



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΚΑΣΣΑΝΔΡΑΣ**

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ

**Κασσάνδρεια 15-09-2020
Αριθμ.Πρωτ.: 18759**

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ
Η ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΚΑΣΣΑΝΔΡΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 6 του Ν.2527/1997, όπως αναριθμήθηκε με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 10 του Ν.3812/2009 και συμπληρώθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 30 του Ν. 4314/2014.
2. Την υπ. αριθμ. 127/2020 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου Κασσάνδρας (ΑΔΑ: ΨΣΒΝΩΕΘ-1Α0).
3. Την υπ. αριθμ. πρωτ. 11072/18-02-2020 εγκύκλιο του ΥΠΕΣ με θέμα «Προγραμματισμός προσλήψεων έκτακτου προσωπικού έτους 2020 στους ΟΤΑ α΄ και β΄ βαθμού και στα ΝΠΙΔ αυτών» ΑΔΑ: Ω84046ΜΤΛ6-Τ2Π.
4. Τις ανάγκες σε προσωπικό για την υλοποίηση του συγχρηματοδοτούμενου προγράμματος για την πράξη «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής». Το γεγονός ότι ο Δήμος Κασσάνδρας ανήκει στους φορείς που συνεχίζουν τη δράση του προγράμματος «Εναρμόνιση οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής 2020-2021».
5. Την από 20-08-2020 βεβαίωση της Οικονομικής Υπηρεσίας του Δήμου.

Ανακοινώνει

την πρόθεση του Δήμου Κασσάνδρας να συνάψει σύμβαση μίσθωσης έργου ενός (1) ατόμου ειδικότητας ΠΕ ΠΑΙΔΙΑΤΡΩΝ από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-07-2021 για τις ανάγκες του Δημοτικού Παιδικού Σταθμού Κασσάνδρειας.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:

1) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (ΕΑΠ) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (ΠΣΕ) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας. 2) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος. 3) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Παιδιάτρου 4) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου 5) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή βεβαίωση του ιδίου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται 6) Βιογραφικό 7) Προϋπηρεσία συναφή με το αντικείμενο της ειδικότητας που ζητείται για την εκτέλεση του έργου 8) Φωτοτυπία αστυνομικού δελτίου ταυτότητας 9) Οι υποψήφιοι να έχουν ηλικία έως 65 ετών 10) Να έχουν υγεία και φυσική καταλληλότητα που επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης και 11) Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του υπαλληλικού κώδικα. (καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση).

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση συνοδευόμενη από τα απαραίτητα δικαιολογητικά έως 18-09-2020 στις ηλεκτρονικές διευθύνσεις :

damoiridis@0718.syzefxis.gov.gr και mparadaki@0718.syzefxis.gov.gr. Περίληψη της παρούσας ανακοίνωσης θα δημοσιευθεί στον ημερήσιο τύπο. Η ανακοίνωση θα αναρτηθεί επίσης στην ιστοσελίδα του Δήμου, στον πίνακα ανακοινώσεων και στο πρόγραμμα «Διαύγεια».

Η ΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΧΑΛΚΙΑ