



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ

Καλαμαριά, 13/11/2020  
Αριθμ. Πρωτ : 39991

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Ο Δήμαρχος Καλαμαριάς ανακοινώνει ότι προτίθεται να προβεί στην σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με δύο (2) ιατρούς Νευρολόγους, για την υλοποίηση της Πράξης «Διεύρυνση των προσφερόμενων υπηρεσιών του συμβουλευτικού σταθμού άνοιας, του δημοτικού ιατρείου και των Κ.Α.Π.Η. προς ευάλωτες ομάδες του Δήμου Καλαμαριάς» στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Κεντρική Μακεδονία 2014-2020»-ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ ΑΞ09Β «Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας – ΕΚΤ».

Αναλυτικά:

1. Στο Συμβουλευτικό Σταθμό Άνοιας, μία (1) θέση Ιατρού Νευρολόγου, με δεκάωρη εβδομαδιαία απασχόληση (μηνιαία αμοιβή 350,00€).
2. Στο Δημοτικό Ιατρείο, μία (1) θέση Ιατρού Νευρολόγου, με δίωρη εβδομαδιαία απασχόληση (μηνιαία αμοιβή 100,00€).

Η απασχόληση των αναδόχων θα έχει διάρκεια από την υπογραφή της σύμβασης και έως τη λήξη του προγράμματος στις 31/05/2023.

Το έργο τους αναλυτικότερα ορίζεται στην 490/2019 Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Καλαμαριάς ( ΑΔΑ: ΩΕΡΑΩΕΡ-ΧΜΥ).

Η υποβολή των αιτήσεων θα γίνει **αποκλειστικά** με συστημένη ταχυδρομική επιστολή, με αποστολή στην ταχυδρομική διεύθυνση: **Διεύθυνση Διοικητικών Υπηρεσιών-Γραφείο Ανθρώπινου Δυναμικού - Αγίου Νικολάου & Μικρούλεα, Καλαμαριά, Τ.Κ: 551 32.**

**Περίοδος υποβολής αιτήσεων: 16/10/2020-20/10/2020.**

Πληροφορίες παρέχονται κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Αρμόδια υπάλληλος: Μαυρομαμάτη Δέσποινα - Τηλ:2313-314241, e-mail: [mavrommati@kalamaria.gr](mailto:mavrommati@kalamaria.gr)

### 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 Αστυνομικής Ταυτότητας

Η ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΕΛΕΝΗ ΦΥΚΑ