



Comune di Bissone, Piazza Francesco Borromini 8, 6816 Bissone

Cancelleria comunale

Tel. 091 822 80 80 - E-mail. info@bissone.ch

Autocertificazione sulla buona salute per l'assunzione di personale ausiliario del Comune di Bissone

Il Municipio desidera costruire con i propri dipendenti un rapporto di fiducia.

Con questa filosofia, il Municipio mette a disposizione la presente autocertificazione, la quale ha il compito di sostituire, dando fiducia al candidato, l'estratto del casellario giudiziale (art. 5, lett. b) ROD).

Compilando la seguente autocertificazione e firmandola, il candidato dichiara di avere una buona salute, senza nessuna richiesta di prestazioni da parte delle assicurazioni d'invalidità, militari, infortunio o cassa pensione.

Nel riempimento del documento da parte del candidato qualsiasi mancanza, falsità, sottrazione di fatti rilevanti o simili, oltre ad essere punibile penalmente, libera da ogni obbligo contrattuale il Municipio e comporta l'annullamento immediato dell'assunzione.

Concorso per la funzione di:

☐

Generalità:

Cognome e nome

Data di nascita

Indirizzo completo

Attinenza

Stato civile

Recapiti telefonici

Indirizzo e-mail

Autocertificazione della buona salute:

Sì

No

Il candidato si reputa in buona salute?

☐☐

Ha fatto richiesta o percepisce prestazioni assicurative?
(invalidità, militari, infortunio o cassa malati)

☐☐



Comune di Bissone, Piazza Francesco Borromini 8, 6816 Bissone

Cancelleria comunale

Tel. 091 822 80 80 - E-mail. info@bissone.ch

Problemi di salute che richiedono una risposta affermativa: artrosi, problemi articolari, disturbi alla colonna vertebrale, ernie, sciatica, reumatismi, gotta, pressione arteriosa alta con terapie farmacologiche, affezione venose o arteriose, problemi cardiaci, (malattie coronariche, infarto, difetto alle valvole cardiache o altro) emicranie, epilessia, paralisi o altre malattie neurologiche, sclerosi multipla, colpo apoplettico, problemi gravi alla vista o all'udito, malattie psichiche, diabete o altri disturbi di ghiandole, malattie infettive gravi, malattie del sangue, tumori, insufficienze renali, malattie delle vie respiratorie, malattie all'apparato digestivo, alcolismo, tossicomanie o altre malattie con decorso prolungato.

Osservazioni:

Firme:

Luogo, data e firma

*Tutti i dati saranno trattati confidenzialmente ed esclusivamente per lo scopo previsto.
Il formulario, debitamente compilato e firmato è da allegare ai concorsi che lo richiedono.*