



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ
ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ &
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ ΣΥΚΕΩΝ**

**Συκίες 1/9/2022
Αριθ. Πρωτ.: 4278**

Ταχ. Δ/ση : Μεσολογγίου 54 με Περγάμου 2
Ταχ. Κώδικας : 566 26
Πληρ. : Αλεξίου Σοφία
Τηλέφωνο : 2310-639355
Fax : 2310-672232

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΎ
ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΟΥ
ΣΜΕ 4/2022**

**Ο Πρόεδρος του Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης Συκεών
έχοντας υπόψη:**

1. Την παρ.8 του άρθρου 6 Ν. 2527/97 όπως αναριθμήθηκε με την παρ.3 του άρθρου 10 του Ν. 3812/2009 και συμπληρώθηκε με την παρ.3 του άρθρου 30 του Ν.4314/14.
2. Την αριθ. 183/2021 απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου,
3. Την υπ' αριθ. 101/2022 απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου.
4. Το αριθ. πρωτ. 95989/26-12-2021 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών με θέμα τον προγραμματισμό προσλήψεων έτους 2022.
5. Τις ανάγκες σε προσωπικό που προέκυψαν για την υλοποίηση του προγράμματος "Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής"

Ανακοινώνει

Την πρόθεση του ΝΠΔΔ "Δημοτικό Κέντρο Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης Συκεών" να συνάψει σύμβαση μίσθωσης έργου για την κάλυψη αναγκών του ΝΠΔΔ, με αντικείμενο τις απαραίτητες ενέργειες για την υλοποίηση του έργου «Πρώιμη και υποστήριξη παιδιών για την ένταξη τους στην προσχολική εκπαίδευση καθώς και για την πρόσβαση παιδικών σχολική ηλικίας, εφήβων και ατόμων με αναπηρία, σε υπηρεσίες δημιουργικής απασχόλησης» πρώην πρόγραμμα « Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής» για την παροχή ιατρικής περίθαλψης και παρακολούθησης, την Ιατρική υποστήριξη, την παροχή ιατρικών οδηγιών, την εξέταση, την χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής και συνταγογράφησης, την παραπομπή για παρακλινικές εξετάσεις. Στο πλαίσιο του έργου αυτού θα απασχοληθεί ένας (1) παιδίατρος ως εξής:

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ανά κωδικό απασχόλησης)			
Κωδικός απασχόλησης	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	Π.Ε. Παιδίατρο	Από την υπογραφή της Σύμβασης έως 31/7/2023	1

Το χρονικό διάστημα που θα παρέχεται το έργο, οι δομές, οι ώρες καθώς και το ποσό της σύμβασης θα προκύψουν μετά τη διαμόρφωση του εβδομαδιαίου προγράμματος του Ιατρού.

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- 1- Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι ηλικίας άνω των 30 ετών και έως 60 ετών.

- 2- Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
- 3- Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του υπαλληλικού κώδικα (καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση).
- 4- Να έχουν δυνατότητα έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

1. Πτυχίο Πανεπιστημίου του εσωτερικού ή ισότιμο του εξωτερικού αναγνωρισμένο.
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος.
3. Τίτλος ειδικότητας.
4. Βεβαίωση από τον Ιατρικό σύλλογο όπου θα φαίνεται ότι είναι εγγεγραμμένοι.
5. Επίσης κατά τον χρόνο της σύναψης της σύμβασης οφείλει να προσκομίσει:
 - α) είτε Ψηφιακό Πιστοποιητικό COVID-19 της Ε.Ε. (EU Digital COVID Certificate - EUDCC) του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/953 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 14ης Ιουνίου 2021 και του άρθρου πρώτου της από 30.5.2021 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 87), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4806/2021 (Α' 95) με πληροφορίες σχετικά με την κατάσταση του φυσικού προσώπου-κατόχου του όσον αφορά στον εμβολιασμό κατά του κορωνοϊού COVID-19 ή βεβαίωση εμβολιασμού της παρ. 5 του άρθρου 55 του ν. 4764/2020 (Α' 256), ή ισοδύναμο πιστοποιητικό ή βεβαίωση τρίτης χώρας, από όπου προκύπτει η συμπλήρωση δεκατεσσάρων ημερών από την ολοκλήρωση του εμβολιασμού,
 - β) είτε Ψηφιακό Πιστοποιητικό COVID-19 της Ε.Ε. (EU Digital COVID Certificate - EUDCC) του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/953 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 14ης Ιουνίου 2021 και του άρθρου πρώτου της από 30.5.2021 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4806/2021 με πληροφορίες σχετικά με την κατάσταση του φυσικού προσώπου-κατόχου του όσον αφορά στη νόσηση από τον κορωνοϊό COVID-19 ή βεβαίωση θετικού διαγνωστικού ελέγχου της παρ. 1 του άρθρου 5 της υπ' αρ. 2650/10.4.2020 (Β' 1298) κοινής απόφασης των Υπουργών Υγείας και Επικρατείας ή ισοδύναμο πιστοποιητικό ή βεβαίωση τρίτης χώρας, από όπου προκύπτει η παρέλευση τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία της θετικής διάγνωσης. Στην περίπτωση αυτή η λήξη της σύμβασης ορισμένου χρόνου δεν μπορεί να είναι μεταγενέστερη των έξι (6) μηνών από την ημερομηνία της θετικής διάγνωσης.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- 1- Αντίγραφο Πτυχίου Πανεπιστημίου του εσωτερικού ή ισότιμο του εξωτερικού αναγνωρισμένο.
- 2- Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος .
- 3- Αντίγραφο τίτλου ειδικότητας.
- 4- Βιογραφικό Σημείωμα.
- 5- Αντίγραφο βεβαίωσης από τον Ιατρικό σύλλογο όπου θα φαίνεται ότι είναι εγγεγραμμένοι.
- 6- Αντίγραφο της Αστυνομική Ταυτότητας.
- 7- Αποδεικτικά παροχής υπηρεσιών ή συνεργασίας με ΟΤΑ (αντίγραφο σύμβαση ή αντίγραφα τιμολογίων παροχής υπηρεσιών που να καλύπτουν το αναφερόμενο διάστημα).
- 8- Αντίγραφα των παρακάτω δικαιολογητικών που αφορούν στην κατάταξη των υποψηφίων.

Κατάταξη υποψηφίων

Αφού η υπηρεσία μας επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων, τους κατατάσσει βάση:

A) 30% Προϋπηρεσία ΟΤΑ.

B) 70% Επιστημονικό έργο ως εξής:

- 1- 10% Βαθμός πτυχίου,
- 2- 20% Μεταπτυχιακό δίπλωμα,
- 3- 40% Διδακτορικό δίπλωμα,

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή στο Γ΄ ΚΑΠΗ Συκεών, στον 2^ο όροφο, Μεσολογγίου με Περγάμου γωνία, ΤΚ 56626, Συκιές, υπόψη κας Αλεξίου Σοφίας, τηλέφωνο επικοινωνίας 2310-639355.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι από 3/9/2022 έως και 12/9/2022.

Ο Πρόεδρος

Γαλανός Αριστείδης