



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΠΑΥΛΟΥ ΜΕΛΑ
Καραολή & Δημητρίου 1
56430 Θεσσαλονίκη
Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

Ο Δήμος Παύλου Μελά Νομού Θεσσαλονίκης

Έχοντας υπόψη:

- Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/97 (206/Α), όπως τροποποιήθηκε από τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν. 3812/2009 (234/Α) .
- Τις διατάξεις του άρθρου 52 του Ν. 4554/18 (ΦΕΚ 130/Α/18.7.2018)
- Την εγκύκλιο με αρ. πρωτ. 7364/07.02.2022 εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών. για τον προγραμματισμό προσλήψεων εκτάκτου προσωπικού έτους 2022.
- Την αρ. 404/2022 απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής η οποία ενέκρινε την πρόσληψη προσωπικού με συμβάσεις μίσθωσης έργου έτους 2023, μέγιστης διάρκειας ενός έτους.
- Το υπ' αριθμ. Α.Π. 5384/24.01.2023 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών που αφορά στην έγκριση συμβάσεων μίσθωσης έργου σύμφωνα με την ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./1/225/11-1-2023 απόφαση της Επιτροπής του άρθρου 2 παρ. 1 της 33/2006 ΠΥΣ (ΦΕΚ 280/Α') που εκδόθηκε ύστερα από την 20524/06.12.2022 βεβαίωση του ΑΣΕΠ.
- Την αρ. εσωτ. αλλ. 95/30.03.2023 βεβαίωση της Οικονομικής Υπηρεσίας για την πρόβλεψη των πιστώσεων στον προϋπολογισμό του Δήμου.
- Την αρ. αποφ. 252/23 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Παύλου Μελά το οποίο καθόρισε τις ειδικότητες των πέντε (5) εγκεκριμένων θέσεων των συμβάσεων μίσθωσης έργου για το 2023.

Ανακοινώνει

Την πρόθεση του Δήμου να συνάψει Σύμβαση μίσθωσης έργου με αντικείμενο απασχόλησης την Νευροψυχολογική εκτίμηση, ιατρική παρακολούθηση (ιατρείο μνήμης), παραπομπή σε κλινικές και εργαστηριακές εξετάσεις, συνταγογραφήσεις, συμβουλευτική υποστήριξη σε άτομα με άνοια και των φροντιστών τους.

Ο τόπος εκτέλεσης του έργου θα είναι ο Συμβουλευτικός Σταθμός Άνοιας του Δήμου.

Στο πλαίσιο του έργου αυτού θα απασχοληθεί για δώδεκα (12) μήνες από την σύναψη της σύμβασης :

- ένας/μία (1) ΠΕ Ιατρός ειδικότητας Νευρολόγου

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 και Ιατρικής ειδικότητας
3. Φωτοαντίγραφο Άδειας ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος

4. Βεβαίωση 77γ ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου
5. Βιογραφικό σημείωμα
6. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας

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

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να καταθέσουν την αίτηση τους και να την συνυποβάλουν μαζί με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά **ηλεκτρονικά** στην ηλεκτρονική διεύθυνση: personnel@pavlosmelas.gr.

Η αίτηση συμμετοχής που θα υποβληθεί με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο πρέπει απαραίτητα να εμφανίζεται υπογεγραμμένη, με φυσική υπογραφή.

Ανυπόγραφες αιτήσεις ή υπεύθυνες δηλώσεις δεν γίνονται δεκτές.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 28/6/2023 έως και 7/7/2023.

Τηλέφωνα επικοινωνίας : 2313302840, -841

Η πρόσκληση ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στο Δημοτικό κατάστημα (Πίνακας Ανακοινώσεων) του Δήμου Παύλου Μελά.

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΔΕΜΟΥΡΤΖΙΔΗΣ