



ΔΗΜΟΣ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ

MUNICIPALITY OF LARISSA

Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ταχ. Δ/ση: Ίωνος Δραγούμη 1

Τ.Κ.: 41222 ΛΑΡΙΣΑ

Τηλ.: 2413500341

fax :2410 -250372

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ υπ' αριθ. ΣΟΧ 3Α/2018**

**για την πρόσληψη προσωπικού με σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  
ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ  
για την υλοποίηση της Δράσης  
«ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΖΩΗΣ»  
«Περίοδος 2018-2019»  
ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΑΠΟ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ**

**Ο ΔΗΜΟΣ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ**

**Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν. 2190/1994 «Σύσταση ανεξάρτητης αρχής για την επιλογή προσωπικού και ρύθμιση θεμάτων διοίκησης» (ΦΕΚ 28/τ. Α'3-3-1994), όπως ισχύει, σε συνδυασμό με τις διατάξεις της παρ. 9 του άρθρου 25 του Ν. 4440/2016 (ΦΕΚ 224/τ.Α'2-12-2016).
2. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87/τ.Α'7-6-2010), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις του άρθρου ένατου του Ν. 4057/2012 «Πειθαρχικό Δίκαιο Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου» (ΦΕΚ 54/τ. Α'14-3-2012).
4. Τις διατάξεις του Ν. 4314/2014 «α) Για τη διαχείριση, τον έλεγχο και την εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την προγραμματική περίοδο 2014-2020, β) Ενσωμάτωση της Οδηγίας 2012/17 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 13<sup>ης</sup> Ιουνίου 2012 (ΕΕ L 156/16.6.2012) στο Ελληνικό δίκαιο, τροποποίηση του Ν. 3419/2005 (Α 297) και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 265/τ. Α'23-12-2014).
5. Τις διατάξεις της παρ.5 του άρθρου 14 του Ν. 4403/2016 (ΦΕΚ 125/τ. Α'7-7-2016).
6. Την υπ' αριθμ. 758/15-11-2017 (ΑΔΑ:7Ξ8ΣΩΛΞ-Ξ90) απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Λαρισαίων, με θέμα: «Πρόσληψη προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για την υλοποίηση Ευρωπαϊκού Προγράμματος για τη δράση "Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής"».
7. Την υπ' αριθμ. πρωτ. 16876/212817/20-12-2017 (ΑΔΑ:6ΣΩΚΟΡ10-ΚΣ2) απόφαση του Συντονιστή της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Θεσσαλίας-Στερεάς Ελλάδας με θέμα: «Έλεγχος νομιμότητας της αριθμ. 758/2017 απόφασης του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Λαρισαίων».

8. Την υπ' αριθμ. **222/22-03-2018** (ΑΔΑ:ΩΔ2ΜΩΛΞ-Δ64) απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Λαρισαίων, με θέμα: «Τροποποίηση της υπ' αρ. 758/2017 απόφασης Δ.Σ με θέμα "Πρόσληψη προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για την υλοποίηση Ευρωπαϊκού Προγράμματος για τη δράση Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής" ως προς τον αριθμό και τις ειδικότητες των απαιτούμενων θέσεων».
9. Την υπ' αριθμ. πρωτ. **4923/46568/12-04-2018** (ΑΔΑ:Ω83ΜΟΡ10-ΕΩ1) απόφαση του Συντονιστή της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Θεσσαλίας-Στερεάς Ελλάδας με θέμα: «Έλεγχος νομιμότητας της αριθμ. 222/2018 απόφασης του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Λαρισαίων με θέμα: «Τροποποίηση της υπ' αριθ. 758/2017 απόφασης Δ.Σ με θέμα "Πρόσληψη προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για την υλοποίηση Ευρωπαϊκού Προγράμματος για τη δράση Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής" ως προς τον αριθμό και τις ειδικότητες των απαιτούμενων θέσεων».
10. Την Κ.Υ.Α. υπ' αριθμ. **61054/07-06-2018** «Σύστημα Διαχείρισης, Αξιολόγησης, Παρακολούθησης και Ελέγχου - Διαδικασία Εφαρμογής της Δράσης "Εναρμόνιση οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής" έτους 2018-2019, συγχρηματοδοτούμενης από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο στο πλαίσιο του Εταιρικού Συμφώνου για το Πλαίσιο Ανάπτυξης (ΕΣΠΑ) για την Προγραμματική Περίοδο 2014-2020» (ΦΕΚ 2128/τ.Β'/08-06-2018).
11. Την Ανακοίνωση – Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος της Ελληνικής Εταιρείας Τοπικής Ανάπτυξης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Ε.Τ.Α.Α.) Α.Ε. προς τους φορείς/δομές, για την κατάρτιση ενδεικτικού και μη εξαντλητικού καταλόγου Φορέων/Δομών στο πλαίσιο της Δράσης «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής» έτους 2018-2019.
12. Τον Ενδεικτικό και μη εξαντλητικό κατάλογο Φορέων ανά Δήμο, που εκδήλωσαν την πρόθεσή τους να συμμετέχουν στο πλαίσιο της δράσης «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής» Έτους 2018-2019, κατόπιν της από 25-05-2018 Ανακοίνωσης– Πρόσκλησης της Ελληνικής Εταιρείας Τοπικής Ανάπτυξης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Ε.Τ.Α.Α.), για το Δήμο Δομής: Δήμος Λαρισαίων, Φορέας: Δήμος Λαρισαίων, Νομός: Λαρίσης, Περιφέρεια: Θεσσαλίας.
13. Την υπ' αριθ. πρωτ. **5180/14-06-2018** Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της Ελληνικής Εταιρείας Τοπικής Ανάπτυξης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Ε.Τ.Α.Α.) Α.Ε., για την υλοποίηση πράξεων στο πλαίσιο της Δράσης «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής» Έτους 2018-2019, προς τους Ωφελούμενους της εν λόγω Δράσης όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
14. Την υπ' αρ. πρωτ. **4011/17-07-2018** απόφαση (ΑΔΑ:ΩΧΠΕ465ΧΙ8-ΠΘΜ) του Ειδικού Γραμματέα Διαχείρισης Τομεακών Ε.Π. του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου με θέμα: «Ένταξη της Πράξης «ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΖΩΗΣ ΕΤΟΥΣ 2018 – 2019» με κωδικό ΟΠΣ 5030832 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση».
15. Την υπ' αριθμ. πρωτ. **2085/26-07-2018** απόφαση (ΑΔΑ:Ψ6ΩΜ7ΛΡ-1ΧΝ) του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας με θέμα: «Ένταξη της Πράξης "ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΖΩΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2018-2019 (ΑΜΕΑ)" με κωδικό ΟΠΣ 5031342 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Περιφερειακό επιχειρησιακό πρόγραμμα Θεσσαλίας 2014-2020».
16. Την υπ' αριθμ. πρωτ. **2087/26-07-2018** απόφαση (ΑΔΑ:6Μ7Ο7ΛΡ-ΘΣΕ) του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας με θέμα: «Ένταξη της Πράξης "ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΖΩΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2018-2019" με κωδικό ΟΠΣ 5031341 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Περιφερειακό επιχειρησιακό πρόγραμμα Θεσσαλίας 2014-2020».
17. Τον οριστικό πίνακα ωφελουμένων (κατά αύξουσα σειρά κωδικού) ανά δήμο αιτούσας, κατόπιν της υπ' αριθ. 5180/14-6-2018 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της Ελληνικής Εταιρείας Τοπικής Ανάπτυξης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Ε.Τ.Α.Α.) Α.Ε., προς τους Ωφελούμενους, για την υλοποίηση πράξεων στο πλαίσιο της Δράσης «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής» περιόδου 2018-2019, για το Δήμο Λαρισαίων.
18. Την υπ' αριθμ. **27952/14-08-2018** (ορθή επανάληψη) βεβαίωση της Διεύθυνσης Παιδικών Σταθμών και Εκπαιδευτικών Δράσεων του Δήμου Λαρισαίων περί παροχής διευκρινήσεων για τη διαμόρφωση των προσόντων της παρούσας ανακοίνωσης.
19. Την υπ' αριθ. πρωτ. **28658/23-08-2018** βεβαίωση της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Δήμου Λαρισαίων περί ύπαρξης πιστώσεων για την κάλυψη της δαπάνης μισθοδοσίας του υπό πρόσληψη προσωπικού της παρούσας ανακοίνωσης.

20. Την υπ' αριθμ. **620/28-08-2018** (ΑΔΑ:6Σ5ΥΩΛΞ-ΑΓΡ) απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Λαρισαίων, με θέμα: «Τροποποίηση της υπ αρ. 758/2017 απόφασης Δ.Σ. με θέμα "Πρόσληψη προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για την υλοποίηση Ευρωπαϊκού προγράμματος για τη δράση "Εναρμόνιση Οικογενειακής Ζωής" ως προς τη χρονική διάρκεια"».
21. Το υπ' αριθμ. πρωτ. **14842/142804/09-10-2018** έγγραφο της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Θεσσαλίας-Στερεάς με θέμα: «Έλεγχος νομιμότητας της αριθμ. 620/2018 απόφασης του Δημοτικού Συμβουλίου σας».
22. Το από **23-10-2018** με αριθμ. πρωτ. **11424/2018//1/2018** έγγραφο του Α.Σ.Ε.Π. με το οποίο εγκρίθηκε η ΣΟΧ3/2018 με αριθμ. πρωτ. 14953/20-04-2018 ανακοίνωση του Δήμου Λαρισαίων.
23. Το υπ' αριθμ. πρωτ. **39374/09-11-2018** έγγραφο του Δήμου Λαρισαίων περί έγκρισης νέου σχέδιο ανακοίνωσης υπ' αριθμ. ΣΟΧ3Α/2018, προκειμένου να συμπεριληφθεί στην παρούσα ανακοίνωση για την ειδικότητα του οδηγού και το προσόν της Ειδικής άδειας οδήγησης Επιβατηγού Δημόσιας Χρήσεως Αυτοκινήτου (άδεια ΤΑΧΙ).
24. Τα από **2-11-2018** και **12-11-2018** μηνύματα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του Δήμου Λαρισαίων περί παροχής διευκρινιστικών στοιχείων για την διαμόρφωση των τυπικών προσόντων της παρούσας ανακοίνωσης.
25. Τον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας Δήμου Λαρισαίων ( ΦΕΚ/1928/τ.Β' /30-05-2018) .

### Ανακοινώνει

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικά δύο (2) ατόμων για την υλοποίηση της δράσης «ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΖΩΗΣ» Περίοδος 2018-2019, στο Δήμο Λαρισαίων, που εδρεύει στη Λάρισα και συγκεκριμένα του εξής, ανά υπηρεσία, έδρα, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης, αριθμού ατόμων (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

**ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	<b>ΔΗΜΟΣ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ</b>  (Για τη στελέχωση των ενταγμένων στη Δράση των δομών των Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών)	<b>Λάρισα (Ν. Λάρισας)</b>	<b>** ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ</b>	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως <b>31-08-2019</b> , με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του προγράμματος.	<b>1</b>
102	<b>ΔΗΜΟΣ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ</b>  (Για τη στελέχωση των ενταγμένων στη Δράση των δομών των Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών)	<b>Λάρισα (Ν. Λάρισας)</b>	<b>** ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ Β κατηγορίας και Γ' ή (C) κατηγορίας (χωρίς κάρτα ψηφιακού ταχογράφου) και Δ' ή (D) κατηγορίας (με κάρτα ψηφιακού ταχογράφου) και Ειδική Άδεια οδήγησης Ε.Δ.Χ. Αυτοκινήτου</b>	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως <b>31-08-2019</b> , με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του προγράμματος.	<b>1</b>

**\*ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Η έναρξη ή συνέχιση της σύμβασης συναρτάται με την προϋπόθεση ότι ο φορέας/δομή θα παρέχει υπηρεσίες σε κατόχους «Αξία τοποθέτησης» (voucher), σύμφωνα με τους εν γένει κανόνες του θεσμικού πλαισίου που τον/την διέπει, για την υλοποίηση της

δράσης «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής για το Σχολικό Έτος 2018-2019».

**\*\*Ο/Η επιλεγείς/είσα οφείλει να προσκομίσει κατά την πρόσληψη στον Φορέα πιστοποιητικό υγείας σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Υ1α/Γ.Π.οικ76785 (ΦΕΚ 3758/τ.Β'25-10-2017) Υπουργική Απόφαση.**

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
101	<p><b>α) Πτυχίο ή δίπλωμα</b> τμήματος Νοσηλευτικής ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.</p> <p><b>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος</b> Νοσηλευτού- Νοσηλεύτριας ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Νοσηλευτού-Νοσηλεύτριας.</p> <p><b>γ) Ταυτότητα μέλους</b> της Ένωσης Νοσηλευτών/τριών Ελλάδος (ΕΝΕ), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση Ανανέωσης Εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΝΕ) του τρέχοντος έτους ή Βεβαίωση εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας (ΕΝΕ), για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4, παρ.5 του ν.3252/2004.</p>
102	<p><b><u>ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</u></b></p> <p><b>1) Δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης</b> ΙΕΚ ειδικοτήτων Τεχνικού Αυτοκινήτων Οχημάτων ή Εκπαιδευτή Υποψηφίων Οδηγών Αυτοκινήτων ή Εκπαιδευτή Υποψηφίων Οδηγών Αυτοκινήτων και Μοτοσικλετών ή πτυχίο Α' ή Β' κύκλου σπουδών ΤΕΕ ειδικότητας Μηχανών και Συστημάτων Αυτοκινήτου ή απολυτήριος τίτλος Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου τμήματος Μηχανικών Αυτοκινήτων ή απολυτήριος τίτλος Επαγγελματικού Λυκείου ειδικότητας Τεχνικού Οχημάτων ή ειδικότητας Μηχανικής Αυτοκινήτων του Τομέα Μηχανολογίας ή ειδικότητας Μηχανικών και Ηλεκτρολογικών Συστημάτων Αυτοκινήτου του Τομέα Οχημάτων ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ειδικότητας Μηχανών Αυτοκινήτου ή Σχολής Μαθητείας του ΟΑΕΔ του ν. 1346/1983 ειδικότητας Μηχανοτεχνίτη Αυτοκινήτου ή συναφούς ειδικότητας, δηλαδή: Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος Ηλεκτρολογικών Συστημάτων Αυτοκινήτου ή Ηλεκτρομηχανικών Συστημάτων και Αυτοματισμού Αυτοκινήτου ή Τεχνίτης Ηλεκτρολόγος Αυτοκινήτων Οχημάτων ή Ηλεκτρικού Συστήματος Αυτοκινήτου ή Ηλεκτροτεχνίτη Αυτοκινήτου ή Τεχνιτών Ηλεκτρολογικών Συστημάτων Αυτοκινήτων ή Τεχνιτών Μηχανών και Συστημάτων Αυτοκινήτου ή Ηλεκτρολόγου Αυτοκινήτων Οχημάτων ή Τεχνικού Μηχανοτρονικής ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος ΙΕΚ ή Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Α' ή Β' κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης ή Επαγγελματικής Σχολής ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή Σχολής Μαθητείας του ΟΑΕΔ του ν. 1346/1983 ή ν. 3475/2006 ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.</p> <p><b>2) Ισχύουσα άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Β' κατηγορίας.</b></p> <p><b>3) Ισχύουσα Ειδική άδεια οδήγησης Επιβατηγού Δημόσιας Χρήσης Αυτοκινήτου (άδεια TAXI).</b></p> <p><b>4) Ισχύουσα επαγγελματική άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Γ' ή (C) κατηγορίας (Π.Δ. 51/2012 όπως ισχύει).</b></p> <p><b>5) α) Ισχύουσα επαγγελματική άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Δ' ή (D) κατηγορίας (Π.Δ. 51/2012 όπως ισχύει) και β) Κάρτα ψηφιακού ταχογράφου.</b></p> <p><b>6) Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ).</b></p>

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
	<p><b><u>ΠΡΟΣΟΝΤΑ Α΄ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ:</u></b> (Εφόσον η θέση δεν καλυφθεί από υποψηφίους με τα ανωτέρω προσόντα) 1) Οποιοσδήποτε απολυτήριος τίτλος σχολικής μονάδας <b>Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης</b> της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής. 2) <b>Ισχύουσα άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Β΄ κατηγορίας.</b> 3) <b>Ισχύουσα Ειδική άδεια οδήγησης Επιβατηγού Δημόσιας Χρήσης Αυτοκινήτου (άδεια TAXI).</b> 4) <b>Ισχύουσα επαγγελματική άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Γ΄ ή (C) κατηγορίας (Π.Δ. 51/2012 όπως ισχύει).</b> 5) α) <b>Ισχύουσα επαγγελματική άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Δ΄ ή (D) κατηγορίας (Π.Δ. 51/2012 όπως ισχύει) και β) Κάρτα ψηφιακού ταχογράφου.</b> 6) <b>Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ).</b></p> <p><b><u>ΠΡΟΣΟΝΤΑ Β΄ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ:</u></b> (Εφόσον η θέση δεν καλυφθεί από υποψηφίους με τα ανωτέρω προσόντα) 1) Απολυτήριος τίτλος <b>υποχρεωτικής εκπαίδευσης</b> (απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψηφίους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου) ή ισοδύναμος απολυτήριος τίτλος κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ. 580/1970 ή απολυτήριος τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του Ν. 2817/2000 της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής <b>και αντίστοιχη εμπειρία τουλάχιστον τριών (3) ετών</b>, μετά την απόκτηση της επαγγελματικής άδειας οδήγησης αυτοκινήτου. 2) <b>Ισχύουσα άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Β΄ κατηγορίας.</b> 3) <b>Ισχύουσα Ειδική άδεια οδήγησης Επιβατηγού Δημόσιας Χρήσης Αυτοκινήτου (άδεια TAXI).</b> 4) <b>Ισχύουσα επαγγελματική άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Γ΄ ή (C) κατηγορίας (Π.Δ. 51/2012 όπως ισχύει).</b> 5) α) <b>Ισχύουσα επαγγελματική άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Δ΄ ή (D) κατηγορίας (Π.Δ. 51/2012 όπως ισχύει) και β) Κάρτα ψηφιακού ταχογράφου.</b> 6) <b>Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ).</b></p> <p><b><u>ΠΡΟΣΟΝΤΑ Γ΄ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ:</u></b> (Εφόσον η θέση δεν καλυφθεί από υποψηφίους με τα ανωτέρω προσόντα) 1) Απολυτήριος τίτλος <b>υποχρεωτικής εκπαίδευσης</b> (απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψηφίους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου) ή ισοδύναμος απολυτήριος τίτλος κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ. 580/1970 ή απολυτήριος τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του Ν. 2817/2000 της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής <b>και αντίστοιχη εμπειρία τουλάχιστον έξι (6) μηνών</b>, μετά την απόκτηση της επαγγελματικής άδειας οδήγησης αυτοκινήτου. 2) <b>Ισχύουσα άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Β΄ κατηγορίας.</b> 3) <b>Ισχύουσα Ειδική άδεια οδήγησης Επιβατηγού Δημόσιας Χρήσης Αυτοκινήτου (άδεια TAXI).</b> 4) <b>Ισχύουσα επαγγελματική άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Γ΄ ή (C) κατηγορίας (Π.Δ. 51/2012 όπως ισχύει).</b> 5) α) <b>Ισχύουσα επαγγελματική άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Δ΄ ή (D) κατηγορίας (Π.Δ. 51/2012 όπως ισχύει) και β) Κάρτα ψηφιακού ταχογράφου.</b> 6) <b>Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ).</b></p> <p><b>ΠΡΟΣΟΧΗ:</b> Για τις άδειες οδήγησης αυτοκινήτου Γ΄ ή (C) και Δ΄ ή (D) κατηγορίας απαιτείται υποχρεωτικά η προσκόμιση του Πιστοποιητικού Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ).</p>



**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
	<p><b>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ</b> (σύμφωνα με την απαιτούμενη κατά τα ανωτέρω άδεια οδήγησης αυτοκινήτου)</p> <p>Προκειμένου για την απόδειξη κατοχής του Πιστοποιητικού Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ) απαιτείται:</p> <p><b>είτε</b> η κατοχή <b>Δελτίου Επιμόρφωσης Οδηγού</b>, το οποίο να είναι σε ισχύ και το οποίο εκδίδεται από την Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών της Περιφέρειας στην περιοχή της οποίας βρίσκεται η κατοικία του ενδιαφερομένου.</p> <p><b>είτε</b> η καταχώρηση επί του εντύπου της άδειας οδήγησης του <b>κοινοτικού αριθμού «95»</b> δίπλα σε μία ή περισσότερες εκ των κατηγοριών ή υποκατηγοριών που κατέχει ο υποψήφιος και απαιτούνται από την ανακοίνωση.</p> <p><b>ΠΡΟΣΟΧΗ:</b> Σε περίπτωση αντικατάστασης άδειας, για την ενσωμάτωση μίας ή περισσοτέρων κατηγοριών ή υποκατηγοριών κατοχής του ζητούμενου από την ανακοίνωση Πιστοποιητικού Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ) και εφόσον προκύπτουν λόγοι καθυστέρησης της διαδικασίας επανέκδοσής της, γίνεται δεκτή και η <b>ΒΕΒΑΙΩΣΗ</b> της αρμόδιας υπηρεσίας της Διεύθυνσης Μεταφορών και Επικοινωνιών στην οποία να αναφέρονται:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Το ονοματεπώνυμο και το όνομα πατρός του αιτούντος τη βεβαίωση</li><li>• Ο αριθμός της άδειας οδήγησης την οποία κατέχει καθώς και η νέα ισχύς της (έναρξη, λήξη)</li><li>• Η κατηγορία ή υποκατηγορία ΠΕΙ που του έχει χορηγηθεί και απαιτείται από την ανακοίνωση, καθώς και η ισχύς του (έναρξη - λήξη) και να επιβεβαιώνεται ότι η άδεια βρίσκεται σε διαδικασία επανέκδοσής της, λόγω ενσωμάτωσης κατηγορίας ή υποκατηγορίας ΠΕΙ.</li></ul> <p><b>Αυτονόητο είναι ότι οι υποψήφιοι πρέπει να προσκομίσουν οπωσδήποτε την απαιτούμενη από την ανακοίνωση άδεια οδήγησης.</b></p> <p>Για τις <b>άδειες οδήγησης αυτοκινήτων</b>, όταν δεν προκύπτει η ημερομηνία της αρχικής κτήσης, της κατά την ανακοίνωση απαιτούμενης άδειας, αλλά μόνο η ημερομηνία λήξης της άδειας ή τυχόν πρόσφατης θεώρησης, πρέπει οι υποψήφιοι να συνυποβάλουν και σχετική βεβαίωση της οικείας υπηρεσίας Μεταφορών και Επικοινωνιών.</p> <p>Σε περίπτωση αδυναμίας της αρμόδιας υπηρεσίας να χορηγήσει τη βεβαίωση αυτή, λόγω καταστροφής ή φθοράς των αρχείων της, αρκεί :</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> η προσκόμιση της βεβαίωσης της υπηρεσίας αυτής στην οποία να αναφέρεται ο λόγος αδυναμίας καθώς και</li><li><input type="checkbox"/> η προσκόμιση Υπεύθυνης Δήλωσης κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986 του υποψηφίου στην οποία να δηλώνει την ακριβή ημερομηνία αρχικής κτήσης της κατηγορίας επαγγελματικής άδειας οδήγησης που ζητείται από την ανακοίνωση.</li></ul> <p>Ισχύουσα άδεια οδήγησης που έχει εκδοθεί από κράτος – μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή από τη Νορβηγία, ή από την Ισλανδία ή από το Λιχτενστάιν, εξακολουθεί να ισχύει στο ελληνικό έδαφος, ως έχει, εφόσον τηρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις χορήγησης της αντίστοιχης κατηγορίας άδειας οδήγησης του π.δ. 51/2012, όπως ισχύει (παρ. 6, άρθρο τρίτο, Ν. 4383/2016_ ΦΕΚ 72/20.4.2016/τ.Α'). <b>Στην περίπτωση που οι υποψήφιοι είναι κάτοχοι επαγγελματικής άδειας οδήγησης αλλοδαπής (εκτός κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης), για να γίνουν δεκτοί πρέπει να προσκομίσουν αντιστοιχία της άδειας οδήγησης αλλοδαπής με τις επαγγελματικές άδειες οδήγησης ημεδαπής.</b></p>

Οι υποψήφιοι όλων των ειδικοτήτων πρέπει να είναι ηλικίας από **18** έως **65** ετών.

## ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

Η σειρά κατάταξης μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται με βάση τα ακόλουθα κριτήρια:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ																					
<b>1. ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (200 μονάδες για 4 μήνες ανεργίας και 75 μονάδες ανά μήνα ανεργίας άνω των 4 μηνών, με ανώτατο όριο τους 12 μήνες)</b>																					
μήνες	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	και άνω								
μονάδες	0	0	0	200	275	350	425	500	575	650	725	800									
<b>2. ή 3. ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ Η΄ ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (50 μονάδες για κάθε τέκνο)</b>																					
αριθμός τέκνων		3*	4	5	6	7	8	9	10	11	12	....									
μονάδες		150	200	250	300	350	400	450	500	550	600	....									
*αφορά μόνο τις ειδικές περιπτώσεις <u>πολυτεκνίας</u> με τρία (3) τέκνα																					
<b>4. ή 5. ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ Η΄ ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (40 μονάδες για κάθε τέκνο)</b>																					
αριθμός τέκνων		3																			
μονάδες		120																			
<b>6. ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (30 μονάδες για καθένα από τα δύο πρώτα τέκνα και 50 μονάδες για το τρίτο)</b>																					
αριθμός τέκνων		1	2	3																	
μονάδες		30	60	110																	
<b>7. ή 8. ΓΟΝΕΑΣ Η΄ ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (50 μονάδες για κάθε τέκνο)</b>																					
αριθμός τέκνων		1	2	3	4	5	....														
μονάδες		50	100	150	200	250	....														
<b>9. ΒΑΘΜΟΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ (για ΠΕ και ΤΕ οι μονάδες του βασικού τίτλου με 2 δεκαδικά ψηφία πολλαπλασιάζονται με το 40, ενώ για ΔΕ με το 20)</b>																					
κατηγορίες ΠΕ & ΤΕ	5	...	5,5	...	6	...	6,5	...	7	...	7,5	...	8	...	8,5	...	9	...	9,5	...	10
κατηγορία ΔΕ	10	...	11	...	12	...	13	...	14	...	15	...	16	...	17	...	18	...	19	...	20
μονάδες	200	...	220	...	240	...	260	...	280	...	300	...	320	...	340	...	360	...	380	...	400
<b>10. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 60 μήνες)</b>																					
μήνες εμπειρίας	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	...	57	58	59	60	και άνω	
μονάδες	7	14	21	28	35	42	49	56	63	70	77	84	91	98	...	399	406	413	420		
<b>11. ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 50% (το ποσοστό αναπηρίας πολλαπλασιάζεται με το συντελεστή "3")</b>																					
ποσοστό αναπηρίας	50%	...	60%	...																	
μονάδες	150	...	180	...																	
<b>12. ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ, ΑΔΕΛΦΟΥ Ή ΣΥΖΥΓΟΥ (το ποσοστό αναπηρίας πολλαπλασιάζεται με το συντελεστή "2")</b>																					
ποσοστό αναπηρίας	50%	...	60%	...	67%	...	70%	...													
μονάδες	100	...	120	...	134	...	140	...													

## ΕΜΠΕΙΡΙΑ

### ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ (ΤΕ) ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ (ΔΕ) ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία για τους παρακάτω κωδικούς θέσεων νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα **συναφή με το αντικείμενο των προς πλήρωση θέσεων.**

ΚΩΔΙΚΟΙ ΘΕΣΕΩΝ	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ
101,102	<p>Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη <b>μετά την απόκτηση της ζητούμενης κατά περίπτωση, από την παρούσα ανακοίνωση άδειας άσκησης επαγγέλματος νοσηλευτή ή βεβαίωσης πλήρωσης των νομίμων προϋποθέσεων για την άσκηση του επαγγέλματος του νοσηλευτή ή της επαγγελματικής άδειας οδήγησης αυτοκινήτου.</b></p> <p>Για την απόδειξη της εμπειρίας αυτής βλ. δικαιολογητικά <b>περίπτωση Α(1) ή Ειδικές περιπτώσεις απόδειξης εμπειρίας</b> του Παραρτήματος ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) - ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ., στοιχείο 16. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας.</p>

Οι τρόποι υπολογισμού της εμπειρίας για όλες τις ειδικότητες περιγράφονται αναλυτικά στο «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» (βλ. ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι., ενότητα Ε., υποενότητα «ΤΡΟΠΟΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ»).

## **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β), των λοιπών ιδιοτήτων τους και της εμπειρίας τους οφείλουν να προσκομίσουν όλα τα απαιτούμενα από την παρούσα ανακοίνωση και το «**Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)**» δικαιολογητικά, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ενότητα «ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΙΤΛΩΝ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ» του Κεφαλαίου ΙΙ του ανωτέρω Παραρτήματος, **εκτός** από την Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986 που αναφέρεται στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ, «ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», στοιχείο 2. του Παραρτήματος αυτού.

### **ΠΡΟΣΟΧΗ:**

- Τα πιστοποιητικά της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδας (Α.Σ.Π.Ε.), για όσους υποψήφιους επικαλούνται Πολυτεχνική ιδιότητα **υποβάλλονται υποχρεωτικά** είτε σε ευκρινή φωτοαντίγραφο από αντίγραφο, τα οποία **έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο, είτε** σε πρωτότυπα.
- Τίτλοι, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις της **αλλοδαπής**, που απαιτούνται από την Ανακοίνωση, πρέπει απαραίτητως να **συνοδεύονται από επίσημη μετάφρασή** τους στην ελληνική γλώσσα και να έχουν επικυρωθεί, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο «Παράρτημα Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) με σήμανση έκδοσης «30-03-2017» και ειδικότερα στην τελευταία ενότητα του Κεφαλαίου ΙΙ με τίτλο «ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ».
- Για την **απόδειξη της αναπηρίας** του ίδιου ή συγγενικού προσώπου θα πρέπει να προσκομίζονται τα δικαιολογητικά που προβλέπονται στην υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΠ.1/570/οικ.3824/3.2.2017 απόφαση της Υπουργού Διοικητικής Ανασυγκρότησης (ΦΕΚ 272/6.2.2017/τ.Β') (στοιχεία 17 και 18 του Κεφαλαίου ΙΙ του Παραρτήματος ΣΟΧ με σήμανση έκδοσης 30-03-2017).

**Κατά τα λοιπά ισχύουν τα οριζόμενα στο εν λόγω «Παράρτημα Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «30-03-2017».**

## **ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ**

Οι υποψήφιοι πρέπει:

1.να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών.

2.να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγουν.

3.να είναι α) Έλληνες πολίτες, ή β) πολίτες των άλλων κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, υπό τους περιορισμούς του άρθρου 1 παρ. 1 του Ν.2431/1996 ή γ) Βορειοηπειρώτες, Κύπριοι Ομογενείς και Ομογενείς αλλοδαποί που προέρχονται από την Κωνσταντινούπολη και από τα νησιά Ίμβρο και Τένεδο, χωρίς να απαιτείται πιστοποιητικό ελληνικής ιθαγένειας, υπό την προϋπόθεση ότι η ιδιότητά τους ως Ελλήνων, κατά το γένος και τη συνείδηση, αποδεικνύεται με άλλους τρόπους (ν.δ.3832/1958).

Για τους υποψήφιους χωρίς ελληνική ιθαγένεια απαιτείται η γνώση της ελληνικής γλώσσας σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων της οικείας ειδικότητας, η οποία αποδεικνύεται σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ «ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» του παρόντος Παραρτήματος. Δεν απαιτείται η απόδειξη γνώσης της ελληνικής γλώσσας για Βορειοηπειρώτες, Κύπριους Ομογενείς και Ομογενείς αλλοδαπούς που προέρχονται από την Κωνσταντινούπολη και από τα νησιά Ίμβρο και Τένεδο.

## **ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό **ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ «ΣΟΧ.6»** μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, όπως φαίνονται στον ΠΙΝΑΚΑ Β της παρούσας ανακοίνωσης και στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ του παραρτήματος που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της ανακοίνωσης, είτε **αυτοπροσώπως**, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε **ταχυδρομικά με συστημένη** επιστολή στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Δήμος Λαρισαίων, Ίωνος Δραγούμη αριθμός 1, Τ.Κ. 41222 Λάρισα απευθύνοντάς το στη Διεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Προσωπικού υπόψη κου Βαρβαρέσου Ζαχαρία και κου Τσιγγάνη – Χαλκιά Κωνσταντίνου (**τηλ. επικοινωνίας: 2413-500341**) εντός **προθεσμίας δέκα (10) ημερών**, που αρχίζει από την επομένη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας σε τοπικές εφημερίδες, δηλαδή από **11-12-2018** ως **20-12-2018**.



Ανάρτηση ολόκληρης της ανακοίνωσης, του «Παραρτήματος ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «**30-03-2017**» θα γίνει στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Λαρισαίων και στα καταστήματα των Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών του Δήμου την **10-12-2018**.

**Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ**

**ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΚΑΛΟΓΙΑΝΝΗΣ**

Η παρούσα να δημοσιευθεί στις Εφημερίδες  
«ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ» και «ΚΟΣΜΟΣ» την  
**10-12-2018**

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΚΑΛΟΓΙΑΝΝΗΣ