



Comune di
Gravesano

Questionario sullo stato di salute per l'assunzione

Il rapporto di fiducia che il Comune desidera costruire con ogni suo dipendente incomincia all'assunzione. In questo senso la presente autocertificazione (compilata dal candidato) ha lo scopo di segnalare al datore di lavoro eventuali ostacoli per lo svolgimento corretto del proprio lavoro, conseguenti allo stato di salute.

Si precisa comunque che nel caso in cui la persona firmataria di questo documento sottace problemi di salute esistenti o una malattia precedente, soggetta a ricadute, si rende colpevole di reticenza e il Comune è liberato da ogni obbligo nei suoi confronti.

Si rammenta infine che la conferma dell'assunzione potrebbe essere subordinata ad una visita medica di controllo da parte di un medico fiduciario.

Una falsa dichiarazione di salute può inoltre giustificare l'annullamento dell'assunzione o della nomina.

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

Concorso

Per la funzione di

Generalità

Cognome

Nome

Ev. cognome da nubile

Stato civile

Professione attuale

Data di nascita

Indirizzo

Nap e domicilio

Telefono

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
---	----	----

È a beneficio o ha fatto richiesta di prestazioni (rendita o provvedimenti professionali) da parte dell'assicurazione invalidità, assicurazione militare, assicurazione infortunio o cassa pensione?	Si	No
--	----	----

Eventuali osservazioni:

Luogo e data

Firma

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, 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