



RIABILITAZIONE AUXILIUM VITAE VOLTERRA
centro clinico multispecialistico di riferimento regionale



PREMIO INDUSTRIA FELIX
3° EDIZIONE
L'Italia che compete

Ufficio Gestione Economica e Giuridica del Personale

Volterra, li 04 APR 2023

Prot.

2023/994

Spett.le

ARTI (Agenzia Regionale Toscana per l'impegno)
Settore Servizi per il Lavoro di Pisa e Massa Carrara
Servizio Collocamento Mirato Area Pisana

collocamentomirato.pisa@arti.toscana.it

OGGETTO: Legge 12.399 n. 68 art. 18 - Vs. Nota prot. 0043921 del 29/03/2023.

In riferimento alla Vs. nota in oggetto, come anticipato telefonicamente, unitamente alla presente si trasmette la richiesta di avvio alla preselezione ai sensi dell'art. 18 legge 68/99 per il profilo di fisioterapista.

Rimanendo in attesa di Vs. riscontro si porgono distinti saluti.

AUXILIUM VITAE VOLTERRA S.p.A.
Amministratore Unico
Dr. Alfonso Stella

SETTORE SERVIZI PER IL LAVORO DI PISA E SIENA

SERVIZIO COLLOCAMENTO MIRATO AREA PISANA

Via C. Battisti, 14 - 56125 Pisa

collocamentomirato.pisa@arti.toscana.it
pec: arti.pisa_siena@postacert.toscana.it

RICHIESTA AVVIO PRESELEZIONE AI SENSI DELLA L.68/99

Dati del Datore di lavoro

Denominazione AUXILIUM VITAE VOLTERRA SPA
Partita IVA/Codice Fiscale 01470000504
Sede legale (indirizzo completo) Borgo San Lazzerò n. 5
Sede operativa (indirizzo completo) Borgo San Lazzerò n. 5
Settore Sanità privata
Attività svolta attività sanitaria in regime di degenza
indirizzo pec auxilium@pec.riabilitazione-volterra.it Tel. 0588070269
Referente aziendale: dott. Alfonso Stella Email info@riabilitazione-volterra.it
fascia di appartenenza: meno di 15 dipendenti da 15 a 35 dipendenti
da 36 a 50 dipendenti x oltre 50 dipendenti

E' raggiungibile con i mezzi pubblici? si Quali? BUS
Frequenza dei mezzi pubblici x Saltuaria Frequente
Presenza barriere architettoniche si x no

Se si, descriverle, indicando anche eventuali esigenze/possibilità di adattamento del posto di lavoro/strumenti di lavoro :

N. lavoratori da inserire in azienda art. 8 x art. 18

Azienda in obbligo assunzione x si no

Eventuale convenzione con il collocamento mirato di __Pisa/Siena__
 si x no

Profilo lavorativo richiesto: FISIOTERAPISTA

Riferimento Profilo - Facoltativo (cod. Istat, Ateco, Isfol, Repertorio Regionale Figure professionali): _3212201_

Area di inserimento lavorativo (es: magazzino, segreteria, produzione etc.): Reparto ospedaliero
Descrizione sintetica dei compiti che il lavoratore deve svolgere: compiti previsti dalla professione sanitaria di fisioterapista

Caratteristiche/capacità richieste per lo svolgimento della mansione:

- X o *movimentazione manuale di carichi*
- X spostamenti frequenti all'interno del luogo di lavoro
- X o *buona capacità manuale/coordinamento*
- lavoro a catena uso di scale e accesso in quota
- o *posture/movimenti particolari da eseguire*
- o *esposizione a solventi/sostanze particolari*

- esposizione a polveri
- esposizione a rumori
- esposizione al caldo
- esposizione al freddo
- ambiente umido

o lavoro all'esterno (specificare)

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> lavoro in piedi | <input type="checkbox"/> lavoro seduto | <input type="checkbox"/> alternanza in piedi /seduto |
| <input checked="" type="checkbox"/> lavoro di gruppo/con altri colleghi | <input checked="" type="checkbox"/> contatto con il pubblico | <input checked="" type="checkbox"/> contatto con personale esterno |
| <input type="checkbox"/> lavoro da solo/in autonomia | <input checked="" type="checkbox"/> buone capacità visive | <input checked="" type="checkbox"/> buone capacità auditive |

Xo uso di macchinari /attrezzature/computer

Note: la selezione del candidato avverrà con colloquio/prova pratica

Aspetti critici della mansione (es: faticosità, ripetitività, flessibilità di orario, pericolosità, frequenti spostamenti, particolare concentrazione e attenzione, lavoro notturno, presenza di momenti lavorativi ad alto indice di stress ecc.):

Il candidato dovrà essere in grado di assistere pazienti parzialmente o totalmente non collaboranti all'interno del reparto di assegnazione, avere buone capacità relazionali per interagire con il paziente, con i parenti e con i colleghi. Dovrà inoltre saper lavorare in gruppo con gli altri colleghi, rispettare le gerarchie e saper utilizzare macchinari e attrezzature, computer e dispositivi mobili

Requisiti Richiesti

Requisiti Formativo /professionali

Tipo di preparazione professionale:

- | | | |
|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | generica | <input type="checkbox"/> specializzata |
| <input checked="" type="checkbox"/> | scuola professionale/qualifica professionale: possesso laurea in fisioterapia | |

Esperienza nella mansione: Necessaria Gradita Irrilevante

Titolo di studio :

Necessario Gradito Irrilevante

Capacità/conoscenze richieste (es. Comunicative /relazionali, Tecnico professionali):
buone capacità comunicative e relazionali

Conoscenze informatiche: Necessarie Gradite Irrilevanti

Tipo programma:

livello: di base buono ottimo

Tipo programma:
livello: di base buono ottimo

Tipo programma:
livello: di base buono ottimo

Conoscenza lingue straniere: Necessarie Gradite Irrilevanti

Lingua:
 di base buono ottimo

Eventuale specifica scritto/parlato:

Lingua:

di base

buono

ottimo

Eventuale specifica scritto/parlato:

Altri Requisiti

Patente guida tipologia: _____ Necessaria Gradita Non necessaria

Patentini (specificare): _____ Necessaria Gradita Non necessaria

Previsto uso di mezzo: aziendale proprio

ALTRE LICENZE/ABILITAZIONI:

Tipologia rapporto di lavoro:

Tirocinio Legge 68/99 contratto di apprendistato tempo indeterminato

tempo determinato (> 6 mesi)

altro tipo di contratto _____

CCNL applicato SANITA' PRIVATA PERSONALE NON MEDICO SS ASSOCIATE AIOP/ARIS _____

Livello di inquadramento: D

Full time Part time (ore 20/ sett.) orizzontale o verticale

X Lavoro il sabato _____

Lavoro la domenica _____

Trasferte/missioni _____

Orario su 2 turni /specifica) _____

Orario su 3 turni /specifica) _____

PUBBLICAZIONE IDENTITA'/RAGIONE SOCIALE DEL RICHIEDENTE LA PRESELEZIONE

Il richiedente la preselezione domanda espressamente che la sua identità /ragione sociale sia resa pubblica nell'Avviso di Preselezione. Si No

(firmare in caso affermativo) _____ data 03 APR 2023

DATA PREFERIBILE DI PUBBLICAZIONE: PRIMA POSSIBILE

IN ALTERNATIVA INDICARE LA DATA DI APERTURA _____ E CHIUSURA _____ DELLA PUBBLICAZIONE

Data: 03 APR 2023

Timbro/Firma

AUXILIUM VITAE VOLTERRA S.p.A.

Amministratore Unico

Dr. Alfonso Stella

Ai sensi del D.L. 23/12/97 n.469 , che consente solo ai soggetti autorizzati l'attività di mediazione in materia di lavoro, il sottoscritto si impegna ad utilizzare i dati forniti esclusivamente per la copertura della figura professionale richiesta all'interno della propria Azienda.

Data: 03 APR 2023

Timbro/Firma

AUXILIUM VITAE VOLTERRA S.p.A.

Amministratore Unico

Dr. Alfonso Stella