



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΧΑΛΚΙΔΕΩΝ

Χαλκίδα 10/11/2023
Αρ.Πρωτ.46789

Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
Τμήμα Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού

Δ/νση:Ληλαντίων & Μεγασθένους
Τ.Κ : 34100
Πληροφορ:Κληματσάκη Αλεξάνδρα
Τηλέφωνο: 2221355129
Fax: 22210 77610
Email: alexandra.klimatsaki@dchalkideon.gr

Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η

Για την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου
δύμηνης (2) διάρκειας

Ο Δήμος Χαλκιδέων :

α)με τις διατάξεις του άρθρου 206 του Ν. 3584/2007 σύμφωνα με το οποίο "Ειδικά επιτρέπεται η πρόσληψη προσωπικού οποιασδήποτε ειδικότητας με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου από τους Ο.Τ.Α. για την αντιμετώπιση κατεπειγουσών εποχικών ή πρόσκαιρων αναγκών, με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου της οποίας η διάρκεια δεν υπερβαίνει τους δύο (2) μήνες μέσα σε συνολικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών... Ο υπολογισμός του δωδεκάμηνου γίνεται σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 21 του Ν.2738/1999 (Α' 180). Παράταση ή σύναψη νέας σύμβασης μέσα στο ανωτέρω δωδεκάμηνο διάστημα ή μετατροπή της σύμβασης σε αορίστου χρόνου είναι αυτοδικαίως άκυρες"

β)με τις διατάξεις της παρ.2 του άρθρου 2 του Ν. 4765/2021 σύμφωνα με το οποίο "Το προσωπικό που προσλαμβάνεται για αντιμετώπιση κατεπειγουσών ή εποχικών ή πρόσκαιρων αναγκών, με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου της οποίας η διάρκεια δεν υπερβαίνει τους δύο (2) μήνες μέσα σε συνολικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών. Ο υπολογισμός του δωδεκαμήνου γίνεται σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 38. Παράταση ή σύναψη νέας σύμβασης μέσα στο ανωτέρω δωδεκάμηνο διάστημα ή μετατροπή της σύμβασης σε αορίστου χρόνου είναι αυτοδικαίως άκυρες. Ο φορέας που διενεργεί την πρόσληψη αποστέλλει τον πίνακα των προσληπτέων στο Α.Σ.Ε.Π., καθώς και όλους τους πίνακες προσληπτέων κάθε έτους, το αργότερο μέχρι την 31η Ιανουαρίου του επόμενου έτους. Το Α.Σ.Ε.Π. διενεργεί έλεγχο για τη συνδρομή των όρων πρόσληψης της παρούσας περίπτωσης. Εάν κατά τον έλεγχο διαπιστωθεί ότι απασχολείται ή απασχολήθηκε προσωπικό κατά παράβαση των πιο πάνω διατάξεων, εφαρμόζεται η παρ. 8 του άρθρου 51 και

γ)Την με αριθμ. **301/2023** απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Χαλκιδέων περί έγκρισης πρόσληψης προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου **δύμηνης (2) διάρκειας**, συνολικού αριθμού **ογδόντα (80)** ατόμων κατηγορίας ΔΕ κλάδου/ειδικότητας Οδηγών και Χειριστών Μηχανημάτων Έργου και ΥΕ κλάδου προσωπικού καθαριότητας εξωτερικών χώρων ειδικότητας συνοδών απορριμματοφόρων ως κάτωθι:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ	ΕΙΔΙΚΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	ΧΡ.ΔΙΑΡΚΕΙΑ
ΔΕ Οδηγών	6	1.Απολυτήριος τίτλος Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης 2.Άδεια οδήγησης Γ΄ κατηγορίας 3.Πιστοποιητικό επαγγελματικής κατάρτισης (Π.Ε.Ι)	2 μήνες
ΔΕ Χειριστών Μηχανημάτων Έργου	3	1.Απολυτήριος τίτλος Εκπαίδευσης 2.Άδεια Χειριστή Μηχανημάτων Έργου Β΄ Ομάδας	2 μήνες
ΥΕ κλάδου προσωπικού καθαριότητας εξωτερικών χώρων με ειδικότητα Συνοδοί απορριμματοφόρου	71	Δεν απαιτούνται τυπικά προσόντα	2 μήνες

Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία από 18 έως 67 ετών

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΟΦΟΡΟΥ

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλουν υποχρεωτικώς τα εξής δικαιολογητικά :

- 1.Αίτηση
- 2.Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.
- 3.Απολυτήριος τίτλος δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης
- 4.Άδεια οδήγησης Γ΄ κατηγορίας
- 5.Πιστοποιητικό επαγγελματικής κατάρτισης (Π.Ε.Ι)
- 6.Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- 7.Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 στην οποία να δηλώνουν ότι πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού καθώς και την φυσική υγεία και καταλληλότητα για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΕΡΓΟΥ

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλουν υποχρεωτικώς τα εξής δικαιολογητικά :

- 1.Αίτηση
- 2.Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.
- 3.Απολυτήριος τίτλος δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης
- 4.Άδεια χειριστή μηχανημάτων έργου Β΄ Ομάδας
- 5.Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- 6.Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 στην οποία να δηλώνουν ότι πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού καθώς και την φυσική υγεία και καταλληλότητα για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ ΜΕ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΣΥΝΟΔΟΙ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΟΦΟΡΟΥ

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλουν υποχρεωτικώς τα εξής δικαιολογητικά :

- 1.Αίτηση
- 2.Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.
- 3.Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- 4.Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 στην οποία να δηλώνουν ότι πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού καθώς και την φυσική υγεία και καταλληλότητα για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση και να την υποβάλουν:

1.ηλεκτρονικά στην ακόλουθη διεύθυνση: proslipsis@dchalkideon.gr

Η αίτηση συμμετοχής, που θα υποβληθεί ηλεκτρονικά, πρέπει απαραίτητως να εμφανίζεται υπογεγραμμένη, με φυσική υπογραφή. Ανυπόγραφες αιτήσεις δεν θα γίνονται δεκτές

ή

2.με φυσική παρουσία στο Δημοτικό Κατάστημα Ληλαντίων και Μεγασθένους 2^{ος} όροφος, στο τμήμα Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Οι υποψήφιοι θα υποβάλλουν την αίτησή τους σε διάστημα επτά (7) ημερών από την ανάρτηση της ανακοίνωσης, στο χώρο ανακοινώσεων του Δήμου και στην ιστοσελίδα του (www.dimoschalkideon.gr), δηλαδή από **Σάββατο 11.11.2023 έως και την Παρασκευή 17.11.2023.**

Αρμόδια υπάλληλος Κληματσάκη Αλεξάνδρα , τηλ.2221355129.

Η ΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΕΛΕΝΗ ΒΑΚΑ