



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Πάτρα, 8 Απριλίου 2020
Αριθ. Πρωτ.: 86340/1412

Ταχ.Δ/νση : Πανεπιστημίου 254 – Κτίριο Β΄
Ταχ.Κώδικας: 264 43
Πληροφορίες: Κ. Κόλλαρης
Τηλέφωνο : 2613 613.146
FAX : 2613 613 324

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΣΠΟΡΑ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ COVID-19

Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ.87^Α/7.6.2010) «*Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης*» όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
2. Την υπ' αριθ. 248595/27-12-2016 Απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας & Ιονίου «*Τροποποίηση του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας* (ΦΕΚ 4309/τ.Β΄/30-12-2016), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν.2190/1994 «*Σύσταση ανεξάρτητης αρχής για την επιλογή προσωπικού και ρύθμιση θεμάτων διοίκησης*» (ΦΕΚ.28Α΄/3.3.1994).
4. Τις διατάξεις του Ν.3812/2009 «*Αναμόρφωση συστήματος προσλήψεων στο δημόσιο τομέα και άλλες διατάξεις*» (ΦΕΚ 234/τ.Α΄/28.12.2009).
5. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 24 της υπ' αρ. 14/14-03-2020 Π.Ν.Π. (ΦΕΚ 64/Α/2020) με θέμα «*Κατεπείγοντα μέτρα αντιμετώπισης της ανάγκης περιορισμού της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19*», σύμφωνα με το οποίο δόθηκε η δυνατότητα στους ΟΤΑ Α΄ και Β΄ βαθμού οι συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου κάθε ειδικότητας που συνάπτουν δυνάμει της παρ. 1 του άρθρου 206 του Κώδικα Κατάστασης Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων (ν. 3584/2007, Α' 143) και της περ. ιε΄ της παρ. 2 του άρθρου 1 του ν. 3812/2009 (Α' 234), **να έχουν διάρκεια έως τέσσερις (4) μήνες**, εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος εμφάνισης και διασποράς κορωνοϊού COVID-19.
6. Τις διατάξεις του άρθρου τεσσαρακοστού έκτου παρ.1 της από 30-3-2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου «*Μέτρα αντιμετώπισης της πανδημίας του κορωνοϊού COVID19 και άλλες κατεπείγουσες διατάξεις.*» (ΦΕΚ 75 Α΄) όπου προβλέπεται ότι, για τις ανακοινώσεις πρόσληψης προσωπικού με συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, οι αιτήσεις με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά υποβάλλονται στον φορέα με ηλεκτρονικό τρόπο και κατ' εξαίρεση ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, μετά από σχετική απόφαση του φορέα.
7. Την υπ' αριθ.ΔΙΔΑΔ/Φ.69/112/οικ.8632/2-4-2020 εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών (ΑΔΑ: ΩΗ5446ΜΤΛ6-ΟΩΧ).

8. Τις αυξημένες ανάγκες στελέχωσης των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, στα πλαίσια της αντιμετώπισης εκτάκτων αναγκών από την εμφάνιση και τον περιορισμό διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19.
9. την αριθ.πρωτ.83383/292/2-4-2020 εισήγηση της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Πρόνοιας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας σύμφωνα με την οποία είναι αναγκαία η πρόσληψη τριάντα τεσσάρων (34) ατόμων ως έκτακτο προσωπικό σύμφωνα με τις ανωτέρω διατάξεις στο πλαίσιο της αντιμετώπισης των συνεπειών του κινδύνου διασποράς του κορωνοϊού COVID-19,
10. Την υπ' αριθ. 482/2020 Απόφαση Οικονομικής Επιτροπής της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας με θέμα «Πρόσληψη έκτακτου προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου 4μηνες διάρκειας στο πλαίσιο της ανάγκης περιορισμού της διασποράς του κορωνοϊού» (ΑΔΑ:ΨΗΕ67Λ6-ΡΓΘ) .
11. Την υπ' αρ. ΠΔΕ/ΔΟΔΕ/84536/5529/6-4-2020 βεβαίωση ύπαρξης πίστωσης της Διεύθυνσης Οικονομικού Δημοσιονομικού Ελέγχου της ΠΔΕ.
12. Το γεγονός ότι από την πρόσληψη του έκτακτου προσωπικού προκαλείται δαπάνη που θα βαρύνει τον προϋπολογισμό των Περιφερειακών Ενοτήτων Αιτωλοακαρνανίας, Αχαΐας και Ηλείας για το έτος 2020,

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Την πρόσληψη κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων για την αντιμετώπιση των εκτάκτων αναγκών από την εμφάνιση και την ανάγκη περιορισμού της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, προσωπικού με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου **διάρκειας τεσσάρων (4) μηνών** κατ' ανώτατο όριο για το ίδιο άτομο, για κάλυψη παροδικών αναγκών σε Υπηρεσίες της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας.

Η ανανέωση ή παράταση της αρχικής σύμβασης ή σύναψη νέας σύμβασης ή μετατροπή σε σύμβαση αορίστου χρόνου, απαγορεύονται.

Το προσλαμβανόμενο προσωπικό όλων των κλάδων και κατηγοριών. σύμφωνα με την παρούσα, ανέρχεται συνολικά στα **τριάντα τέσσερα (34) άτομα**.

Στους συνημμένους **πίνακες Α' και Β'** που αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της παρούσης, αναφέρεται η κατανομή του παραπάνω προσωπικού ανά αριθμό ατόμων, ειδικότητα και υπηρεσία, έδρα καθώς τα δε απαιτούμενα προσόντα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) και δικαιολογητικά των υποψηφίων αντίστοιχα.

Α. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ

Οι υποψήφιοι θα πρέπει :

1. Να είναι Έλληνες πολίτες ή πολίτες χώρας κράτους – μέλους της Ε.Ε.
Σύμφωνα με τα άρθρα 1, 2 και 3 του νομοθετικού διατάγματος (ν.δ.) 3832/1958 (ΦΕΚ 128 Α') δικαιούνται να είναι υποψήφιοι Βορειοηπειρώτες, Κύπριοι ομογενείς και ομογενείς αλλοδαποί προερχόμενοι από την Κωνσταντινούπολη και από τα νησιά Ίμβρο και Τένεδο, χωρίς να απαιτείται προσαγωγή πιστοποιητικού ελληνικής ιθαγένειας, υπό την προϋπόθεση ότι θα αποδεικνύεται με κάποιο τρόπο η ιδιότητά τους ως Έλληνες ως προς το γένος και τη συνείδηση.)
2. Να έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος ηλικίας και να μην έχουν υπερβεί το 65ο.

3. Να έχουν την υγεία που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν, να μην ανήκουν στις ομάδες αυξημένου κινδύνου για σοβαρή λοίμωξη COVID-19 σύμφωνα με την από 14-3-2020 Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 64 Α') σε συνδυασμό με την ΔΙΔΑΔ/Φ.64/315/οικ.8030/18-3-2020 (ΦΕΚ 928 Β') Κοινή Υπουργική Απόφαση Υπουργών Υγείας και Εσωτερικών καθώς και να μην ανήκουν στις ομάδες που δικαιούνται άδεια ειδικού σκοπού σύμφωνα με την από 11-3-2020 Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 55 Α') σε συνδυασμό την ΔΙΔΑΔ/Φ.69/108/οικ.7874/12-3-2020 (ΑΔΑ: ΩΦΠΩ46ΜΤΛ6-87Χ) εγκύκλιο Υπουργού Εσωτερικών.
4. Να μην έχουν κώλυμα πρόσληψης σύμφωνα με το άρθρο 8 του ν.3528/2007 (Υπαλληλικός Κώδικας)
5. Κατά την ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων να κατέχουν τα υποχρεωτικά τυπικά και πρόσθετα προσόντα πρόσληψης καθώς και τα απαιτούμενα πιστοποιητικά αναγνώρισης και ισοτιμίας των τίτλων σπουδών τους εφόσον έχουν αποκτηθεί στην αλλοδαπή.

Β. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή – υπεύθυνη δήλωση πρέπει να υποβάλλουν υποχρεωτικά τα εξής δικαιολογητικά:

1. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας ή άλλο δημόσιο έγγραφο από το οποίο θα προκύπτουν τα στοιχεία ταυτότητάς τους ή κρίσιμες σελίδες του διαβατηρίου τους όπου θα αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητάς τους.
2. Φωτοαντίγραφο του απαιτούμενου τίτλου σπουδών.
3. Φωτοαντίγραφο της άδειας άσκησης επαγγέλματος ή οδήγησης, κατά περίπτωση
4. Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα αναφέρεται ότι πληρούν τα απαιτούμενα γενικά προσόντα, όπως ορίζονται στην παρούσα ανακοίνωση και δεν έχουν κώλυμα πρόσληψης σύμφωνα με το άρθρο 8 του ν.3528/2007 (Υπαλληλικός Κώδικας).

Κάθε υποψήφιος μπορεί να σημειώσει στην αίτησή του μια ή και περισσότερες ειδικότητες της ίδιας κατηγορίας, εφόσον κατέχει τα απαιτούμενα προσόντα.

Γ. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ

Ανάρτηση της ανακοίνωσης να γίνει στο πρόγραμμα “ΔΙΑΥΓΕΙΑ” και στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας (<https://www.pde.gov.gr>) στη διαδρομή: ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ -> ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ (<https://www.pde.gov.gr/gr/enimerosi/prokirukseis.html>)

Δ. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ - ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΔΗΛΩΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την συν/μη **ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**, η οποία αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσης, συνοδευόμενη από τα απαραίτητα δικαιολογητικά και να την υποβάλουν αποκλειστικά με ηλεκτρονικό τρόπο στις παρακάτω διευθύνσεις ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email)

- Για τις θέσεις που αφορούν την Π.Ε. Αιτωλοακαρνανίας: tpm2@aitnia.pde.gov.gr
- Για τις θέσεις που αφορούν την Π.Ε. Αχαΐας: p4m@pde.gov.gr
- Για τις θέσεις που αφορούν την Π.Ε. Ηλείας: ddo@ilia.pde.gov.gr

Στο θέμα του μηνύματος ηλεκτρονικής αλληλογραφίας θα αναγράφεται «Αίτηση ΣΟΧ_COVID-19»

Σε περίπτωση κατά την οποία δεν καθίσταται δυνατή η αναζήτηση των απαιτούμενων δικαιολογητικών είτε με ηλεκτρονικό είτε με άλλο τρόπο, λόγω των τρεχουσών συνθηκών, ο υποψήφιος δύναται να υποβάλει υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1985 (ΦΕΚ 75/Α), σύμφωνα με την οποία, εφόσον προκύψει προσληπτέος, θα προσκομίσει αυτά σε χρόνο μεταγενέστερο και πάντως άμεσα μετά τη λήξη των έκτακτων μέτρων λόγω του κορωνοϊού COVID-19.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων-υπεύθυνων δηλώσεων ορίζεται σε πέντε [5] ημέρες, (υπολογιζόμενες ημερολογιακά) και αρχίζει από την επόμενη της ανάρτησης της ανακοίνωσης στο πρόγραμμα "ΔΙΑΥΓΕΙΑ" και στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, δηλαδή **από 09/04/2020 έως και 13/04/2020 και ώρα 15:00.**

Αιτήσεις που αποσταλούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Για πληροφορίες οι υποψήφιοι μπορούν να απευθύνονται τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στα τηλέφωνα :

- 263 136 1215 για την Π.Ε. Αιτ/νίας (αρμόδια υπάλληλος κα. Πριοβόλου Ανδρεάνα)
- 261 361 3430 για την Π.Ε. Αχαΐας (αρμόδια υπάλληλος κα. Αγγελούπου Γεωργία)
- 262 136 0356 για την Π.Ε. Ηλείας (αρμόδια υπάλληλος κα. Ρηγοπούλου Ευγενία)

Ε. ΕΠΙΛΟΓΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Αμέσως μετά την ολοκλήρωση της επεξεργασίας των αιτήσεων-υπεύθυνων δηλώσεων θα αναρτηθεί πίνακας με τους επιλεγέντες ανά ειδικότητα και Υπηρεσία στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας (<https://www.pde.gov.gr>).

ΣΤ. ΠΡΟΣΛΗΨΗ

Κατόπιν της γνωστοποίησης του κατά τα ανωτέρω πίνακα, η υπηρεσία προχωρά άμεσα στην πρόσληψη του επιλεγέντος προσωπικού με την έκδοση των σχετικών αποφάσεων πρόσληψης και την υπογραφή των συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου.

Προσληφθέντες οι οποίοι αποχωρούν για οποιοδήποτε λόγο πριν από τη λήξη της σύμβασής τους αντικαθίστανται με άλλους από τους εγγεγραμμένους και διαθέσιμους στον πίνακα της οικείας ειδικότητας. Σε κάθε περίπτωση, οι υποψήφιοι που προσλαμβάνονται λόγω αντικατάστασης αποχωρούντων υποψηφίων, απασχολούνται για το υπολειπόμενο, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της εγκεκριμένης διάρκειας της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου (4 μήνες).

Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΝΕΚΤΑΡΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ Α'
ΘΕΣΕΙΣ ΕΚΤΑΚΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΧΑΪΑΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΕΔΡΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ
100	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε Π.Ε. ΑΧΑΪΑΣ	ΠΑΤΡΑ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΟΠΟΙΑΣΔΗΠΟΤΕ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ και εν ελλείψει ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ άνευ ειδικότητας	4 ΜΗΝΕΣ	2
101	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε Π.Ε. ΑΧΑΪΑΣ	ΠΑΤΡΑ	ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	4 ΜΗΝΕΣ	2
102	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε Π.Ε. ΑΧΑΪΑΣ	ΠΑΤΡΑ	ΠΕ ή ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ / ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	4 ΜΗΝΕΣ	2
105	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε Π.Ε. ΑΧΑΪΑΣ	ΠΑΤΡΑ	ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ και εν ελλείψει ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ / ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	4 ΜΗΝΕΣ	4
106	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε Π.Ε. ΑΧΑΪΑΣ	ΠΑΤΡΑ	ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ / ΚΑΘΑΡΙΣΤΗΣ – ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΑ.	4 ΜΗΝΕΣ	2
108	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε Π.Ε. ΑΧΑΪΑΣ	ΠΑΤΡΑ	ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	4 ΜΗΝΕΣ	3

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΕΔΡΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ
200	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ	ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΟΠΟΙΑΣΔΗΠΟΤΕ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ και εν ελλείψει ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ άνευ ειδικότητας	4 ΜΗΝΕΣ	1
201	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ	ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ	ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	4 ΜΗΝΕΣ	1
202	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ	ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ	ΠΕ ή ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ / ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	4 ΜΗΝΕΣ	1
203	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ	ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ	ΤΕ ΕΠΟΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ / ΥΓΕΙΟΝΟΛΟΓΩΝ	4 ΜΗΝΕΣ	1
204	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ	ΑΓΡΙΝΙΟ	ΤΕ ΕΠΟΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ / ΥΓΕΙΟΝΟΛΟΓΩΝ	4ΜΗΝΕΣ	2
205	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ	ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ	ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	4 ΜΗΝΕΣ	1

206	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ	ΑΓΡΙΝΙΟ	ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	4 ΜΗΝΕΣ	2
207	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ	ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ	ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ και εν ελλείψει ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ / ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	4 ΜΗΝΕΣ	1
208	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ	ΑΓΡΙΝΙΟ	ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ και εν ελλείψει ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ / ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	4 ΜΗΝΕΣ	1
209	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ	ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ	ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ / ΚΑΘΑΡΙΣΤΗΣ – ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΑ.	4 ΜΗΝΕΣ	1

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΗΛΕΙΑΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΕΔΡΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ
300	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΗΛΕΙΑΣ	ΠΥΡΓΟΣ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΟΠΟΙΑΣΔΗΠΟΤΕ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ και εν ελλείψει ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ άνευ ειδικότητας	4 ΜΗΝΕΣ	1
301	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΗΛΕΙΑΣ	ΠΥΡΓΟΣ	ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	4 ΜΗΝΕΣ	1
302	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΗΛΕΙΑΣ	ΠΥΡΓΟΣ	ΠΕ ή ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ / ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	4 ΜΗΝΕΣ	1
303	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΗΛΕΙΑΣ	ΠΥΡΓΟΣ	ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	4 ΜΗΝΕΣ	1
304	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΗΛΕΙΑΣ	ΠΥΡΓΟΣ	ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ και εν ελλείψει ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ / ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	4 ΜΗΝΕΣ	1
305	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΗΛΕΙΑΣ	ΠΥΡΓΟΣ	ΥΕ ΦΥΛΑΚΩΝ - ΝΥΧΤΟΦΥΛΑΚΩΝ	4 ΜΗΝΕΣ	1
306	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Δ.Ε. Π.Ε. ΗΛΕΙΑΣ	ΠΥΡΓΟΣ	ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	4 ΜΗΝΕΣ	1

ΠΙΝΑΚΑΣ Β'
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ
(ανά κωδικό θέσης)

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	Τίτλοι σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα
100 200 300	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΟΠΟΙΑΣΔΗΠΟΤΕ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ και εν ελλείψει ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ άνευ ειδικότητας	α) Για τους ιατρούς χωρίς ειδικότητα, πτυχίο ή δίπλωμα ιατρικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμο πτυχίο ή δίπλωμα ιατρικής, σχολών της αλλοδαπής. β) Για τους ιατρούς ειδικοτήτων, άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας από την αρμόδια ελληνική αρχή. γ) Άδεια άσκησης Ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος. (για την περίπτωση α και β) δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου (για την περίπτωση α και β)
101 201 301	ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	1. Πτυχίο ή δίπλωμα: •Ψυχολογίας ή •Φιλοσοφίας Παιδαγωγικής και Ψυχολογίας με ειδίκευση στην Ψυχολογία [για αποφοίτους έως 31/12/1993 που πληρούσαν τις προϋποθέσεις του ν. 991/1979 (Α' 278), όπως ισχύει]. Α.Ε.Ι. ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π.) Α.Ε.Ι. ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) Α.Ε.Ι. της ημεδαπής η ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας. 2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος Ψυχολόγου ή Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Ψυχολόγου.
102 202 302	ΠΕ ή ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ / ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1. Πτυχίο ή δίπλωμα: •Κοινωνικής Εργασίας ή •Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση Κοινωνικής Εργασίας ή •Κοινωνικής Διοίκησης και Πολιτικής Επιστήμης - Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση Κοινωνικής Εργασίας Α.Ε.Ι. ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π.) Α.Ε.Ι. ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) Α.Ε.Ι. της ημεδαπής η ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας. ή Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος: •Κοινωνικής Εργασίας Τ.Ε.Ι. ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) Τ.Ε.Ι. ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα Τ.Ε.Ι. 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 Κ.Α.Τ.Ε.Ε. ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας 2. Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού ή Κοινωνικής Εργασίας ή Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού. 3. Ταυτότητα μέλους του Συνδέσμου Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδος (Σ.Κ.Λ.Ε.), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση εγγραφής – υποβολής ετήσιας δήλωσης στοιχείων Κοινωνικού Λειτουργού στον ΣΚΛΕ (άρθρα 78 & 110 του ν.4488/2017 (Α' 137), η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της.

203 204	ΤΕ ΕΠΟΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ / ΥΓΕΙΟΝΟΛΟΓΩΝ	<p>1. Πτυχίο ή δίπλωμα Τμήματος Δημόσιας Υγιεινής ή Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Υγείας Δημόσιας Υγείας 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 Κ.Α.Τ.Ε.Ε. ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής αντίστοιχης ειδικότητας.</p> <p>2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος Επόπτη Δημόσιας Υγείας ή Επόπτη Δημόσιας Υγιεινής ή Βεβαίωση ότι ο υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Επόπτη Δημόσιας Υγείας ή Επόπτη Δημόσιας Υγιεινής/ ή Υγειονολόγου</p>
205 206 303	ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Επισκεπτών και Επισκεπτριών Υγείας ή Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Υγείας - Κοινωνικής Υγείας 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>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Επισκεπτών- Επισκεπτριών Υγείας ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Επισκέπτη - Επισκέπτριας Υγείας,</p> <p>γ) Ταυτότητα μέλους του Πανελληνίου Συλλόγου Επισκεπτών Υγείας (Π.Σ.Ε.Υ.), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση εγγραφής στον Π.Σ.Ε.Υ. για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα.</p>
105 207 208 304	ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ και εν ελλείψει ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ / ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	<p>1. Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος: • Νοσηλευτικής Τ.Ε.Ι. ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) Τ.Ε.Ι. ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα Τ.Ε.Ι. 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 Κ.Α.Τ.Ε.Ε. ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.</p> <p>2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος Νοσηλευτού - Νοσηλεύτριας ή βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Νοσηλευτού - Νοσηλεύτριας.</p> <p>3. Ταυτότητα μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών/τριών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση Ανανέωσης Εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.) του τρέχοντος έτους ή Βεβαίωση εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας (Ε.Ν.Ε.), 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> <p>ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Εφόσον οι θέσεις δεν καλυφθούν από υποψήφιους με τα παραπάνω προσόντα θα προσληφθούν υποψήφιοι με:</p> <p>1. Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος • Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής</p>

		<p>Νοσηλευτικής Σχολής (ΜΤΕΝΣ) ή •ειδικοτήτων Βοηθών Νοσηλευτών ή</p> <ul style="list-style-type: none"> •Βοηθών Νοσοκόμων ή • Νοσηλευτικής ή •Νοσηλευτικής Τραυματολογίας ή •Βοηθός Τραυματολογίας Ορθοπεδικής ή •Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή •Νοσηλευτικής Ογκολογικών Παθήσεων ή •Ειδικής Νοσηλευτικής ή •Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή •Νοσηλευτικής Ατόμων με Ψυχικές Παθήσεις ή •Βοηθός Νοσηλευτικής Μαιευτικής ή •Βοηθός Νοσηλευτικής Γενικής Νοσηλείας ή •Βοηθός Νοσηλευτικής Τραυματολογίας ή •Βοηθός Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή •Βοηθός Νοσηλευτικής Ογκολογικών Παθήσεων ή •Βοηθός Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή •Βοηθός Νοσηλευτικής Ατόμων με Ειδικές Παθήσεις ή •Βοηθών Γενικής Νοσηλείας ή •Βοηθός Νοσηλευτή ή •αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος των παρακάτω σχολικών μονάδων: ΙΕΚ ή Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Α΄ ή Β΄ κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου 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>2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή ή βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή.</p>
106 209	ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ / ΚΑΘΑΡΙΣΤΗΣ – ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΑ.	<p>Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου (για όσους έχουν αποφοιτήσει μέχρι το 1980) ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής. ή</p> <p>Απολυτήριος Τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης, του άρθρου 1 του ν. 2817/2000 ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής. ή</p> <p>Απολυτήριος τίτλος τριταξίου γυμνασίου ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής ή</p> <p>Ισοδύναμος Απολυτήριος Τίτλος Κατώτερης Τεχνικής Σχολής του ν.δ. 580/1970 ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής</p>
305	ΥΕ ΦΥΛΑΚΩΝ - ΝΥΧΤΟΦΥΛΑΚΩΝ	<p>Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος ειδικότητας Στέλεχος Υπηρεσιών Ασφάλειας ή Στέλεχος Ασφάλειας Προσώπων και Υποδομών ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος των παρακάτω σχολικών μονάδων: ΙΕΚ ή Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Α΄ ή Β΄ κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή Επαγγελματικής Σχολής ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή Σχολής Μαθητείας του Ο.Α.Ε.Δ. του ν. ή</p> <p>άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής αντίστοιχης ειδικότητας ή</p> <p>Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος ειδικότητας Φύλακας Μουσείων και Αρχαιολογικών χώρων ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος των παρακάτω σχολικών μονάδων: ΙΕΚ ή Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Α΄ ή Β΄ κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή Επαγγελματικής Σχολής ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή σχολής μαθητείας του Ο.Α.Ε.Δ. του ν. 1346/1983 ή ν. 3475/2006 ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας. ή</p> <p>Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής ανεξαρτήτως ειδικότητας.</p>

108 306	ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	<p>1. Δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης 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• απολυτήριο τίτλος Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου τμήματος Μηχανικών Αυτοκινήτων ή</p> <p>•απολυτήριο 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 απολυτήριο 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 απολυτήριο τίτλος: ΙΕΚ ή Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Α΄ ή Β΄ κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου 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>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:</p> <p>α. Σε περίπτωση που οι θέσεις δεν καλυφθούν από υποψήφιους με τους ανωτέρω κατά περίπτωση τίτλους σπουδών, θα καλυφθούν από υποψηφίους που κατέχουν οποιονδήποτε απολυτήριο τίτλο σχολικής μονάδας Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης της ημεδαπής ή ισότιμο τίτλο σχολών της αλλοδαπής.</p> <p>β. Σε περίπτωση που οι θέσεις δεν καλυφθούν από υποψήφιους με τους τίτλους σπουδών, θα καλυφθούν από υποψηφίους που κατέχουν έναν από τους κατωτέρω τίτλους: • Απολυτήριο τίτλο υποχρεωτικής εκπαίδευσης (απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψηφίους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου) ή• ισοδύναμο απολυτήριο τίτλο κατώτερης Τεχνικής Σχολής του ν.δ. 580/1970 ή• απολυτήριο τίτλο Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του ν. 2817/2000 της ημεδαπής •ή άλλο ισότιμο τίτλο της αλλοδαπής και αντίστοιχη εμπειρία τουλάχιστον τριών (3) ετών μετά την απόκτηση της απαιτούμενης άδειας οδήγησης αυτοκινήτου</p> <p>2. Επαγγελματική άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Δ΄ (D) ή Γ΄(C) κατηγορίας (π.δ. 51/2012, όπως ισχύει)</p> <p>3. Πιστοποιητικό επαγγελματικής ικανότητας (Π.Ε.Ι.) Δ΄ (D) ή Γ΄(C) κατηγορίας.</p> <p>4. Κάρτα ψηφιακού ταχογράφου οδηγού</p>
------------	-----------	--

--

Αριθ. ανακοίνωσης

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
για πρόσληψη στην
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
χρονικής διάρκειας τεσσάρων (4) μηνών
αύμφωνα με το άρθρο 24 παρ.2 της Π.Ν.Π.
(Φ.Ε.Κ. 64/τ.Α'/14-03-2020)

.....

Αριθ. πρωτ/λου αίτησης
[συμπληρώνεται
από το φορέα πρόσληψης]

Α. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα στον οποίο απευθύνετε την αίτηση]
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο X) τα στοιχεία σας]			
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης⁽²⁾:			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	Τηλ.	Κινητό :	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Α.Μ.Κ.Α.	Α.Φ. Μ.	(Email):	
Έγγαμος (ΝΑΙ/ΟΧΙ) :	Αριθμός Τέκνων :		

Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	
α/ α	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΙΤΛΟΥ
1.	
2.	
3.	

Δ. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ [συμπληρώστε μόνο εφόσον για την επιδιωκόμενη ή τις επιδιωκόμενες θέσεις απαιτούνται από την ανακοίνωση και άλλα προσόντα πέρα από τον τίτλο σπουδών (π.χ., άδεια άσκησης επαγγέλματος, Άδεια οδήγησης κ.λ.π.) . Ο υποψήφιος αναζητά τα προσόντα αυτά στην ανακοίνωση [βλ. Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα] και τα δηλώνει εδώ (πλην του τίτλου σπουδών), προκειμένου να διαπιστωθεί αν διαθέτει τα οριζόμενα από την ανακοίνωση	
1.	3.
2.	4.

κύρια ή επικουρικά προσόντα.

Ε. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ [δηλώστε ποιες από τις θέσεις εποχικού προσωπικού της ανακοίνωσης επιδιώκετε κατά σειρά προτίμησης) Ο υποψήφιος ανατρέπει στους κωδικούς θέσης που περιλαμβάνονται στην ανακοίνωση και βρίσκει τον κωδικό που αντιστοιχεί στη θέση εποχικού προσωπικού που επιδιώκει. Στη συνέχεια σημειώνει τον κωδικό αυτό σε ένα από τα προβλεπόμενα τετραγωνίδια του πεδίου α. ώστε να καθορίσει τη σειρά που έχει η συγκεκριμένη επιλογή στις προτιμήσεις του (1η , 2η κ.ο.κ.).					
ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ:	1^η επιλογή	2^η επιλογή	3^η επιλογή	4^η επιλογή	5^η επιλογή
Κωδικός θέσης [αναγράψτε για κάθε προτίμησή σας τον αντίστοιχο κωδικό θέσης από την ανακοίνωση]					

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης]

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

II

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών

(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του Ν. 1599/1986, δηλαδή: «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Επίσης εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών», **δηλώνω ότι:**

1. Έχω την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγω.
2. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενο κωδικό θέσης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
3. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** 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· **β)** είναι **υπόδικος** και έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **γ)** έχει, λόγω καταδίκης, **στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή· **δ)** τελεί **υπό δικαστική συμπαράσταση**.
4. Σε περίπτωση ύπαρξης του κωλύματος της παραπάνω παραγράφου και προκειμένου για θέσεις βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού, **εξαιρούμαι** από το κώλυμα επειδή έχω εκτίσει την ποινή μου ή επειδή έχουν αρθεί τα μέτρα ασφαλείας που μου έχουν επιβληθεί ή επειδή έχω απολυθεί υπό όρους (άρθρ. 4 παρ. 6 Ν. 2207/1994).

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο:

.....

[υπογραφή]