



Municipio di S. Antonino
Via Municipio 10
6592 S. Antonino
cancelleria@santonino.ch
091 850 20 90

CANDIDATURA¹ AIUTO PRESSO LA SQUADRA DEGLI OPERAI COMUNALI²

Periodo per la candidatura dal 22.06.2026 al 28.08.2026³

Cognome: _____ Nome: _____

Indirizzo: _____

Data nascita: . .

Numero AVS: .

Numero telefono _____

() **Conto corrente postale** CCP n.:

Intestato a:

.....

.....

() **Banca** CCP n.:

Banca:

IBAN

(attenzione: il numero di conto non è sufficiente per procedere con i versamenti!)

Intestato a

.....

¹ Tale candidatura **NON** garantisce l'assunzione. Termine inoltri candidature entro il 30 aprile 2026. FARÀ STATO L'ORDINE DI ENTRATA DELLE RICHIESTE

² Età minima 16 anni compiuti al momento dell'inizio del lavoro

³ NUMERO MASSIMO DI 10 AIUTI. Impiego al massimo per due settimane.

Breve curriculum (scuole frequentate, lavori precedenti, iscrizione a una nuova formazione,...)

Disponibilità⁴:

Dal.....al.....

Dal.....al.....

Dal.....al.....

Dal.....al.....

Luogo e Data: _____ Firma: _____

Firma dell'autorità parentale (per minorenni)

⁴ Vi preghiamo di inserire più disponibilità al fine di facilitare il lavoro della cancelleria nell'attribuzione.