**9 febbraio 2026****OFFERTA DI STAGE (52 SETTIMANE) PRESSO LA CANCELLERIA COMUNALE**

Il Municipio di Muzzano, ai sensi del Regolamento Organico dei dipendenti del Comune (ROD), è alla ricerca **di un/a stagista per il conseguimento dell'AFC con maturità federale commerciale (52 settimane) al 100%** presso la Cancelleria comunale.

*Mansioni principali:*

- gestione utenza telefonica e sportello;
- attività di segretariato dei Servizi comunali;
- attività di contabilità comunale, contribuzioni, emissione tasse e incasso crediti;
- attività di segretariato Ufficio tecnico comunale;
- ogni altro compito affine alla funzione.

*Requisiti richiesti:*

- frequentazione del terzo anno della Scuola media di commercio;
- licenza di scuola media;
- dinamismo, flessibilità, spirito d'iniziativa, disponibilità ad apprendere e senso di responsabilità;
- cittadinanza svizzera o permesso di domicilio C;
- conoscenze degli applicativi informatici Microsoft Office: Word, Excel e Outlook.

*Condizioni d'impiego:*

- la funzione di stagista è istituita a tempo determinato (52 settimane);
- grado di occupazione al 100% (40 ore lavorative settimanali);
- Entrata in servizio il 1° agosto 2026 o data da stabilire;
- Stipendio annuale: CHF 16'900.00 lordi (versato in 13 mensilità).

*Documentazione richiesta:*

- lettera di presentazione;
- curriculum vitae con fotografia formato passaporto;
- diplomi e certificati di studio, pagelle scolastiche della Scuola media di commercio;
- autocertificazione sullo stato di salute\*;
- autocertificazione relativa al casellario giudiziale\*;
- autocertificazione relativo a procedure di esecuzione e/o fallimenti\*.

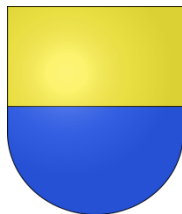
(\*) i formulari sono disponibili sul sito internet [www.muzzano.ch](http://www.muzzano.ch) (Sezione Albo comunale)

Le candidature dovranno pervenire alla Cancelleria comunale di Muzzano, Piazza delle Scuole 3, 6933 Muzzano o per email a [cancelleria@muzzano.ch](mailto:cancelleria@muzzano.ch) **entro le ore 12:00 di venerdì 6 marzo 2026.**

Candidature incomplete o che non dovessero giungere alla Cancelleria comunale entro il termine fissato non saranno prese in considerazione. L'assunzione avverrà a esclusivo giudizio del Municipio che si riserva il diritto di non procedere all'assunzione in assenza di candidati/e ritenuti/e idonei/e nella funzione.

Eventuali informazioni supplementari possono essere richieste al Segretario comunale al numero telefonico 091 966 43 42.

**IL MUNICIPIO**



## QUESTIONARIO SULLO STATO DI SALUTE PER L'ASSUNZIONE ALLE DIPENDENZE DEL COMUNE

La presente autocertificazione ha lo scopo di rendere attento il datore di lavoro su eventuali ostacoli per lo svolgimento corretto del lavoro legato alla salute. La conferma dell'assunzione potrebbe essere subordinata ad una visita 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 una 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 l'Autorità di nomina è liberata ad ogni obbligo.

**Una falsa dichiarazione di salute può giustificare l'annullamento dell'assunzione o della nomina. Le informazioni che figurano nel questionario saranno trattate in modo confidenziale.**

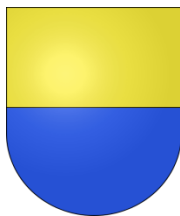
NOME E COGNOME	
DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	

1. Concorso per la funzione di: \_\_\_\_\_
2. È 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?  
 SI    NO
3. È a beneficio o ha fatto richiesta di prestazioni (rendite o provvedimenti professionali) da parte dell'assicurazione invalidità, assicurazione militare, assicurazione infortunio o cassa pensione?  
 SI    NO

Luogo: \_\_\_\_\_ Firma autografa: \_\_\_\_\_

### Elenco dei disturbi alla salute che richiedono una risposta affermativa alla domanda n. 2. (Non sottolineare la patologia di cui si è 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.

**QUESTIONARIO RELATIVO A PROCEDURE DI ESECUZIONE E/O  
FALLIMENTI PER L'ASSUNZIONE ALLE DIPENDENZE DEL COMUNE**

Il rapporto di fiducia che il Comune 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 condotta. La conferma dell'assunzione potrebbe inoltre essere subordinata alla presentazione dell'estratto del certificato di solvibilità UEF originale recente.

Se la persona firmataria ha sottaciuto fatti di rilevanza penale, 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. Le informazioni che figurano nel questionario saranno trattate in modo confidenziale.**

<b>NOME E COGNOME</b>	
DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	

1. Concorso per la funzione di: \_\_\_\_\_

2. Ha procedure esecutive in corso?  SI  NO

Se sì, di cosa si tratta? \_\_\_\_\_

A quanto ammonta l'importo? \_\_\_\_\_

3. Risultano attestati di carenza bene iscritti a suo nome?  SI  NO

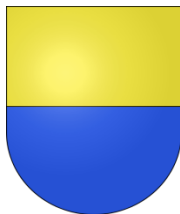
Se sì, di cosa si tratta? \_\_\_\_\_

A quanto ammonta l'importo? \_\_\_\_\_

4. Eventuali osservazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo: \_\_\_\_\_ Firma autografa: \_\_\_\_\_



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

Il regolamento che disciplina l'impiego dei dipendenti comunali sancisce che il candidato all'assunzione presso l'amministrazione comunale presenti un estratto del casellario giudiziale. Il rapporto di fiducia che il Comune 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 condotta. La conferma dell'assunzione potrebbe inoltre essere subordinata alla presentazione dell'estratto del casellario giudiziale originale recente.

Se la persona firmataria ha sottaciuto fatti di rilevanza penale, 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. Le informazioni che figurano nel questionario saranno trattate in modo confidenziale.**

NOME E COGNOME	
DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	

5. Concorso per la funzione di: \_\_\_\_\_

6. Ha già subito una condanna penale?  SI  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? \_\_\_\_\_

7. Attualmente ha in corso un procedimento penale?  SI  NO

Se sì, di cosa si tratta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Eventuali osservazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo: \_\_\_\_\_ Firma autografa: \_\_\_\_\_