

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ Κ. ΝΕΥΡΟΚΟΠΙΟΥΚ. Νευροκόπι 25 Αυγούστου 2020
Αριθμ. Πρωτ. : 5415ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Θεοδώρα. Καρπιτσάρη
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2523350145 fax: 2523350147Π Ε Ρ Ι Λ Η Ψ Η Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η Σ

Για την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας (4) μηνών, για κάλυψη κατεπειγουσών εποχικών ή πρόσκαιρων αναγκών.

Ο Δήμος Κ. Νευροκοπίου, Ν. Δράμας ύστερα από τα παρακάτω, ήτοι :

1. Την αριθ. 151/2020 απόφαση του Οικονομικής Επιτροπής του Δήμου Κ. Νευροκοπίου .
2. Το άρθρο 206 του Ν. 3584/07 όπως ισχύει.
3. Την παρ. 2 άρθρου 24 της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου ΦΕΚ 64/14.03.2020 τεύχος Α΄
4. Την Εγκύκλιο Α.Π. οικ. 23440/2012 του Υπουργείου Εσωτερικών
5. Τις διατάξεις της παρ. 15 του άρθρου 21 του Ν.2190/94.

ανακοινώνει ότι θα προσλάβει άμεσα προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικού αριθμού έξι (8) ατόμων, προς κάλυψη κατεπειγουσών εποχικών ή πρόσκαιρων αναγκών για τις εξής κατά αριθμό ατόμων, ειδικότητες, με τα αντίστοιχα ειδικά τυπικά προσόντα και χρονική περίοδο:

Α/ Α	Ειδικότητα	Ειδικά Τυπικά Προσόντα	Αρ.	Χρονική διάρκεια
1	ΥΕ Εργατών Καθ/τας	Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα Βλέπε παρακάτω	3	Τέσσερις μήνες
2	ΥΕ Εργατών πρασίνου	Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα Βλέπε παρακάτω	2	Τέσσερις μήνες
3	ΥΕ Εργατών Ύδρευσης	Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα Βλέπε παρακάτω	2	Τέσσερις μήνες
4	ΥΕ Βοηθού Μάγειρα	Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα Βλέπε παρακάτω	1	Τέσσερις μήνες

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

1. Να έχουν ηλικία από 18 έως 65 ετών
2. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσεως που επιλέγουν

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους πρέπει να υποβάλουν υποχρεωτικώς τα εξής δικαιολογητικά:

1. Φωτοαντίγραφο της αστυνομικής τους ταυτότητας ή διαβατηρίου με άδεια διαμονής
2. Υπεύθονη Δήλωση επισυναπτόμενη στην αίτηση
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΝΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να προσκομίσουν υποχρεωτικώς τα εξής δικαιολογητικά σύμφωνα με την ειδικότητα:

Για την ειδικότητα ΥΕ Εργατών Καθ/τας

δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα (αρ.5 παρ.2 Ν.2527/97)

Για την ειδικότητα ΥΕ Εργατών Πρασίνου

δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα (αρ.5 παρ.2 Ν.2527/97)

Για την ειδικότητα ΥΕ Εργατών Ύδρευσης

δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα (αρ.5 παρ.2 Ν.2527/97)

Για την ειδικότητα Βοηθού Μάγειρα

Απολυτήριος τίτλος Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (απολυτήριο τριταξίου Γυμνασίου ή για υποψήφιους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου) ή ισοδύναμος απολυτήριος τίτλος κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ. 580/1970 ή απολυτήριος τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του Ν. 2817/2000 της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι αιτήσεις θα υποβάλλονται από τους ενδιαφερόμενους **μόνο ηλεκτρονικά** στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του Δήμου **nevrokop@otenet.gr** έως Πέμπτη **27/8/2020** στις **13.00μμ.**

Πληροφορίες θα παρέχονται τηλεφωνικώς (τηλ. 2523350102), από την ειδικό σύμβουλο Σαπουνίδου Μαριάννα, ενώ ακολουθούν τα έντυπα «ΑΙΤΗΣΗ» και «ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ» προς συμπλήρωση από τους υποψηφίους.

Ο Δήμαρχος Κ. Νευροκοπίου

Κυριακίδης Γιάννης

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ:

Όνομα:

Υποβάλω την αίτηση μου με τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την αριθμ. πρωτ. 5415/2020 ανακοίνωση του Δήμου Κ. Νευροκοπίου

Επώνυμο:

Πατρώνυμο:

.....

Αρ. Ταυτ.:

.....

Έτος . Γεν.:

.....

Κάτοικος:

.....

Τηλέφωνο:

.....

ΘΕΜΑ: « Υποβολή δικαιολογητικών για πρόσληψη»

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Νευροκόπι,

Ο/Η αιτ _____



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΔΗΜΟ Κ. ΝΕΥΡΟΚΟΠΙΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

-πληρώ τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του ν. 3584/07.

-δεν υφίσταται στο πρόσωπό μου το κώλυμα του άρθρου 8 του Υπαλληλικού Κώδικα ν. 3528/2007 ούτε τα σχετικά κωλύματα των άρθρων 5 & 6 ΠΔ 164/2004

Ημερομηνία:

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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. 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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.