



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

(ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ Η ΝΟΣΗΣΗΣ)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας δύο (2) μηνών στο Δήμο Μεταμόρφωσης για την αντιμετώπιση πρόσκαιρων αναγκών της Δ/σης Κοινωνικής Πολιτικής & Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας.

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87/τ.Α'/2010), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 206 του Ν. 3584/2007 (ΦΕΚ 143 Α) περί πρόσληψης προσωπικού για κατεπείγουσες εποχικές ή πρόσκαιρες ανάγκες Ο.Τ.Α., όπως ισχύει.
3. Τις διατάξεις της παρ. 20α του άρθρου 9 του Ν. 4057/12 όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 1 του αρθ. 41 του Ν. 4325/15 (ΦΕΚ 47 Α).
4. Τη με αριθμ. 348/2021 απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής του Δήμου Μεταμόρφωσης (ΑΔΑ:6ΩΓΚΩΚΒ-ΠΒΖ) σχετικά με την πρόσληψη έκτακτου προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, για την αντιμετώπιση πρόσκαιρων αναγκών της Δ/σης Κοινωνικής Πολιτικής & Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας.
5. Τη σχετική βεβαίωση της Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών του Δήμου περί ύπαρξης πιστώσεων για την κάλυψη της δαπάνης μισθοδοσίας του υπό πρόσληψη προσωπικού της παρούσας ανακοίνωσης.
6. Την υπ. αριθ. 39287/01-12-2021 (ΑΔΑ 95ΞΣΩΚΒ-ΣΟΚ) Ανακοίνωση για την Πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας δύο (2) μηνών στο Δήμο Μεταμόρφωσης για την αντιμετώπιση πρόσκαιρων αναγκών της Δ/σης Κοινωνικής Πολιτικής & Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας.
7. Την 956/22-12-2021 (ΑΔΑ6ΟΔΙΩΚΒ-ΓΑΒ) απόφαση πρόσληψης .
8. Το γεγονός πως δεν καλύφθηκαν όλες οι προκηρυχθείσες θέσεις.
9. Την υπ αριθμ. 42770/23-12-2021 παραίτηση.
10. Το σχετικό αίτημα της Δ/σης Κοινωνικής Πολιτικής & Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας για επαναπροκήρυξη της θέσης 102 που δεν έχει καλυφθεί.
11. Τον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δήμου (ΦΕΚ 2681/Β'/08.10.2014 και τις τροποποιήσεις αυτού).

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΟΥΜΕ

Την πρόσληψη δύο (2) ατόμων, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας δύο (2) μηνών, για την κάλυψη πρόσκαιρων αναγκών της Δ/σης Κοινωνικής Πολιτικής & Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας του Δήμου Μεταμόρφωσης, με τα αντίστοιχα απαιτούμενα προσόντα που αναγράφονται παρακάτω:

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Ειδικότητα	Αριθμός ατόμων	Διάρκεια σύμβασης
102	Δήμος Μεταμόρφωσης (Δ/ση Κοινωνικής Πολιτικής & Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας)	ΥΕ ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΩΝ	2	2 μήνες

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα

102	Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα (τελευταίο εδάφιο περ. στ' παρ. 1 άρθρου 40 του Ν. 4765/2021).
------------	---

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

1. Οι υποψήφιοι όλων των ειδικοτήτων πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών.
2. Να διαθέτουν είτε (α) πιστοποιητικό εμβολιασμού είτε (β) πιστοποιητικό νόσησης σε ισχύ, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην παρ. 2 και παρ. 3, αντίστοιχα, του άρθρου 9 της με αρ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 72486/19-11-21 ΚΥΑ (5401/Β/20-11-21).

Πλήρως εμβολιασμένοι θεωρούνται: α) όσοι έχουν ολοκληρώσει προ τουλάχιστον δεκατεσσάρων (14) ημερών τον εμβολιασμό για κορωνοϊό COVID-19 και επιδεικνύουν πιστοποιητικό εμβολιασμού και β) όσοι έχουν ολοκληρώσει προ τουλάχιστον δεκατεσσάρων (14) ημερών τον εμβολιασμό για κορωνοϊό COVID-19 με μία (1) δόση εμβολίου λόγω νόσησης τους από κορωνοϊό COVID-19 και επιδεικνύουν βεβαίωση πλήρους κάλυψης - ανάρρωσης και εμβολιασμού. Νοσήσαντες θεωρούνται όσοι φέρουν πιστοποιητικό νόσησης από την ψηφιακή πλατφόρμα www.gov.gr, κατόπιν εργαστηριακού ελέγχου με τη μέθοδο PCR ή κατόπιν ελέγχου με τη χρήση ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου κορωνοϊού COVID-19 (rapid test), εντός τριάντα (30) ημερών μετά από τον πρώτο θετικό έλεγχο (ή τον δεύτερο έλεγχο εφόσον έγινε και ήταν θετικός) και η ισχύς του διαρκεί έως εκατόν ογδόντα (180) ημέρες μετά από αυτόν. Σημειώνεται ότι το εν λόγω πιστοποιητικό νόσησης θα πρέπει να είναι σε ισχύ καθόλη τη διάρκεια της δίμηνης σύμβασης. 3. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που ζητείται με την παρούσα ανακοίνωση. 4. Να μην έχουν κώλυμα κατά τα άρθρα 16 & 17 του Ν.3584/07 (ποινική καταδίκη, υποδικία στέρηση ή επικουρική δικαστική συμπαράσταση, απόλυση από άλλη θέση για πειθαρχικούς λόγους).

ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτηση θα πρέπει να υποβάλλουν υποχρεωτικά τα εξής δικαιολογητικά :

- Αίτηση (χορηγείται από την υπηρεσία).
- Τα απαιτούμενα κατά περίπτωση τυπικά προσόντα.
- Ψηφιακό Πιστοποιητικό COVID-19 της από 30.5.2021 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 87), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4806/2021 (Α' 95), που εκδίδεται από την ψηφιακή πλατφόρμα www.gov.gr είτε αντίστοιχων ρυθμίσεων άλλων κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στο οποίο περιέχονται πληροφορίες σχετικά με τον εμβολιασμό ή τη νόσηση από τον κορωνοϊό COVID-19, κατά περίπτωση.
- Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή άλλο δημόσιο έγγραφο από το οποίο να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας.
- Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 ότι δεν έχουν κώλυμα κατά τα άρθρα 16 & 17 του Ν. 3584/2007 (χορηγείται από την υπηρεσία).
- Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνεται ότι το αμέσως προηγούμενο δωδεκάμηνο (12μηνο) από την τελευταία ημέρα της νέας σύμβασης δεν έχουν απασχοληθεί σε δημόσια υπηρεσία ή νομικό πρόσωπο του άρθρου 14 του Ν. 2190/94 όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε και ισχύει σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 παρ. 1 του Ν.3812/2009 με την ιδιότητα του εποχιακού υπαλλήλου ή για την κάλυψη περιοδικών ή πρόσκαιρων αναγκών. Σε περίπτωση που έχουν απασχοληθεί να δηλώνουν την υπηρεσία που είχαν απασχοληθεί και την ακριβή χρονική διάρκεια της απασχόλησης (έναρξη και λήξη).

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ

Ανάρτηση ολόκληρης της Ανακοίνωσης να γίνει στο χώρο ανακοινώσεων του Δημοτικού Καταστήματος Μεταμόρφωσης (Ιωάννη Ράλλη & Δημαρχείου) συντασσόμενου σχετικού πρακτικού ανάρτησης, στην ιστοσελίδα του Δήμου και στον ιστοχώρο του Προγράμματος ΔΙΑΥΓΕΙΑ.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση και να την υποβάλλουν στο Τμήμα Διοικητικής Μέριμνας της Δ/σης Διοικητικών Υπηρεσιών του Δήμου Μεταμόρφωσης στην ακόλουθη διεύθυνση Ιωάννη Ράλλη & Δημαρχείου Τ.Κ. 14452, Μεταμόρφωση, εντός προθεσμίας πέντε (5) ημερών που αρχίζει από την επομένη ημέρα της ανάρτησης της στο χώρο ανακοινώσεων του Δημοτικού Καταστήματος (τηλ. επικοινωνίας: 2132012900 & 2132012920).

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ ΑΝΤ. ΣΑΡΑΟΥΔΑΣ

