

Montevarchi 14/11/2024

## SELEZIONE n. 1 TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA A TEMPO INDETERMINATO:

### ● AVVISO PROROGA TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA

Si comunica:

- Di prorogare il termine della presentazione della domanda per n. 1 TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA A T. INDETERMINATO al 14.12.2024.

Pertanto, la stessa dovrà pervenire entro e non oltre le ore 13.00 del 14.12.2024 secondo quanto previsto nel bando prot. 808-8 del 18/10/2024 allegato alla presente;

- Fermo il resto

Direttore del Personale  
Dr.ssa Beatrice Calabassi



**Avviso di selezione per n° 1 TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA a tempo indeterminato presso la CLINICA DI RIABILITAZIONE TOSCANA Spa**

**IL DIRETTORE GENERALE**

Rende noto che è indetta la selezione per l'individuazione di n° 1 Tecnico di Neurofisiopatologia a tempo indeterminato presso la CLINICA DI RIABILITAZIONE TOSCANA Spa.

**I requisiti generali e specifici per partecipare alla selezione sono i seguenti:**

- 1) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza in uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- 2) Idoneità psico-fisica all'impiego. Il relativo accertamento è effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio.
- 3) Godimento dei diritti civili e politici;
- 4) Non essere stato destituito, licenziato o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- 5) Assenza di condanne penali che, salvo riabilitazione, possono impedire l'instaurarsi e/o il mantenimento del rapporto di impiego;
- 6) Laurea Tecnico di Neurofisiopatologia o equipollente (Tecnico di Neurofisiopatologia, Tecnico Neurofisiopatologo, Tecnico di Fisiopatologia, Tecnico di Neurofisiologia Clinica);
- 7) iscrizione Ordine Professionale;
- 8) In relazione alla Legge n. 24 del 08/03/2017 essere in possesso "adeguata polizza di assicurazione per colpa grave". Il mancato possesso di tale polizza costituirà motivo di giusta causa per la risoluzione del rapporto di lavoro.

I requisiti generali e specifici devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Il mancato possesso di uno o più requisiti previsti dal presente avviso preclude la possibilità di partecipare alla selezione.

**Modalità e termini di presentazione della domanda**

Per essere ammessi a partecipare alla selezione i candidati dovranno far pervenire la domanda di ammissione, indirizzata al Direttore Generale CRT Spa, tassativamente **entro le ore 13.00 del 07/12/2024**.

**Il termine di presentazione è perentorio.**

**La domanda deve essere presentata esclusivamente attraverso la seguente modalità:**

**A) tramite invio telematico all'indirizzo [crtspa@legalmail.it](mailto:crtspa@legalmail.it)**

In fase di invio della comunicazione è necessario:

- indirizzare la comunicazione al Direttore Generale – Clinica di Riabilitazione Toscana Spa
- compilare il campo oggetto con la seguente dicitura: "Domanda selezione n. 1 Tecnico di Neurofisiopatologia a tempo indeterminato presso la Clinica di Riabilitazione Toscana Spa"
- inviare tutti i documenti in formato PDF

La comunicazione, contenente la domanda e la documentazione allegata (curriculum, fotocopia documento d'identità, documentazione relativa ai titoli), inviata con queste modalità verrà registrata all'interno del sistema di protocollo della Clinica. Fa fede la data di invio.

**Le domande inviate attraverso qualsiasi mezzo diverso dall'invio telematico saranno considerate non ricevibili.**



La domanda va redatta utilizzando lo schema allegato al presente avviso (allegato A) e va indirizzata al Direttore Generale della CLINICA DI RIABILITAZIONE TOSCANA Spa, Piazza del Volontariato, 1 c/o Ospedale S. Maria alla Gruccia – 52025 Montevarchi.

La domanda di partecipazione alla selezione deve essere sottoscritta in originale dal candidato, pena la nullità della stessa, ed alla stessa deve essere allegata la fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore.

L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure per la mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali.

Per ogni eventuale informazione in ordine alle modalità di presentazione della domanda è possibile rivolgersi, dal lunedì al venerdì (orario 9.00 – 13.00), al numero telefonico 055/9106206 oppure tramite mail : [ufficio.personale@crtspa.it](mailto:ufficio.personale@crtspa.it) .

#### **Dichiarazioni che devono essere contenute nella domanda**

Nella domanda, indirizzata alla CRT, redatta secondo lo schema allegato al presente avviso (allegato A) e debitamente firmata, il candidato, oltre al proprio **cognome e nome**, deve, la pena di esclusione dalla selezione, dichiarare sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell' art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

- a) la data e il luogo di nascita;
- b) la residenza;
- c) il codice fiscale;
- d) il possesso della cittadinanza italiana, o di Stato appartenente all'Unione Europea.
- e) il Comune d'iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle medesime;
- f) il godimento dei diritti politici e civili;
- g) di non essere stati destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- h) gli eventuali carichi pendenti (procedimenti penali in corso di istruzione o pendenti per il giudizio), ovvero di non avere carichi pendenti;
- i) il possesso dell'idoneità psico-fisica allo svolgimento delle mansioni proprie del posto da ricoprire;
- j) il possesso del titolo di Laurea Tecnico di Neurofisiopatologia o equipollente (Tecnico di Neurofisiopatologia, Tecnico Neurofisiopatologo, Tecnico di Fisiopatologia, Tecnico di Neurofisiologia Clinica);
- k) iscrizione Ordine Professionale;
- l) il preciso recapito presso il quale deve, ad ogni effetto, essere inviata qualsiasi comunicazione relativa alla selezione, nonché il recapito telefonico;
- m) di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni del presente avviso di selezione;
- n) il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679).
- o) la presa d'atto che il mantenimento dell'iscrizione all'Ordine Professionale e/o l'ottenimento dei crediti ECM a tale fine, sono requisiti essenziali per il mantenimento del rapporto di lavoro e che la loro mancanza costituisce grave inadempimento contrattuale.



p) In relazione alla Legge n. 24 del 08/03/2017 essere in possesso “adeguata polizza di assicurazione per colpa grave”. La mancata sottoscrizione di tale polizza costituirà motivo di giusta causa per la risoluzione del rapporto di lavoro;

q) il possesso eventuale di requisiti (Esempio: Iscrizione Cat. Protette, Over 50 disoccupati ed iscritti al CTI da almeno 12 mesi) che danno diritto ad attribuzione di punteggio di preferenza nella graduatoria finale.

**Alla domanda di partecipazione alla selezione devono essere allegati:**

**1. Curriculum vitae e professionale, datato e firmato in originale**, in lingua italiana, completo di tutte le informazioni utili ai fini della valutazione ed evidenziando il recapito da utilizzare per eventuali comunicazioni. Curriculum vitae indicante le attività professionali svolte dal candidato con particolare riferimento al possesso dei requisiti specifici richiesti e ad ogni altro titolo ed esperienza utili ai fini della selezione oppure fornire documentazione specifica o autocertificazione comprovante quanto sopra. In particolare, devono essere indicati i datori di lavoro precedenti, l'inquadramento contrattuale, il periodo di lavoro e le mansioni svolte;

**2. Fotocopia carta d'identità in corso di validità;**

#### **Prove selettive**

Le prove selettive consisteranno in:

- a) Analisi dei curriculum vitae e dei titoli posseduti dai candidati;
- b) Prova scritta tecnico-pratica;
- c) Prova colloquio.

La mancata presenza per le prove selettive nel giorno e nell'ora indicati verrà considerato come rinuncia a partecipare alla selezione.

**I candidati sono tenuti ad informarsi, attraverso il sito aziendale - [www.crtspa.it](http://www.crtspa.it) - di eventuali comunicazioni riguardanti il bando.**

**Si considereranno utilmente notificate tutte le comunicazioni date attraverso il suddetto strumento.**

I candidati dovranno presentarsi alle prove muniti di valido documento di riconoscimento.

#### **Assunzione**

L'assunzione sarà comunicata all'interessato mediante e-mail o PEC con l'indicazione del giorno in cui dovrà assumere servizio.

In caso il candidato assunto non prenda effettivamente servizio alla data comunicata s'intende che lo stesso abbia rinunciato al rapporto di lavoro.

Il candidato selezionato dovrà presentare, entro il perentorio termine che verrà fissato dall'Amministrazione, la documentazione riguardante il possesso dei requisiti previsti dal presente avviso.

L'assunzione acquisterà carattere di stabilità al termine del periodo di prova di effettivo servizio con esito positivo, della durata prevista dal vigente C.C.N.L. AIOP per il personale dipendente delle strutture sanitarie.

L'azienda sottoporrà a visita medica il candidato selezionato da parte del medico competente ai sensi del D.Lgs. 81/2008, al fine di accertare l'idoneità all'impiego nella mansione.

#### **Trattamento economico:**

Il trattamento economico è quello stabilito dal vigente CCNL AIOP PER IL PERSONALE DIPENDENTE DELLE STRUTTURE SANITARIE **categoria D.**





Clinica di  
Riabilitazione  
Toscana spa

### **Trattamento dati personali**

Tutti i dati personali trasmessi dai candidati con la domanda di partecipazione alla selezione, ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679), saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti d'assunzione.

Montevarchi, 18/10/2024

~~CLINICA DI RIABILITAZIONE  
TOSCANA SPA  
Direttore Generale  
Ing. Antonio Boncompagni  
Direttore Generale  
Ing. Antonio Boncompagni~~

**Allegati:**

**A) Schema di domanda**

AI DIRETTORE GENERALE  
Clinica di Riabilitazione Toscana S.p.a.  
Piazza del Volontariato, 2  
c/o Ospedale S. Maria alla Gruccia  
52025 Montevarchi (AR)

"Avviso selezione n. 1 TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA a t. indeterminato presso la Clinica di Riabilitazione Toscana Spa"

I sottoscritt \_\_\_\_\_

fa domanda di poter essere ammess\_\_ alla Selezione "Avviso selezione n. 1 TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA a t. indeterminato presso la Clinica di Riabilitazione Toscana Spa"

All'uopo dichiara, sotto la propria responsabilità:

1. di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

2. di essere residente a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) - CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_;

3. Codice Fiscale: \_\_\_\_\_;

4. di essere:

celibe

nubile

coniugat\_\_

separat\_\_

liber\_\_

vedov\_\_

5. di avere numero \_\_\_\_\_ di figli di cui numero \_\_\_\_\_ a carico

(la dichiarazione va fatta anche in caso negativo);

6. di essere in possesso della:

cittadinanza italiana;

cittadinanza di uno Stato dell'Unione Europea \_\_\_\_\_

ed in quanto tale di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

7. di:

essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;

non essere iscritt\_\_ o di essere stat\_\_ cancellat\_\_ dalle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_;

8. di avere il godimento dei diritti civili e politici;

9. di essere fisicamente idoneo alle mansioni richieste;

10. di:

non avere subito condanne penali e che non vi sono a proprio carico procedimenti penali in corso;

avere subito le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_;

avere in corso i seguenti provvedimenti: \_\_\_\_\_;



11. di non essere stato destituito o dispensato ovvero dichiarato decaduto dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;

12. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_;  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

votazione riportata \_\_\_\_\_;

13. di avere conoscenza della lingua straniera \_\_\_\_\_;

14. possesso dei seguenti requisiti di esperienza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

15. Di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nell'Avviso di Selezione;

16. Che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;

17. Di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;

18. Di autorizzare, ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679), ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente domanda esclusivamente ai fini della procedura e in caso di assunzione ai fini della costituzione del rapporto di lavoro;

19. Di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet della **CLINICA DI RIABILITAZIONE TOSCANA Spa** per comunicazioni inerenti la presente selezione;

20. I candidati disabili devono specificare di quale ausilio necessitano per l'espletamento delle prove di selezione nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove stesse;

21. Di essere iscritto con il n. \_\_\_\_\_ all'Ordine Professionale di \_\_\_\_\_;

22. Di prendere atto che il mantenimento dell'assicurazione per "colpa grave", l'iscrizione all'Ordine e l'ottenimento dei crediti ECM per l'esercizio della professione sono requisiti essenziali per il mantenimento del rapporto di lavoro e la loro mancanza e/o decadenza costituisce grave inadempimento contrattuale.

**Chiede che le comunicazioni relative alla Selezione le/gli vengano dirette al seguente indirizzo:**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ - comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Telefono o Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Data e luogo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma in originale)

