\_\_\_\_\_  
Sì  No

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

\_\_\_\_\_  
Sì  No

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

\_\_\_\_\_  
Sì  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?

\_\_\_\_\_  
Sì  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)?

\_\_\_\_\_  
Sì  No

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

\_\_\_\_\_  
Sì  No

⑧ Eventuali informazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma autografa