



COMUNE DI CASLANO

CONFEDERAZIONE SVIZZERA - CANTON TICINO

CONCORSO ASSUNZIONE OPERATORE/TRICE SOCIOASSISTENZIALE

Il Municipio di Caslano apre il concorso per l'assunzione di

**un/a operatore/trice socioassistenziale
presso il Centro diurno comunale al 50%**

alle condizioni del Regolamento organico per i dipendenti comunali (ROD) e del presente capitolato di concorso.

Condizioni generali:

- cittadinanza svizzera o domiciliati
- sana costituzione psicofisica
- buona condotta

Requisiti:

- formazione in ambito socioassistenziale: AFC OSA assistenza handicap
- personalità equilibrata, intraprendente, motivata e dinamica
- piacere e facilità nella relazione con un'utenza della terza età
- conoscenza della realtà territoriale e della rete sociale e sanitaria
- attitudine al lavoro di team inter e multidisciplinare, autonomia nel lavoro individuale
- buone conoscenze e dimestichezza nell'uso degli strumenti informatici
- disponibilità all'orario di lavoro irregolare: serale, sabato e festivi

Compiti:

- operare presso il Centro diurno comunale sotto la responsabilità della coordinatrice;
- affiancare la coordinatrice, gli altri operatori presenti e l'Associazione volontari nell'animazione quotidiana e nell'organizzazione di manifestazioni puntuali promuovendo i processi di partecipazione sociale dei nostri utenti al fine di prevenire l'emarginazione, l'isolamento sociale, il decadimento psico-fisico e l'esclusione,
- attivando le loro potenzialità relazionali, organizzative ed espressive, il tutto pianificando, implementando e gestendo attività di intrattenimento di varia natura (ludico, fisiche, culturali, ricreative e cognitive) che siano attrattive e coinvolgenti;
- assumere l'assistenza e la presa in carico di anziani e invalidi utenti del Centro diurno comunale, curando la redazione di rapporti sull'attività svolta;
- collaborare con i servizi presenti sul territorio, con la rete sanitaria e sociale;
- svolgere lavori amministrativi di pertinenza del Centro diurno comunale

Titoli preferenziali

- conoscenza del tedesco

Entrata in servizio

da convenire con il Municipio

Orario di lavoro

- 20 ore settimanali (al 50%)
- orario flessibile secondo le esigenze di servizio

Stipendio

Lo stipendio iniziale, da convenire con il Municipio, sarà definito a dipendenza dell'esperienza e delle conoscenze professionali, all'interno della classe 3 della scala per i dipendenti dello Stato valida dal 1° gennaio 2019.

Minimo fr. 51'213.00 massimo fr. 79'175.00, compresa tredicesima mensilità più eventuali indennità per i figli analoghe a quelle riconosciute ai dipendenti dello Stato.

Periodo di nomina

E' quello fissato dal ROD, il primo anno d'impiego è considerato di prova.

Offerte

Le offerte dovranno pervenire al Municipio di Caslano in busta chiusa, con la dicitura esterna "**Concorso operatore socioassistenziale**"

entro venerdì 26 aprile 2019 alle ore 12.00

corredate dai seguenti documenti:

- curriculum vitae
- certificato individuale di stato civile o atto di famiglia *
- fotografia formato passaporto
- diplomi e certificati di studio e di lavoro
- certificato di domicilio *
- certificato di buona condotta *
- estratto dell'ufficio esecuzioni
- estratto dal casellario giudiziale oppure questionario relativo al casellario giudiziale
- certificato medico oppure questionario sullo stato di salute

* ne sono dispensati i concorrenti domiciliati a Caslano.

Condizioni particolari

In mancanza di candidati ritenuti idonei, il Municipio si riserva di annullare il concorso. Il Municipio si riserva pure la facoltà di richiedere ulteriori documenti durante l'esame delle candidature e/o al momento dell'assunzione.

Ulteriori informazioni possono essere richieste alla signora Fulvia Parisi Cleopazzo, coordinatrice del Centro diurno comunale (tel. 091 606 15 16).

Il formulario di concorso è da richiedere alla Cancelleria comunale di Caslano (tel. 091 611 83 20) oppure può essere scaricato dal sito internet www.caslano.ch.

PER IL MUNICIPIO
Il Sindaco:
E. Taiana
Il Vice segretario:
M. Antonietti



Caslano, 27 marzo 2019

- Esposto agli albi comunali
- Pubblicato sul Foglio Ufficiale
- Pubblicato sui quotidiani in forma breve



COMUNE DI CASLANO

CONFEDERAZIONE SVIZZERA - CANTON TICINO

FORMULARIO DEI DATI PERSONALI

per il posto di: **operatore/trice socioassistenziale presso il
Centro diurno comunale al 50%**

fotografia

Dati anagrafici

Cognome	_____	Nome	_____
Attinenza	_____	Nazionalità	_____
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Nato/a il	_____	Stato civile	_____
N. telefono	_____	Professione appresa	_____
Via	_____		
CAP / Località	_____		

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)	_____		

Ultima attività professionale svolta

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

Situazione attuale

Attualmente è disoccupato/a? sì no

se sì, da quando?

Attualmente al beneficio dell'indennità disoccupazione sì no

Iscritto all'URC? sì no

Disponibilità per l'entrata in servizio

Lingue

italiano	_____	indicare se le conoscenze sono:
francese	_____	- madrelingua
tedesco	_____	- scolastiche
inglese	_____	- discrete
altro:	_____	- buone
	_____	- ottime

Figli

Nome	Data di nascita

Militare - protezione civile

Incorporazione _____ Grado _____

luogo e data:

firma del candidato/a:



COMUNE DI CASLANO

CONFEDERAZIONE SVIZZERA - CANTON TICINO

QUESTIONARIO RELATIVO AL CASELLARIO GIUDIZIALE PER L'ASSUNZIONE ALLE DIPENDENZE DEL COMUNE DI CASLANO

concorso: **operatore/trice socioassistenziale presso il Centro diurno comunale al 50%**

**Questa autocertificazione è valida solo per i cittadini di origine ticinese.
Per gli altri è necessario l'estratto del casellario giudiziale.**

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

cognome: _____ nome: _____
domicilio: _____ attinenza: _____
data di nascita: _____ paternità: _____

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 ? _____

Attualmente ha in corso un procedimento penale ? Sì No

se sì, di che cosa si tratta ?

Eventuali osservazioni:

luogo e data: _____ firma del candidato/a: _____



COMUNE DI CASLANO

CONFEDERAZIONE SVIZZERA - CANTON TICINO

QUESTIONARIO RELATIVO ALLO STATO DI SALUTE PER L'ASSUNZIONE ALLE DIPENDENZE DEL COMUNE DI CASLANO

concorso: **operatore/trice socioassistenziale o sociosanitario presso il Centro diurno comunale al 50%**

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

cognome: _____ nome: _____

domicilio: _____ attinenza: _____

data di nascita: _____ paternità: _____

1) Attualmente è affetto/a da disturbi alla salute oppure soffre delle conseguenze di un infortunio, di una malattia o di un vizio congenito che potrebbe diminuire durevolmente la sua capacità lavorativa ? Sì No

2) E' affetto/a o è stato/a negli ultimi 10 anni da una delle seguenti malattie: (sottolineare quanto fa al 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 o istituto 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) E' stato/a sottoposto/a a speciali esami medici (radiografie, ECG, esami dell'urina e del sangue o altri esami specifici), che fanno presupporre una sua inabilità lavorativa in futuro ? Sì No

6) E' 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 osservazioni: _____

luogo e data: _____ firma del candidato/a: _____