



Capitolato di concorso

Concorso per l'assunzione di un/una Operatore-trice sociale comunale a tempo parziale (50%)

RM 465 / 09.05.2022

Collina d'Oro, 12 maggio 2022

Il Municipio di Collina d'Oro apre il concorso per l'assunzione di un/a operatore-trice sociale con un grado d'impiego al 50%, alle condizioni del Regolamento organico dei dipendenti e del presente capitolato di concorso.

1. Funzione

- Opera nell'ambito dell'Amministrazione comunale di Collina d'Oro nel Servizio sociale comunale
- Assicura un regolare monitoraggio del territorio, rileva e sostiene l'utenza confrontata con situazioni di disagio sociale. Previene e risolve situazioni di degrado sociale contribuendo a migliorare la qualità di vita della popolazione
- Rappresenta un riferimento per la popolazione in età AVS, attuando politiche di prevenzione e risoluzione di situazioni di disagio contribuendo a migliorare il grado di autonomia e l'integrazione nella comunità
- Promuove e collabora ai progetti del Servizio sociale comunale volti alla popolazione, in particolare per quanto attiene al monitoraggio degli anziani soli
- Si occupa delle pratiche amministrative legate al disbrigo di richieste di sussidi/sostegni finanziari e delle assicurazioni sociali (AVS/AI/LAPS)

2. Requisiti minimi

- cittadinanza svizzera o altre nazionalità con permesso di domicilio C
- condotta irrepreensibile e incensurata
- godimento dei diritti civili e civici
- sana costituzione fisica da comprovarsi con certificazione (scaricabile dal sito del comune)
- nozioni di base del diritto amministrativo e civile, conoscenza delle leggi, regolamenti e decreti cantonali e federali nel settore sociale e delle assicurazioni sociali e sanitarie
- personalità equilibrata con spiccate doti relazionali e profonda motivazione
- attitudine al lavoro di gruppo e autonomia nel lavoro individuale
- massima disponibilità e flessibilità per rispondere alle esigenze del servizio, anche fuori orario di lavoro
- è auspicata una precedente esperienza lavorativa, almeno 3 anni, in settore/servizio analogo, sociale e/o geriatrico, con buona conoscenza della rete di servizi sociali e sanitari pubblici e privati
- buona conoscenza delle lingue nazionali e dell'inglese
- licenza di condurre categoria B
- età minima 35 anni

3. Requisiti preferenziali

- diploma di assistente sociale o di educatore sociale conferito da una scuola universitaria professionale (SUP) o titolo equivalente
- dai 5 ai 10 anni di esperienza lavorativa in una posizione analoga

4. Documenti richiesti

- Lettera di motivazione manoscritta
- Curriculum vitae con fotografia
- certificato di stato civile o atto di famiglia (*)
- certificato di domicilio (*)
- certificato di buona condotta (*)
- estratto del casellario giudiziale
- certificato medico (rapporto ufficiale scaricabile dal sito del comune)
- certificati di studio e di lavoro
- estratto dell'Ufficio esecuzioni
- licenza di condurre categoria B

(*) dispensa per i domiciliati nel Comune

5. Inserimento nella classe d'organico e condizioni salariali

Funzione	Classe	Stipendio annuo (compreso XIII ^{ma})	
-----------------	---------------	--	--

<u>Operatore sociale</u>	22 – 25 (50%)	<u>Minimo:</u> fr. 31'836.-	<u>Massimo:</u> fr. 46'250.-
---------------------------------	---------------	--------------------------------	---------------------------------

Lo stipendio iniziale, da convenire con il Municipio, sarà definito a dipendenza dell'esperienza e delle conoscenze professionali in base alla scala per i dipendenti del Comune di Collina d'Oro, valida dal 01.01.2022 (ROD)

Rimane esplicitamente riservata ogni modifica di legge concernente lo stipendio e l'organizzazione. Il rapporto di impiego è regolato dal Regolamento organico dei dipendenti in vigore.

6. Entrata in servizio

Data da convenire con il Municipio

Le offerte, corredate dagli atti sopra richiesti, dovranno pervenire alla Cancelleria comunale di Collina d'Oro, Piazza Brocchi 2, 6926 Montagnola, in busta chiusa, con la dicitura esterna "Concorso per l'assunzione di un/una operatore/trice sociale", **entro le ore 11.00 di martedì 7 giugno 2022.**

Il Municipio non potrà, in nessun caso, considerare documenti di concorso che dovessero giungere alla cancelleria comunale di Montagnola, dopo l'ora indicata del giorno della scadenza.

Le candidature prive dei requisiti richiesti non saranno prese in considerazione. Non saranno ritenute valide offerte e documenti di concorso trasmessi via fax o email. L'assunzione avverrà ad esclusivo e insindacabile giudizio del Municipio, il quale si riserva di intraprendere le modalità di assunzione più appropriate, unitamente alla facoltà di non procedere all'assunzione qualora non ci fosse alcun candidato idoneo.



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



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 _____

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: _____



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.