



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ  
ΤΜΗΜΑ: ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

**Καλλιθέα, 12/12/2019  
Αρ. Πρωτ. 66644**

TAX.Δ/ΝΣΗ : Ματζαγριωτάκη 76,  
Καλλιθέα, 17676  
Πληροφορίες: Α. Περγαντή  
Τηλέφωνο: 213-20.70.410  
Fax: 213-20.70.421  
E-mail: a.pergandi@kallithea.gr

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ - ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ**

**για την σύναψη συμβάσεων μίσθωσης έργου τριών (3) ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ διαφόρων ειδικοτήτων και ενός (1) ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ για την κάλυψη αναγκών του Δήμου Καλλιθέας**

**Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997 (ΦΕΚ 206/Α'/8-10-1997) «Τροποποίηση και συμπλήρωση διατάξεων του ν. 2190/1994 και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 10 του Ν.3812/2009 (ΦΕΚ 234/τ.Α/28.12.2009).
2. Την υπ' αριθμ. 2/28.01.2019 (ΑΔΑ:ΩΨΟΑΩΕΚ-ΔΨΡ) απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου Καλλιθέας που αφορά στον προγραμματισμό προσλήψεων με σύμβαση μίσθωσης έργου από τους Κεντρικούς Αυτοτελείς Πόρους για το έτος 2019.
3. Την με αρ. πρωτ. 13252/3800/14.02.2019 εισηγητική έκθεση της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής.
4. Την με αρ. πρωτ. ΑΣΕΠ 2883/29.03.2019 βεβαίωση ΑΣΕΠ.
5. Την υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ. 88/16166/24.04.2019 Απόφαση της Επιτροπής του άρθρου 2 παρ. 1 της ΠΥΣ 33/2006 (Αναστολή διορισμών και προσλήψεων στο Δημόσιο Τομέα, ΦΕΚ 280/τ.Α/28-12-2006), όπως ισχύει.
6. Το υπ' αρ. πρωτ. 32115/25.04.2019 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών με θέμα: «Έγκριση Συμβάσεων Μίσθωσης Έργου με κάλυψη της δαπάνης από τους Κεντρικούς Αυτοτελείς Πόρους».
7. Την με αριθμ. πρωτ. 103944/26797/22.11.2019 (ΑΔΑ: 78600Ρ1Κ-Θ2Β) έγκριση του Συντονιστή Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής που αφορά στην έγκριση συμβάσεων μίσθωσης έργου στο Δήμο Καλλιθέας.
8. Τον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δήμου Καλλιθέας (ΦΕΚ 2598/ Β'/25-09-2012) όπως τροποποιήθηκε με τα ΦΕΚ 2900/Β'/22.8.2017, 684/Β'/28.02.2019, 727/Β'/04.03.2019 και ισχύει.

**Ανακοινώνει**

Την πρόθεση του Δήμου Καλλιθέας να συνάψει συμβάσεις μίσθωσης έργου για την κάλυψη αναγκών του Δήμου με αντικείμενο την παροχή υπηρεσιών ιατρικής μέριμνας και νοσηλευτικής φροντίδας σε ευπαθείς - ευαίσθητες κοινωνικές ομάδες δημοτών στα πλαίσια

προγραμμάτων πρόληψης και αγωγής υγείας του Δημοτικού Κέντρου Υγείας που εφαρμόζει ο Δήμος.

Στο πλαίσιο του έργου αυτού θα απασχοληθούν τέσσερα άτομα συνολικά, ένα (1) ειδικότητας **ΠΕ Ιατρών- Παιδίατρος**, ένα (1) ειδικότητας **ΠΕ Ιατρών-Καρδιολόγος**, ένα (1) ειδικότητας **ΠΕ Ιατρών- Παθολόγος** και ένα (1) ειδικότητας **ΤΕ Νοσηλευτών** για χρονικό διάστημα ενός έτους.

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

Για την έγκυρη συμμετοχή των υποψηφίων στη διαδικασία επιλογής, απαιτούνται τα ακόλουθα:

### **ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ :**

#### **1. ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ**

α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση ιατρικού επαγγέλματος.

γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής της αντίστοιχης ειδικότητας.

δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου.

#### **2. ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ**

α) Πτυχίο ή δίπλωμα 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.) Τ.Ε.Ι 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,

β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Νοσηλεύτη -Νοσηλεύτριας ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση επαγγέλματος του Νοσηλεύτη – Νοσηλεύτριας.

γ) Ταυτότητα μέλους 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 Ελλάδος (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.

Σημειώνεται ότι εάν οι τίτλοι των ως άνω υποψηφίων έχουν αποκτηθεί στην αλλοδαπή, απαιτείται πράξη αναγνώρισης από το ΔΙΚΑΤΣΑ για την ισοτιμία, αντιστοιχία του τίτλου ή πιστοποιητικό αναγνώρισης από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (ΔΟΑΤΑΠ) περί ισοτιμίας και αντιστοιχίας;

### **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ :**

Επιπλέον απαιτούνται από όλους τους υποψήφιους :

- βιογραφικό σημείωμα
- φωτοτυπία ταυτότητας.
- βεβαίωση προϋπηρεσίας (εφ' όσον υπάρχει).

- Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνεται ότι :
  - α) τα στοιχεία που αναφέρονται στην αίτηση και στο βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή.
  - β) για τους άνδρες ότι έχουν εκπληρωθεί οι στρατιωτικές υποχρεώσεις ή έχουν νόμιμα απαλλαγεί.
  - γ) δεν έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 16 του Ν. 3584/2007

Για τον υποψήφιο χωρίς ελληνική ιθαγένεια, ο οποίος πρέπει να αποδείξει ότι γνωρίζει την Ελληνική γλώσσα σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων της επιδιωκόμενης ειδικότητας, Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας (ν.2413/1996 άρθρο 10 παρ. 1).

Η σχετική επιλογή θα γίνει από τριμελή επιτροπή που θα ορισθεί από το Δήμαρχο Καλλιθέας. Κατά την επιλογή θα συνεκτιμηθούν τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα , τα οποία κατά την κοινή πείρα μαρτυρούν καταλληλότητα των επιλεγομένων για το συγκεκριμένο έργο καθώς και η προηγούμενη εμπειρία των υποψηφίων.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν την αίτησή τους 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 στην υπηρεσία μας στην Διεύθυνση: Ματζαγριωτάκη 76, Τ.Κ. 176 76 Καλλιθέα απευθύνοντάς την στο Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού (τηλ. επικοινωνίας: 213 2070415, 412, 413, 414, 410). Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα ημέρες από **16/12/2019 έως και 27/12/2019 και ώρες 09:00 έως 14.00.**

Η παρούσα θα δημοσιευθεί στον διαδικτυακό ιστότοπο του Δήμου Καλλιθέας και θα αναρτηθεί στο «ΔΙΑΥΓΕΙΑ».

**Οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητήσουν την α) ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ – ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΗΜΑΡΧΟΥ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ β) τα έντυπα της αίτησης και γ) την υπεύθυνη δήλωση, στο διαδικτυακό τόπο του ΔΗΜΟΥ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ ([www.kallithea.gr](http://www.kallithea.gr)) και στην υπηρεσία μας στην ανωτέρω διεύθυνση.**

### **ΕΠΙΛΟΓΗ – ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ**

Αφού γίνει επεξεργασία των αιτήσεων των υποψηφίων όσοι υποψήφιοι δεν υπέβαλαν τα απαραίτητα κατάλληλα δικαιολογητικά αποκλείονται από τη διαδικασία.

Οι πίνακες κατάταξης των υποψηφίων θα αναρτηθούν στον Πίνακα Ανακοινώσεων στο Δημαρχείο (Ματζαγριωτάκη 76, Καλλιθέα) και στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ».

Κατά των ανωτέρω πινάκων οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν ενστάσεις αυτοπροσώπως ή ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Ματζαγριωτάκη 76, 2<sup>ος</sup> όροφος, Τ.Κ. 176 76 Καλλιθέα, μέσα σε αποκλειστική προθεσμία , η οποία λήγει μετά την πάροδο τριών (3) ημερολογιακών ημερών από την ανάρτηση.

**Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ**

**ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΑΡΝΑΒΟΣ**