



## A V V I S O

### CONCORSO ASSUNZIONE SEGRETARIO/A COMUNALE

**Il Municipio di Pura** apre il concorso per l'assunzione di un(a) Segretario(a) comunale a tempo pieno, alle condizioni del Regolamento Organico dei dipendenti comunali (ROD).

#### **Compiti:**

Quelli previsti dagli articoli 137 e seguenti della LOC.

#### **Requisiti:**

- cittadinanza svizzera;
- buona condotta;
- certificato di abilitazione alla carica di Segretario comunale o, in via subordinata, impegno a conseguirlo secondo i disposti dell'art. 142 LOC;
- certificato federale d'impiegato di commercio o titoli equivalenti e/o superiori;
- sana costituzione fisica, idonea alla funzione.

#### **Altri elementi di valutazione:**

A giudizio del Municipio e nell'ambito della valutazione complessiva delle candidature, saranno pure prese in considerazione:

- attitudine a lavorare in modo indipendente con l'assunzione di responsabilità;
- esperienza di lavoro nell'amministrazione comunale con compiti di responsabilità;
- spiccata facilità nella redazione (corrispondenza, progetti decisionali, messaggi, protocolli) e nella comunicazione;
- capacità organizzative, di coordinamento e spirito di iniziativa;
- conoscenze delle procedure di diritto amministrativo;
- conoscenza degli applicativi informatici;
- conoscenza delle lingue nazionali.

#### **Inizio dell'attività:**

Il più presto possibile, in data da convenire. Il primo anno sarà considerato periodo di prova, periodo prorogabile in assenza del certificato di abilitazione alla carica di Segretario comunale e fino all'ottenimento del medesimo.

#### **Stipendio:**

Lo stipendio sarà definito, a dipendenza dell'esperienza e delle conoscenze professionali, all'interno delle classi da 26 a 31 della scala degli stipendi del Comune di Pura: minimo CHF 76'250.00 massimo CHF 117'502.00 annui, compresa tredicesima mensilità (con l'aggiunta delle indennità di rincarato).

**Offerte:**

Le offerte, in busta chiusa con la dicitura esterna 'Concorso Segretario comunale', dovranno pervenire al Municipio di Pura, Contrada Vecchia Cantonale 42, 6984 Pura, **entro le ore 16.00 di giovedì 14 ottobre 2021** corredate dai seguenti documenti:

- lettera di presentazione
- fotografia formato passaporto;
- diplomi e certificati di studio, di lavoro e di formazione;
- curriculum vitae;
- formulario dati personali\*;
- estratto del casellario giudiziale;
- questionario sullo stato di salute (autocertificazione)\*;
- dichiarazione UEF attestante l'assenza di procedure esecutive in corso;
- dichiarazione d'impegno a seguire i corsi di formazione e aggiornamento professionali, in particolare in assenza di diploma che abilita alla carica di Segretario;

\*ottenibili sul sito [www.ti.ch/concorsi](http://www.ti.ch/concorsi) che sono considerati validi ai fini del presente concorso.

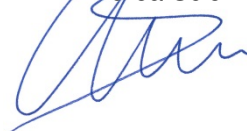
Il Municipio si riserva la facoltà di richiedere ulteriori documenti durante l'esame delle offerte e/o al momento dell'assunzione. In assenza di candidature idonee, il Municipio si riserva la possibilità insindacabile di annullare il concorso.

**PER IL MUNICIPIO:**

**Il Sindaco**  
Matteo Patriarca



**Il Segretario**  
Andrea Scioli



Pura, 17 settembre 2021

Ris. Mun. no. 365 del 13 settembre 2021

**Comunicazione:**

- albi comunali
- FU e quotidiani
- Sito web

## Formulario dei dati personali (confidenziale)

### 1. dati anagrafici

Cognome	.....	Nome	.....
Attinenza	.....	Sesso	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nato/a il	.....	Professione appresa	.....
Telefono	.....	E-mail	.....
Via	.....		
CAP / Località	.....		

Stato civile .....

Cognome, nome del coniuge/partner registrato ..... Nato/a il .....

Il coniuge/partner registrato lavora presso l'Amministrazione cantonale:  sì  no

Unità amministrativa ..... % .....

### per stranieri (allegare copia del permesso)

Cittadinanza .....

Tipo di permesso ..... Valevole dal .....

### 2. scuole e formazione

Genere studio	Località	Titolo studio	Anno del diploma
<input type="checkbox"/> Primaria	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> Media (maggiore, ginnasio)	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> Superiore o Tirocinio: (indicare il genere di studio)	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> Altri studi: (indicare il genere di studio)	.....	.....	.....

**3. ultima attività professionale svolta**

Datore di lavoro .....	Attività .....
Località .....	data inizio ..... data fine .....

**4. lingue**

Italiano	___ livello	1	Madrelingua	
Francese	___ livello	2	Parlato sufficiente	- Scritto sufficiente
Tedesco	___ livello	3	Parlato sufficiente	- Scritto buono
Inglese	___ livello	4	Parlato sufficiente	- Scritto ottimo
Altro .....	___ livello	5	Parlato buono	- Scritto sufficiente
Altro .....	___ livello	6	Parlato buono	- Scritto buono
		7	Parlato buono	- Scritto ottimo
		8	Parlato ottimo	- Scritto sufficiente
		9	Parlato ottimo	- Scritto buono
		10	Parlato ottimo	- Scritto ottimo

**5. informatica** (livello: 1 nessuna conoscenza / 2 conoscenza base / 3 conoscenza avanzata)

Word	___ livello	SAP	modulo: .....	___ livello
Excel	___ livello	Altro	.....	___ livello
FileMaker	___ livello	Altro	.....	___ livello
Power Point	___ livello	Altro	.....	___ livello

**6. figli**

Nome	Data di nascita
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**7. militare - protezione civile**

Incorporazione .....	Grado .....
----------------------	-------------

Luogo e data ..... Firma .....

**Tutti i cambiamenti devono essere notificati immediatamente alla Sezione delle risorse umane, Area della gestione amministrativa, 6501 Bellinzona (art. 14 RDSt).**

# Questionario sullo stato di salute per l'assunzione alle dipendenze dello Stato

La legge che disciplina l'impiego dei dipendenti statali sancisce che il candidato all'assunzione presso l'amministrazione cantonale presenti un certificato di buona salute.

Il rapporto di fiducia che lo Stato 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 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, una malattia precedente soggetta a ricadute oppure di essere a beneficio o aver fatto richiesta di prestazioni (rendita o provvedimenti professionali) da parte dell'assicurazione invalidità, assicurazione militare, assicurazione infortunio o cassa pensione, essa si rende colpevole di reticenza e lo Stato è liberato da ogni obbligo.

**Una falsa dichiarazione di salute può giustificare, sentito il Medico del personale,  
l'annullamento dell'assunzione o della nomina.**

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

## concorso

Per la funzione di ..... N° del concorso .....

## generalità

Nome .....  
Cognome .....  
Ev. cognome da nubile .....  
Stato civile .....  
Professione attuale .....  
Data di nascita .....  
Indirizzo .....  
NAP e Domicilio .....  
Telefono .....

1. E' affetto/a o è stato/a affetto/a negli ultimi 10 anni da uno o più disturbi della salute come da elenco sottostante oppure soffre delle conseguenze di un infortunio, di una malattia o di un vizio congenito?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
2. È a beneficio o ha fatto richiesta di prestazioni (rendita o provvedimenti professionali) da parte dell'assicurazione invalidità, assicurazione militare, assicurazione infortunio o cassa pensione?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

Luogo e data ..... Firma autografa .....

Elenco dei disturbi alla salute che richiedono una risposta affermativa alla domanda 1  
(N.B.: **non** sottolineare la patologia di cui si è affetti o stati affetti)

- Artrosi o altri problemi alle articolazioni, disturbi della colonna vertebrale, ernia del disco, sciatica, reumatismi, gotta, eventuali altri problemi rilevanti dell'apparato locomotorio
- Pressione arteriosa alta nonostante l'assunzione di terapia medicamentosa, affezioni venose o arteriose, problemi cardiaci (malattia coronarica, infarto, difetto di valvole, altro)
- Emicrania severa, epilessia, paralisi o altra malattia neurologica grave, sclerosi multipla, colpo apoplettico (ictus), diminuzione della vista e dell'udito non interamente corretta
- Disturbi o malattie psichiche (depressione, ansia, fobie, schizofrenia, altro)
- Diabete mellito, disturbi alla tiroide o altre ghiandole
- Malattie infettive con decorso prolungato (p.es epatite cronica, AIDS, tubercolosi)
- Malattie croniche del sangue o del sistema linfatico, cancro
- Malattie croniche dei reni, insufficienza renale
- Malattie croniche delle vie respiratorie (asma, broncopatia cronica ostruttiva, enfisema, altro)
- Malattie croniche dell'apparato digestivo (colite ulcerosa, M. di Crohn, malattie croniche del fegato o del pancreas, altro)
- Alcoolismo o altre tossicomanie (droghe, medicinali)
- Eventuali altre malattie con decorso prolungato o cronico