



## Capitolato di concorso

### per l'assunzione di un/a apprendista giardiniere paesaggista (AFC) presso i Servizi esterni comunali

Municipio

**Il Municipio di Collina d'Oro** apre il concorso per l'assunzione di un/a apprendista giardiniere paesaggista (AFC) a tempo pieno (100%) presso i servizi esterni comunali.

L'accesso alla suddetta posizione è libero ai giovani che frequentano, o hanno superato, l'ultimo anno di scolarità obbligatoria.

#### 1. Requisiti di ordine generale:

- cittadinanza svizzera o con permesso di domicilio "C";
- condotta irrepreensibile e incensurata;
- sana costituzione fisica;
- buona predisposizione al lavoro manuale.

#### 2. Condizioni:

- retribuzione: quella prevista per gli apprendisti giardinieri (paesaggisti) AFC;
- al termine di ogni anno scolastico, se i risultati conseguiti saranno insufficienti, si valuterà se l'apprendista potrà continuare o meno il tirocinio. In caso di decisione negativa, cesserà immediatamente il contratto di tirocinio;
- al termine del periodo di apprendistato cesserà il rapporto di lavoro.

#### 3. Documenti richiesti

- curriculum vitae con fotografia;
- fotocopie libretti e giudizi scolastici; per chi stesse frequentando la quarta media: copia del rapporto scolastico del primo semestre;

- questionario stato di salute (autocertificazione)\*;
- questionario casellario giudiziale (autocertificazione);
- lettera motivazionale preferibilmente **manoscritta**.

(\*) Il Municipio si riserva di richiedere in seguito la presentazione del rapporto ufficiale del medico curante.

#### **4. Durata della formazione e luogo di lavoro**

3 anni, a partire dall'anno scolastico 2024-2025. Per esercitare questa professione sono richieste attitudini quali: resistenza fisica, abilità manuale, senso di osservazione, creatività e immaginazione e attitudine a lavorare in gruppo.

L'inizio dell'attività è previsto al più tardi per il mese di agosto 2024 e la sede, potrà variare a seconda del programma di formazione e dal piano di rotazione interna, stabilito dal responsabile della formazione dei servizi esterni comunali di Collina d'Oro.

#### **5. Compiti, diritti e doveri dell'apprendista**

Sono regolati:

- dal contratto di tirocinio;
- da ogni disposizione emanata dalla Divisione della formazione professionale;
- dal Regolamento organico dei dipendenti del Comune di Collina d'Oro.

#### **6. Scadenza del concorso**

Mercoledì 17 gennaio 2024, alle ore 11.00.

#### **Osservazioni**

Le offerte, corredate dagli atti sopra richiesti, dovranno pervenire alla segreteria dell'Ufficio tecnico comunale, via Chioso 1, 6925 Gentilino, in busta chiusa, con la dicitura esterna "**Concorso apprendista giardiniere per i servizi esterni comunali**".

Il Municipio non potrà, in nessun caso, considerare offerte di concorso che, per tardiva trasmissione postale o di terzi, dovessero giungere alla segreteria dell'Ufficio tecnico di Gentilino dopo l'ora indicata del giorno di scadenza. Non saranno ritenute valide offerte e documenti di concorso trasmessi via fax.

Le candidature supportate da documentazione incompleta non saranno prese in considerazione.

Il Municipio si riserva la possibilità di chiedere altri documenti al momento dell'esame delle offerte e/o di fissare un colloquio.

La nomina avverrà ad esclusivo ed insindacabile giudizio del Municipio che, si riserva già sin d'ora di annullare il concorso qualora le candidature non dovessero soddisfare le esigenze richieste.

## **Il Municipio**

Allegati: - formulario Curriculum vitae  
- questionario stato di salute (autocertificazione)  
- questionario casellario giudiziale (autocertificazione)

Collina d'Oro, 23 novembre 2023

RM 1211/20.11.2023



Candidatura per la funzione di: \_\_\_\_\_

Possibile data di entrata in servizio: \_\_\_\_\_



## Dati personali e familiari

Cognome e nome/i: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

tel. privato: \_\_\_\_\_

NAP e località: \_\_\_\_\_

tel. lavoro: \_\_\_\_\_

Comune di domicilio: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Paternità: \_\_\_\_\_

Attinenza: \_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_

Stato civile:  celibe/nubile  sposato/a  divorziata/o  separato/a  vedovo/a

Nome ev. coniuge: \_\_\_\_\_

data nascita ev. coniuge: \_\_\_\_\_

Nomi e date nascita ev. figli: \_\_\_\_\_

Ev. incorporazione militare: \_\_\_\_\_

grado: \_\_\_\_\_

## Attività svolte in precedenza e a tutt'oggi

Datore di lavoro	Luogo	Ramo attività	Dal	Al	Funzione svolta

Sono attualmente disoccupato/a:  No

Sì, dal \_\_\_\_\_

## Conoscenze linguistiche

Lingua madre:  italiano  altro (\*): \_\_\_\_\_

(\* in questo caso specificare le conoscenze di italiano)

Altre lingue	Leggere				Parlare				Scrivere			
	Sco	Dis	Buo	MB	Sco	Dis	Buo	MB	Sco	Dis	Buo	MB
francese												
tedesco												
inglese												
italiano (*)												
.....												
.....												

Livello conoscenza: Sco = scolastico Dis = discreto Buo = buono MB = molto buono



## Formazione scolastica

### Scuole elementari

Nome scuola	Luogo	Dal	Al	Licenza conseguita il

### Scuole medie (ex ginnasio/maggiori)

Tipo scuola	Luogo	Dal	Al	Tipo licenza conseguita (*)

### Scuola per apprendisti

Nome scuola	Presso la ditta	Luogo	Dal	Al	AFC conseguito il (*)

### Altre scuole (liceo/commercio a tempo pieno/...)

Tipo scuola	Luogo	Dal	Al	Tipo diploma conseguito (*)

### Università/politecnico/scuola universitaria professionale

Tipo scuola	Luogo	Dal	Al	Tipo licenza conseguita (*)

(\*) allegare la fotocopia del documento con le relative note

---

---

---

---

**Diploma di tecnico comunale**

No       \*\*Si, ottenuto il

(\*\*) allegare la fotocopia del documento

**Altri certificati postformazione**

Tipo di corso postformazione***	Luogo	Data

(\*\*\*) allegare la fotocopia del documento

Luogo e data:

Firma del/la candidato/a:



## **Questionario sullo stato di salute per l'assunzione alle dipendenze del Comune di Collina d'Oro**

---

Il Regolamento organico dei dipendenti del Comune di Collina d'Oro (ROD) prevede, fra i requisiti per l'assunzione un' idoneità fisica sana ai fini di esercitare la funzione.

Il rapporto di fiducia che il Comune di Collina d'Oro desidera instaurare con ogni suo/a dipendente comincia dall'assunzione; in quest'ottica la presente autocertificazione (compilata dal/la candidato/a) ha lo scopo di informare il datore di lavoro su eventuali ostacoli/limitazioni per lo svolgimento corretto delle mansioni previste per la funzione per la quale ci si candida, legati alla salute. L'assunzione potrebbe inoltre essere subordinata a una visita medica di controllo da parte di un medico fiduciario del datore di lavoro.

Se la persona firmataria ha sottaciuto un infortunio e/o malattia esistente o precedente, soggetto/a a ricadute e/o con conseguenze sull'attività prevista, oppure di essere a beneficio o di aver fatto richiesta di prestazioni (rendita o provvedimenti professionali) da parte dell'assicurazione invalidità, assicurazione militare, assicurazione infortunio/malattia o previdenza professionale (LPP), essa si rende colpevole di reticenza e l'Amministrazione comunale è liberata da ogni obbligo.

**Una falsa dichiarazione sullo stato di salute può giustificare, sentito il preavviso del medico di fiducia del Comune, l'annullamento dell'assunzione, della nomina o del cambio di funzione.**

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

### **GENERALITÀ**

Nome: ..... Cognome: .....

Data di nascita: ..... Professione: .....

Via: ..... NAP e domicilio: .....

Candidato/a alla funzione di .....



**DOMANDE**

1. È affetto/a o è stato/a affetto/a 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="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
2. È a beneficio o ha fatto richiesta di prestazioni (rendita o provvedimenti professionali) da parte dell'assicurazione invalidità, assicurazione militare, assicurazione infortunio/malattia o previdenza professionale (LPP)?	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No

**EVENTUALI OSSERVAZIONI**

.....

.....

.....

.....

**Dichiaro di avere risposto sinceramente alle domande e di non avere sottaciuto nulla. Se ritenuto necessario ai fini dell'assunzione, autorizzo i medici e ogni altra persona a cui il datore di lavoro dovesse rivolgersi a dare al suo medico di fiducia tutte le informazioni richieste (indicare nominativo e recapito telefonico del medico curante):**

.....

**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, morbo di Crohn, malattie croniche del fegato o del pancreas, altro);
- Alcoolismo o altre tossicomanie (droghe, medicinali);
- Sequele di malattie e/o infortuni non elencati in precedenza e/o eventuali altre malattie con decorso prolungato o cronico.





## Questionario casellario giudiziale

---

**Questa autocertificazione è valida solo per i candidati di origine ticinese che concorrono per l'assunzione alle dipendenze del Comune di Collina d'Oro.**

L'art. 5 cpv. b del Regolamento organico dei dipendenti del Comune di Collina d'Oro stabilisce che a valere dal 10.06.2014 i candidati al pubblico impiego devono presentare, all'atto del concorso, un questionario relativo al casellario giudiziale.

Il presente questionario è da utilizzare a tale scopo.

Il rapporto di fiducia che il Comune desidera costruire con ogni suo dipendente comincia all'assunzione. In questo senso, la presente autocertificazione (compilata di proprio pugno, in modo leggibile, 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 sottaciato fatti di rilevanza penale, essa si rende colpevole di reticenza e il Comune è liberato da ogni obbligo.

**Una falsa dichiarazione può giustificare l'annullamento dell'assunzione o della nomina. Tutte le informazioni che figurano nel questionario sono trattate in modo confidenziale.**

\* \* \* \*

### Generalità

Cognome e nome/i: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ tel. privato: \_\_\_\_\_

NAP e località: \_\_\_\_\_ tel. lavoro: \_\_\_\_\_

Comune di domicilio: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Paternità: \_\_\_\_\_

Attinenza: \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Questionario

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: \_\_\_\_\_