



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
 ΔΗΜΟΣ ΠΑΥΛΟΥ ΜΕΛΑ  
 Καραολή & Δημητρίου 1  
 56430 Θεσσαλονίκη  
 Τμήμα Μητρώων & Διαδικασιών Προσωπικού  
 Τηλ.: 2313302/841, 840, 941

Σταυρούπολη 22/8/2019  
 Αρ.Πρωτ.: 40247

## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ  
 στο πλαίσιο Ευρωπαϊκού προγράμματος

Ο Δήμος Παύλου Μελά Νομού Θεσσαλονίκης

Έχοντας υπόψη:

- Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/97 (206/Α), όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 10 του Ν. 3812/2009 (234/Α) .
- Τις διατάξεις του άρθρου 30 του Ν. 4314/2014 (265/Α).
- Την εγκύκλιο ΥΠ.ΕΣ. οικ.3449/5.2.2018 για τον προγραμματισμό προσλήψεων έκτακτου προσωπικού έτους 2019.
- Την 427/2019 απόφαση του Δ.Σ. του Δήμου για την έγκριση συμμετοχής του Δήμου στη Δράση «Εναρμόνιση οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής» έτους 2019-2020»
- Την υπ' αριθμ 465/2019 απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου Δήμου Παύλου Μελά για την έγκριση πρόσληψης με σύμβαση μίσθωσης έργου δύο Παιδιάτρων στο πλαίσιο της υλοποίησης δράσης «Εναρμόνιση οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής» έτους 2019-2020.
- Την ανάγκη παρακολούθησης της σωματικής υγείας των βρεφών και των νηπίων που φιλοξενούνται στους Παιδικούς Σταθμούς και συμμετέχουν στη δράση.
- Την από 9/7/2019 βεβαίωση της Οικονομικής Υπηρεσίας του Δήμου για την ύπαρξη πιστώσεων.

### **Ανακοινώνει**

Την πρόθεση του Δήμου Παύλου Μελά να συνάψει συνολικά δύο (2) συμβάσεις μίσθωσης έργου για την κάλυψη αναγκών του Δήμου με αντικείμενο τη συχνή παρακολούθηση της σωματικής υγείας των βρεφών και των νηπίων που φιλοξενούνται στους Παιδικούς Σταθμούς του Δήμου Παύλου Μελά, που έχουν ενταχθεί στη χρηματοδοτούμενη από το ΕΣΠΑ δράση «Εναρμόνιση οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής» έτους 2019-2020.

Στο πλαίσιο του έργου αυτού θα απασχοληθούν: **δύο (2) ΠΕ Ιατροί ειδικότητας Παιδιάτρου με διάρκεια σύμβασης από την υπογραφή της έως 31 Ιουλίου 2020.**

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. Αίτηση - Δήλωση
2. Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ε.Α.Π. (ΑΕΙ) ή Π.Σ.Ε. (ΑΕΙ) της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής.
3. Τίτλος ιατρικής ειδικότητας Παιδιάτρου
4. Φωτοαντίγραφο άδειας άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος
5. Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου
6. Βιογραφικό σημείωμα
7. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας
8. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία ο υποψήφιος θα δηλώνει ότι:
  - δεν έχει καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής
  - δεν είναι υπόδικος και δεν έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε,
  - δεν έχει, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή
  - δεν τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση

Η συμμετοχή σε αντίστοιχες δράσεις με το αντικείμενο των προκηρυσσόμενων θέσεων θα εκτιμηθεί θετικά στη διαδικασία επιλογής των υποψηφίων.

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν την αίτηση τους με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά 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: Καραολή & Δημητρίου 8, Τ.Κ. 56430-Σταυρούπολη, Θεσσαλονίκη.

Τηλέφωνα επικοινωνίας : 2313302-840, -841, -941.

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

**Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ξεκινάει στις 27/8/2019 και λήγει στις 5/9/2019.**

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΔΕΜΟΥΡΤΖΙΔΗΣ