



MELIDE

Melide, 26.3.2024

CONCORSO ASSUNZIONE APPRENDISTA DI COMMERCIO

Il **Municipio di Melide** apre il concorso per l'assunzione, tramite l'Associazione della rete di aziende formatrici del Cantone Ticino (ARAF Ticino), di

- un(a) apprendista di commercio AFC

da formare nel settore dell'amministrazione pubblica a partire dall'anno scolastico 2024/2025. Al giovane viene offerta la possibilità di seguire un tirocinio variato durante il quale sarà confrontato con tutti i settori dell'amministrazione comunale.

Il concorso è aperto a tutti/e i/le giovani con 15 anni compiuti, o da compiersi entro il 31 dicembre 2024, in possesso della licenza di scuola media ottenuta in Svizzera.

Si mettono a disposizione le migliori condizioni per una formazione adeguata.

Le candidature devono pervenire ad ARAF Ticino, Via Vallone 27, 6500 Bellinzona (www.araf.ch) in busta chiusa con la dicitura esterna «Melide», entro le ore 16.00 di giovedì 2 maggio 2024, corredate dai seguenti documenti:

- lettera di presentazione e motivazione
- curriculum vitae
- pagelle e giudizi scolastici
- certificato medico o autocertificazione attestante lo stato di salute (formulario allegato)
- fotografia formato passaporto

La Cancelleria Comunale resta a disposizione per ulteriori informazioni.

Il Municipio si riserva la facoltà di annullare il concorso qualora le candidature presentate non soddisfino pienamente le condizioni fissate. Inoltre, non saranno tenute in considerazione le candidature che dovessero pervenire oltre la data e l'orario indicati.

Per il Municipio:

Il Sindaco
Angelo Geninazzi

Il Segretario agg.
Gianluca Balò

MUNICIPIO



MELIDE

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

Il Regolamento organico dei dipendenti comunali sancisce che il candidato all'assunzione presso l'amministrazione comunale 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 o una malattia precedente soggetta a ricadute, essa si rende colpevole di reticenza ed il Comune è liberato da ogni obbligo.

Una falsa dichiarazione di salute può giustificare, sentito il preavviso del medico di fiducia, l'annullamento dell'assunzione.

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

concorso

Per la funzione di

Apprendista di commercio

generalità

Nome

Cognome

Ev. cognome da nubile

Stato civile

Professione attuale

Data di nascita

Indirizzo

NAP e Domicilio

Telefono



MELIDE

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 (per esempio 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
