



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σύμη, 25/1/2021

Αρ. πρωτ.: 333

ΔΗΜΟΣ ΣΥΜΗΣ

Γραφείο Προσωπικού
Πληρ.: Τσακκίρη Φωτεινή
Τηλ.: 2246360415

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Πρόσληψης Δέκα (10) ατόμων με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για την αντιμετώπιση έκτακτων και κατεπειγουσών αναγκών και συγκεκριμένα για την αντιμετώπιση της ανάγκης περιορισμού της διασποράς του κορωνοϊού Covid-19.

Ο Δήμος Σύμης

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης». (ΦΕΚ 87/2010 τεύχος Α'), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν,
2. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 74 (Διατάξεις για αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19 από τους Ο.Τ.Α.) του Ν. 4745/20 (ΦΕΚ 214/06-11-2020 τ. Α').
3. Τις διατάξεις του άρθρου 212 (Προσωπικό για απρόβλεπτες και επείγουσες ανάγκες) του Ν. 3584/2007 (ΦΕΚ 143/28-06-2007 τ. Α').
4. Τις διατάξεις του άρθρου 20 (Προσωπικό για απρόβλεπτες και επείγουσες ανάγκες) του Ν. 2190/94 (ΦΕΚ 28/03-03-1994 τ. Α').
5. Τις διατάξεις του άρθ. 175 (Ρυθμίσεις για την προστασία της δημόσιας υγείας από τις συνέπειες της πανδημίας του κορωνοϊού), του Ν.4764/2020 (ΦΕΚ 256 τ' Α)
6. Τις διατάξεις του άρθρου 10, παρ.3 της από 11-3-2020 Π.Ν.Π (Α' 55), που κυρώθηκε με το άρθρο 2 του Ν. 4682/2020
7. Τις διατάξεις του άρθρου 1 παρ. 2 εδάφιο ιε του Ν.3812/2009 (ΦΕΚ 234/Α/28.12.2009 όπου προβλέπεται ότι το προσωπικό που προσλαμβάνεται για την αντιμετώπιση κατεπειγουσών εποχικών ή πρόσκαιρων αναγκών εξαιρείται από τις διαδικασίες του ΑΣΕΠ.
8. Το υπ' αριθμ. πρωτ. 91546/24-12-2020 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών
9. Τον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δήμου Σύμης (ΦΕΚ 83/Β/30/01-2012).
10. Την υπ' αριθμ. 3/20-01-2021(ΑΔΑ:ΩΧΙΨΩΗΠ-ΤΜΡ) Απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής, για έγκριση πρόσληψης προσωπικού ορισμένου χρόνου για την αντιμετώπιση μετάδοσης του κορωνοϊού (COVID-19).

Ανακοινώνει

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικά δέκα (10) ατόμων για την αντιμετώπιση έκτακτων και κατεπειγουσών αναγκών και συγκεκριμένα για την αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας του κορωνοϊού Covid-19 και της ανάγκης περιορισμού της διάδοσης του, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 175 του Ν. 4764/2020 (ΦΕΚ 256 τ' Α'/23-12-2020) του εξής κατά αριθμό ατόμων, ειδικότητα και χρονική διάρκεια (βλ ΠΙΝΑΚΑ Α') με τα αντίστοιχα απαιτούμενα προσόντα (βλ ΠΙΝΑΚΑ Β').

ΠΙΝΑΚΑΣ Α'				
ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ
101	ΔΗΜΟΣ ΣΥΜΗΣ (ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ)	ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ	Από την υπογραφή της σύμβασης έως και 5-7-2021	2

102	ΔΗΜΟΣ ΣΥΜΗΣ (ΤΜΗΜΑ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ)	ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ -ΣΥΝΟΔΩΝ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΟΦΟΡΩΝ	Από την υπογραφή της σύμβασης έως και 5-7-2021	8
-----	--	---	---	---

ΠΙΝΑΚΑΣ Β΄	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ (ΚΩΔ. 101)	1) Δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ) οποιασδήποτε ειδικότητας του τομέα Χρηματοπιστωτικών και Διοικητικών Υπηρεσιών (πρώην Οικονομίας και Διοίκησης) ή πτυχίο Β΄ κύκλου σπουδών Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (ΤΕΕ), ανεξάρτητα από ειδικότητα, ή Πτυχίο Α΄ κύκλου σπουδών Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (ΤΕΕ) οποιασδήποτε ειδικότητας του τομέα Οικονομίας και Διοίκησης ή Απολυτήριος τίτλος: Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου, ανεξάρτητα από κλάδο ή ειδικότητα ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου, ανεξάρτητα από ειδικότητα ή Λυκείου Γενικής Κατεύθυνσης ή άλλος ισότιμος και αντιστοιχος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής
ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ - ΣΥΝΟΔΩΝ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΟΦΟΡΩΝ (ΚΩΔ. 102)	Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα (άρθρο 5 παρ. 2 του Ν.2527/1997)

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ

- Να είναι Έλληνας πολίτης ή πολίτης χώρας κράτους – μέλους Ε.Ε
- Να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών
- Να έχουν υγεία που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης τους και να μην ανήκουν στις ομάδες αυξημένου κινδύνου για σοβαρή λοίμωξη Covid σύμφωνα με την ΔΙΔΑΔ/Φ.64/315/οικ.8030 (ΦΕΚ928/Β18-3-2020) εγκύκλιο καθώς και να μην ανήκουν στις ομάδες που δικαιούνται άδεια ειδικού σκοπού σύμφωνα με την ΔΙΔΑΔ/Φ.69/108/οικ.787.
- Να μην έχουν κώλυμα διορισμού
Πιο συγκεκριμένα:
α) να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή 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 έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
β) να μην είναι υπόδικοι που έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα ή κατ' άλλον νόμιμο τρόπο (άρθρο 43 του Ν.4319/2013) για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α, έστω και αν το αδίκημα αυτό έχει παραγραφεί.
γ) να μην έχουν στερηθεί λόγω καταδίκης τα πολιτικά τους δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή.
δ) να μην τελούν υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.
ε) να μην έχουν απολυθεί από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου, αν δεν παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**A. Για τον κωδικό 101 ειδικότητας ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ**

1. Αίτηση- Υπεύθυνη Δήλωση (συμπεριλαμβάνεται στην αίτηση) στην οποία θα αναφέρεται ότι πληρούν τα απαιτούμενα γενικά προσόντα, όπως ορίζονται στην παρούσα ανακοίνωση.
2. Φωτοαντίγραφο τίτλου σπουδών.
3. Ευκρινές φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας.
4. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.

B. Για τον κωδικό 102 ειδικότητας ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΣΥΝΟΔΩΝ ΑΠΟΡΡΙΜΑΤΟΦΟΡΩΝ

1. Αίτηση- Υπεύθυνη Δήλωση (συμπεριλαμβάνεται στην αίτηση) στην οποία θα αναφέρεται ότι πληρούν τα απαιτούμενα γενικά προσόντα, όπως ορίζονται στην παρούσα ανακοίνωση.
2. Ευκρινές φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας.
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης

Ανάρτηση της ανακοίνωσης

Ολόκληρη η ανακοίνωση αναρτάται στο κατάστημα της υπηρεσίας, στο χώρο των ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου, στην «Διαύγεια» καθώς και στην ιστοσελίδα του Δήμου www.symi.gr.

Το έντυπο της αιτήσεως θα είναι διαθέσιμο στην ιστοσελίδα του Δήμου www.symi.gr.

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Λόγω της έκτακτης υγειονομικής περιόδου που διανύουμε και της διαμορφωμένης κατάστασης λειτουργίας της υπηρεσίας, μετά και την λήψη των απαραίτητων μέτρων για την αποφυγή διασποράς του κορωνοϊού, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καταθέσουν την αίτηση με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά ως εξής :

- **Να υποβάλλουν την αίτησή τους με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στην ακόλουθη διεύθυνση dimosymis@yahoo.gr**

Η αίτηση συμμετοχής, που θα υποβληθεί ηλεκτρονικά, πρέπει απαραίτητως να εμφανίζεται υπογεγραμμένη, με φυσική υπογραφή. Ανυπόγραφες αιτήσεις δεν θα γίνονται δεκτές.

- Σε περίπτωση αδυναμίας υποβολής της αίτησης με τον προαναφερόμενο τρόπο, οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να καταθέσουν την σχετική αίτηση- υπεύθυνη δήλωση με τα συνημμένα δικαιολογητικά στο τμήμα Πρωτοκόλλου σε κλειστό φάκελο κατόπιν επικοινωνίας και συνεννόησης με την υπηρεσία για αποφυγή συνωστισμού. (τηλέφωνα επικοινωνίας: 2246360403 εργάσιμες ημέρες και ώρες)

Προθεσμία υποβολής αιτήσεων

Αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησης της ανακοίνωσης στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος, ήτοι από **Δευτέρα 25 Ιανουαρίου 2021 έως και Πέμπτη 28 Ιανουαρίου 2021 και ώρα 14:00.**

ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΤΜΗΜΑ της παρούσας ανακοίνωσης αποτελούν:

α. Το έντυπο «ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ» που συμπληρώνουν και υποβάλλουν ηλεκτρονικά οι υποψήφιοι.

Ο Δήμαρχος

Παπακαλοδούκας Ελευθέριος

Ανακοίνωση:
333/25-01-2021

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
για πρόσληψη προσωπικού
για την αντιμετώπιση έκτακτων και
κατεπειγουσών αναγκών και συγκεκριμένα για την
αντιμετώπιση της ανάγκης περιορισμού της
διασποράς του κορωνοϊού Covid-19.

.....

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

A. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα στον οποίο απευθύνετε την αίτηση]

ΔΗΜΟΣ ΣΥΜΗΣ

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο X) τα ατομικά σας στοιχεία]

1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης: / /	6. Φύλο: Α <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/>
7. Α.Δ.Τ.:	8. ΑΜΚΑ:	9. Τόπος Κατοικίας:
10. Οδός:	11. Αριθ.:	12. Τ.Κ.:
12. Τηλέφωνο (με κωδικό):	13. Κινητό:	14. e-mail:
15. Α.Φ.Μ.:		

Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ [για τις ειδικότητες όλων των κατηγοριών (ΠΕ ή ΔΕ ή ΥΕ) καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας (στήλη α.)

α/α	Ονομασία Τίτλου Σπουδών
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.

1.	3.
2.	4.

Γ. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ

ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

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

1 _____

7. _____

2 _____

8. _____

3 _____

9. _____

4 _____

[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]

5 _____

6 _____

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 υπάιτιος 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:**

- Έχω την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγω.** Έχω την απαιτούμενη υγεία για τη συγκεκριμένη θέση. Επίσης, δεν ανήκω στις ομάδες αυξημένου κινδύνου για σοβαρή λοίμωξη COVID-19 σύμφωνα με την ΔΙΔΑΔ/Φ.64/315/οικ.8030 (ΦΕΚ 928/τεύχ.Β/18.03.2020) εγκύκλιο και δεν δικαιούμαι άδεια ειδικού σκοπού σύμφωνα με την ΔΙΔΑΔ/Φ.69/108/οικ.787.
- 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.
- Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι:** α) Δεν έχω 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) δεν είμαι υπόδικος και δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε, γ) δεν έχω, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή, δ) δεν τελώ υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και από τις δύο αυτές καταστάσεις ε) δεν έχω απολυθεί από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημοσίου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε δική μου υπαιτιότητα..
- Αποδέχομαι της τήρησης και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου από τον Δήμο Σύμης.

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο:

.....

[υπογραφή]