



Casciana Terme, 16 dicembre 2009
Prot. B 2482/2009

SELEZIONE PER ASSUNZIONE DI TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE

La Società BAGNI DI CASCIANA SRL indice una selezione per Terapisti della Riabilitazione da inserire nel proprio organico a tempo determinato nel primo quadrimestre 2010.

La Società si riserva di stabilire in base alla programmazione delle proprie attività:

- il numero di operatori da assumere;
- la decorrenza e la durata delle assunzioni;
- l'eventuale proroga e/o trasformazione a tempo indeterminato dei rapporti instaurati.

Ambito normativo di riferimento: CCNL per i lavoratori dipendenti dalle aziende termali

Requisiti per l'accesso

Saranno ammessi a partecipare alla selezione tutti gli operatori che alla data di scadenza del presente bando saranno in possesso della Laurea in Fisioterapia o titolo equipollente.

Presentazione delle domande

Gli interessati potranno presentare domanda in carta libera esclusivamente a mezzo del modulo allegato al presente bando (pena la non ammissione) da scaricare dal sito (www.termedicasciana.it) o da ritirare presso gli uffici amministrativi a:

Bagni di Casciana s.r.l.
Piazza Garibaldi 9
56034 Casciana Terme (PI)

Alla domanda dovranno essere allegati, pena l'annullamento della stessa:

- fotocopia di un documento di identità valido controfirmata in originale;
- copia **autentica** dei titoli richiesti (NB: in fase di presentazione delle domande la copia può anche essere autocertificata dal candidato mediante apposizione della seguente dicitura: "Il/La sottoscritto/a nato/a..... il..... residente in Dichiaro che la presente copia è conforme all'originale in suo possesso" – segue data e firma del candidato-)

E' facoltà del candidato presentare a corredo della domanda curriculum vitae e ulteriori titoli che riterrà idonei alla sua valutazione.

In caso di assunzione il candidato dovrà presentare la copia autentica del titolo di studio ed il proprio casellario giudiziario.

Termini di presentazione

Le domande potranno essere inviate per posta o consegnate a mano, e comunque dovranno pervenire alla Società inderogabilmente entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 31 Gennaio 2010.

Precisazioni:

- non saranno ritenute valide le domande pervenute via fax o via mail;
- per la consegna a mano si comunica che gli uffici amministrativi sono aperti tutti i giorni dal lunedì al venerdì, esclusi festivi in orario 9-13 15-18 e il sabato 9-13.



Selezione

Il calendario degli ammessi con la sede e l'orario della selezione verrà affisso presso la bacheca della Reception del Centro di Riabilitazione. Il calendario avrà valenza di convocazione.

La selezione avverrà mediante un colloquio c/o il Centro di Riabilitazione delle Terme di Casciana ad insindacabile giudizio dell'Azienda. Tale colloquio verterà su argomenti inerenti la qualifica da ricoprire.

Per il colloquio i candidati dovranno presentarsi muniti di un documento di identità valido.

Precisazioni

- I candidati che non si presenteranno al colloquio saranno considerati rinunciatari;
- In sede di valutazione, costituiranno titoli preferenziali:
 - 1) Concreta e documentabile esperienza di lavoro nel settore della riabilitazione.
 - 2) Residenza nel Comune di Casciana Terme o in Comuni limitrofi;
 - 3) Iscrizione nell'elenco di cui all'art. 18 della legge 68/99 ("Lavoratori appartenenti a Categorie Protette");
 - 4) Formazione obbligatoria in materia di sicurezza e prevenzione purché documentabile;
 - 5) Formazione obbligatoria in materia antincendio purché documentabile;
- L'efficacia del contratto di lavoro è subordinata all'accertamento dell'idoneità fisica alla mansione da parte del medico competente dell'Azienda.
- Il presente avviso costituisce atto di diritto privato; l'Azienda si riserva a suo insindacabile giudizio, la facoltà di dare corso o meno all'assunzione. Il termine è posto nell'esclusivo interesse dell'Azienda che si riserva la possibilità di derogare allo stesso.

Per informazioni

E' possibile contattare l'Ufficio Personale della Bagni di Casciana s.r.l. tutti i giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 11.00 al n. 0587/644620.

Il Direttore Generale
Ing. Alberto Naldini

ALLEGATO

Spett.le
Bagni di Casciana s.r.l.
Piazza Garibaldi 9
56034 CASCIANA TERME (PI)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ (prov. _____ cap _____)

Via _____ n. _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ fax _____

Cellulare _____

Posta elettronica _____

Presa visione del bando di selezione per Terapisti della Riabilitazione indetto da Codesta Società in data.....

CHIEDE

Di essere ammesso a parteciparvi.

A tale scopo dichiara:

➤ Di essere cittadino/a italiano _____ (specificare)

➤ Di essere in possesso della laurea in FISIOTERAPIA

Conseguita presso _____ nell'anno _____

➤ Di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio:

➤ Di avere non avere _____ riportato condanne penali

➤ Di avere non avere _____ procedimenti penali in corso

➤ Di essere in possesso del seguente beneficio di legge

L. 68/99 art. 18

altro _____

➤ Di trovarsi attualmente nella seguente posizione lavorativa

occupato a tempo indeterminato

occupato a tempo determinato

disoccupato dal _____ non iscritto alle liste di mobilità

disoccupato iscritto alle liste di mobilità dal _____

➤ Di avere svolto le seguenti esperienze lavorative (con particolare riferimento al campo

Della riabilitazione): _____

Il/la sottoscritto/a autorizza la Società Bagni di Casciana s.r.l. al trattamento dei propri dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” ai soli fini inerenti l’espletamento della procedura di selezione di cui trattasi, compresa la pubblicazione, anche di graduatorie e calendari.

Le dichiarazioni di cui sopra sono rese dal/dalla sottoscritto/a nella piena consapevolezza delle sanzioni previste per il caso in cui dovesse esserne riscontrata la falsità ai sensi degli art. 496 e 640 c.p. e degli art. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Il/la sottoscritto/a chiede che tutte le comunicazioni relative alla selezione in oggetto siano inviate (barrare una sola opzione)

nella residenza come sopra detta

al seguente indirizzo _____

e si impegna a comunicare eventuali variazioni.

Il/la sottoscritto/a in caso di esito favorevole della selezione in oggetto dichiara la propria disponibilità alla sottoscrizione della seguente tipologia contrattuale:

solo a tempo determinato

solo a tempo indeterminato

entrambi

Allega:

- fotocopia documento di identità valido controfirmata in originale;

- copia autentica della laurea in fisioterapia o titolo equipollente

Distinti saluti.

_____ lì _____

(firma)