



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΝΟΜΟΣ ΛΑΣΙΘΙΟΥ  
 ΔΗΜΟΣ ΣΗΤΕΙΑΣ  
 ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ : Π. ΒΑΡΘΟΛΟΜΑΙΟΥ 9  
 72300 ΣΗΤΕΙΑ  
 Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
 ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
 Ταχ. Δ/ση : Π. Βαρθολομαίου 9  
 72300 ΣΗΤΕΙΑ  
 Πληροφορίες: Κ. Βαρδάκη, Μ.Φωτεινάκη  
 Τηλέφωνο : 28433 40514, 525  
 Fax : 28430 29243  
 Email: [vardaki@sitia.gr](mailto:vardaki@sitia.gr)

Σητεία: 27-04- 2018  
 Αριθμ. Πρωτ.:2183

### **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ υπ' αριθμ. ΣΟΧ 1/2018**

**για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

### **Ο Δήμαρχος Σητείας**

**Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87 Α), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν. 2190/1994 «Σύσταση ανεξάρτητης αρχής για την επιλογή προσωπικού και ρύθμιση θεμάτων διοίκησης» (ΦΕΚ 28 Α), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 7 του ΠΔ23/2000 (ΦΕΚ 18<sup>Α</sup>):Καθορισμός προϋποθέσεων ιδρύσεως και λειτουργίας σχολών ναυαγοσωστικής εκπαίδευσης. Καθορισμός προϋποθέσεων χορηγήσεως αδειας ναυαγοσώστη από τις λιμενικές αρχές ως και καθορισμός των υποχρεώσεων του ναυαγοσώστη κατά την άσκηση των καθηκόντων του. Καθορισμός περιπτώσεων υποχρεωτικής προσλήψεως ναυαγοσώστη, σε οργανωμένες ή μη παραλίες , για την προστασία των λουομένων στο θαλάσσιο χώρο.
4. Το με αριθμ. Πρωτ.2132/17-03-2017έγγραφο της Γεν. Γραμμ. Πολιτικής Προστασίας του Υπ. Προστασίας του Πολίτη «Σχεδιασμός και δράσεις Πολιτικής Προστασίας για την αντιμετώπιση κινδύνων λόγω των δασικών πυρκαγιών».
5. Τις διατάξεις της ΠΥΣ 33/2006 (ΦΕΚ 280/Α'/28-12-2006 όπως συμπληρώθηκε από το άρθρο 8 παρ.2 Ν.4325/2015.
6. Τις διατάξεις του άρθρου 206 του Ν.3584/2007
7. Τις διατάξεις του άρθρου 1 παρ.2 περ.ιε του Ν.3812/2009 καθόσον αφορά τις δίμηνες συμβάσεις για αντιμετώπιση εποχιακών κλπ. αναγκών.
8. Τις διατάξεις του άρθρου 12 παρ.22 του Ν.4071/2012(ΦΕΚ 85/Α/11-4-2012):Ρυθμίσεις για την τοπική ανάπτυξη , την αυτοδιοίκηση και την αποκεντρωμένη διοίκηση Ενσωμάτωση Οδηγίας 2009/50/ΕΚ.
9. Τις διατάξεις του άρθρου 41 του Ν.4325/2015
10. Το με αριθμ.πρωτ.2132.9/223/2018 έγγραφο του Λιμεναρχείου Σητείας με θέμα την πρόσληψη ναυαγοσωστών και τον εφοδιασμό με ναυαγοσωστικό εξοπλισμό των λουτρικών εγκαταστάσεων καθώς και το από 10/02/2017 Πρακτικό Επιτροπής άρθρου 35 αριθμ.20γκλ(ΦΕΚ444Β') και 01 του Π.Δ.23/2000(ΦΕΚ18Α') Λιμεναρχείου Σητείας αναφορικά με το χαρακτηρισμό ως πολυσύχναστου χώρου της παραλίας της Σητείας.

11. Την αριθμ. 94/29-03-2018 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου η οποία εγκρίθηκε με την αριθμ.375/23-04-2018 απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Κρήτης σχετικά με την πρόσληψη προσωπικού ενός (1) ναυαγοσώστη και δύο (2) εργατών για τις ανάγκες της πυροπροστασίας με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου τρίμηνης διάρκειας .
12. Την από 29/03/2018 βεβαιώσεις της Οικονομικής Υπηρεσίας ότι στον προϋπολογισμό του Δήμου Σητείας έχουν προβλεφθεί οι σχετικές πιστώσεις στους Κ.Α. 70.6041.002 , 70.6054.002, 70.6041.003 και 706054.003 για την κάλυψη των δαπανών της μισθοδοσίας και των εργοδοτικών εισφορών.

## ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΕΙ

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας τριών μηνών τριών (3) ατόμων για την κάλυψη εποχικών ή παροδικών αναγκών του Δήμου Σητείας, που εδρεύει στη Σητεία Ν. Λασιθίου και συγκεκριμένα του εξής, ανά υπηρεσία, έδρα, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης, αριθμού ατόμων (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)					
Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	ΔΗΜΟΣ ΣΗΤΕΙΑΣ	ΣΗΤΕΙΑ	ΔΕ Ναυαγοσώστη	3 μήνες	1
102	ΔΗΜΟΣ ΣΗΤΕΙΑΣ	ΣΗΤΕΙΑ	ΥΕ Εργατών (πυροπροστασίας)	3 μήνες	2

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)	
Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
101	<p><b><u>ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</u></b></p> <p>α) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος δευτεροβάθμιο ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής , ανεξαρτήτως ειδικότητας            β) Άδεια ναυαγοσώστη, εκδιδόμενη από Λιμενική Αρχή.</p> <p><b><u>ΠΡΟΣΟΝΤΑ Α΄ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ:</u></b>            (Εφόσον οι θέσεις δεν καλυφθούν από υποψηφίους με τα ανωτέρω προσόντα)</p> <p>α) Απολυτήριο τίτλος <b>υποχρεωτικής εκπαίδευσης</b> (απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψηφίους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου) ή ισοδύναμος απολυτήριο τίτλος κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ. 580/1970 ή απολυτήριο τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του Ν. 2817/2000 της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής.            β) Άδεια ναυαγοσώστη, εκδιδόμενη από Λιμενική Αρχή</p>

102	Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα (άρθρο 5 παρ.2 του Ν.2527/1997).
-----	---

Οι υποψήφιοι για τη θέση με κωδικό 101 πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 45 ετών .

Οι υποψήφιοι για τη θέση με κωδικό 102 πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών.

## **ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

### **ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΔΕ**

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία για τον παρακάτω κωδικό θέσεων νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα **συναφή με το αντικείμενο της προς πλήρωση θέσεως**.

<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΕΩΝ</b>	<b>ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ</b>
<b>101</b>	Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη <b>μετά την απόκτηση της</b> ζητούμενης από την παρούσα ανακοίνωση <b>άδειας ναυαγοσώστη</b> . Για την απόδειξη της εμπειρίας αυτής βλ. ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ., στοιχείο 16. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας του Παραρτήματος ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)

### **ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ**

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία για τους παρακάτω κωδικούς θέσεων της **κατηγορίας υποχρεωτικής εκπαίδευσης (ΥΕ)** λαμβάνεται υπόψη η απασχόληση σε **οποιαδήποτε καθήκοντα**.

<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΕΩΝ</b>	<b>ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ</b>
<b>102</b>	Για την απόδειξη της εμπειρίας αυτής βλ. δικαιολογητικά <b>περίπτωση Γ ή Ειδικές περιπτώσεις απόδειξης εμπειρίας</b> του Παραρτήματος ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) - ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ., στοιχείο 16. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας.

## **ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ**

- Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσεως επιλογής τους.
- Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα [καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση], με την επιφύλαξη της επόμενης εξαίρεσης.
- Να είναι άνεργοι

## **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. Ταυτότητα ή άλλο δημόσιο έγγραφο από το οποίο να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας.
2. Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας (*μόνο για υποψήφιο χωρίς ελληνική ιθαγένεια*).
3. Υπεύθυνη δήλωση για πιθανό κώλυμα υπέρβασης της 8μηνης απασχόλησης.
4. Βασικό τίτλο σπουδών.
5. Πιστοποιητικά γλωσσομάθειας
6. Άδεια ναυαγοσώστη εκδιδόμενη από Λιμενική Αρχή

7. Βεβαίωση ΟΑΕΔ ή/και βεβαίωση ΚΕΚ πρόσφατης έκδοσης για την απόδειξη του χρόνου ανεργίας.
8. Οι πολύτεκνοι και τα τέκνα πολυτέκνων, πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β'25-2-2014)], πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων) ή αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής (προκειμένου για αλλοδαπό υποψήφιο μόνιμα εγκατεστημένο οικογενειακώς στην Ελλάδα) **συνοδευόμενο από** πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (Α.Σ.Π.Ε.). Προκειμένου για αλλοδαπό υποψήφιο που δεν είναι μόνιμα εγκατεστημένος οικογενειακώς στην Ελλάδα, **αντίστοιχο** πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης αρμόδιας αλλοδαπής αρχής του κράτους την ιθαγένεια του οποίου έχουν, πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων) **συνοδευόμενο από έγγραφο** αρμόδιας αλλοδαπής αρχής (αντίστοιχο της ΑΣΠΕ ή άλλο), σύμφωνα με το οποίο θα βεβαιώνεται ή πιστοποιείται, κατά τις διατάξεις του δικαίου του αλλοδαπού κράτους, η ιδιότητα του πολύτεκνου γονέα και τέκνου πολύτεκνου. Επιπλέον, υπεύθυνη δήλωση ή συμπλήρωση του αντίστοιχου τετραγωνιδίου στο έντυπο της αίτησης περί μη πρόσληψης στον ίδιο φορέα άλλου μέλους της ίδιας οικογένειας κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος με χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας.
9. Οι τρίτεκνοι και τα τέκνα τριτέκνων, πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β'25-2-2014)], πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων). Προκειμένου για αλλοδαπό υποψήφιο, **αντίστοιχο** πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης αρμόδιας αλλοδαπής αρχής του κράτους την ιθαγένεια του οποίου έχουν, πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων). Επιπλέον:
- α) Υπεύθυνη δήλωση ή συμπλήρωση του αντίστοιχου τετραγωνιδίου στο έντυπο της αίτησης περί μη πρόσληψης στον ίδιο φορέα άλλου μέλους της ίδιας οικογένειας κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος με χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας και
- β) Σε περίπτωση αναπηρίας τέκνου, επίκλησης σπουδαστικής ιδιότητας, στρατιωτικής θητείας, ακύρωσης γάμου, διαζυγίου, διακοπής έγγαμης συμβίωσης η γέννησης τέκνου εκτός γάμου, τα αναφερόμενα στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ του παρόντος Παραρτήματος (υπό στοιχείο 12. Τρίτεκνοι και Τέκνα Τριτέκνων, περιπτ. α' έως δ') σχετικά δικαιολογητικά.
10. Πιστοποιητικό ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης για την απόδειξη ύπαρξης ανήλικων τέκνων. Προκειμένου για αλλοδαπό υποψήφιο, **αντίστοιχο** πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης αρμόδιας αλλοδαπής αρχής του κράτους την ιθαγένεια του οποίου έχουν.
11. Οι γονείς και τα τέκνα μονογονεϊκών οικογενειών πρέπει απαραίτητως να ανατρέξουν στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ του Παραρτήματος, προκειμένου να ενημερωθούν για τα δικαιολογητικά απόδειξης του σχετικού κριτηρίου ανάλογα την περίπτωση μονογονεϊκής οικογένειας στην οποία εμπίπτουν. Επιπλέον, υποβάλουν υπεύθυνη δήλωση ή συμπλήρωση του αντίστοιχου τετραγωνιδίου στο έντυπο της αίτησης περί μη πρόσληψης στον ίδιο φορέα άλλου μέλους της ίδιας οικογένειας κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος με χρήση της μονογονεϊκής ιδιότητας.
12. Τα κατά περίπτωση (π.χ. *μισθωτοί, ελεύθεροι επαγγελματίες, απασχολούμενοι στο δημόσιο κ.λπ.*) δικαιολογητικά απόδειξης εμπειρίας (π.χ. *άδεια άσκησης επαγγέλματος, βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα, υπεύθυνη δήλωση εμπειρίας κ.λπ.*), όπως ακριβώς

ορίζονται στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ «ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» του Παραρτήματος

13. Σε περίπτωση αναπηρίας υποψηφίου, Πιστοποιητικό ΚΕΠΑ ή Πιστοποιητικό Ανώτατης Υγειονομικής Επιτροπής, σε ισχύ, με το οποίο προσδιορίζεται η πάθηση ή βλάβη και το ποσοστό αναπηρίας.
14. Στην περίπτωση υποψηφίων γονέων, τέκνων, συζύγων, αδελφών που ασκούν το δικαίωμα προστασίας από την αναπηρία συγγενικών ατόμων, **απαιτούνται:** **α)** πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β´/25-2-2014)], πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων). Προκειμένου για αλλοδαπό υποψήφιο, **αντίστοιχο** πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης αρμόδιας αλλοδαπής αρχής του κράτους την ιθαγένεια του οποίου έχουν, πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων) **β)** Πιστοποιητικό ΚΕΠΑ ή Πιστοποιητικό Ανώτατης Υγειονομικής Επιτροπής, σε ισχύ, με το οποίο προσδιορίζεται η πάθηση ή βλάβη και το ποσοστό αναπηρίας του συγγενικού ατόμου και κατά περίπτωση Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του ατόμου με αναπηρία εάν το τελευταίο είναι έγγαμο και διαζευκτήριο ή δικαστική απόφαση λύσης του γάμου στην περίπτωση που ο υποψήφιος είναι διαζευγμένος γονέας που ασκεί το δικαίωμα προστασίας από την αναπηρία του τέκνου **και γ)** οι αναγραφόμενες, κατά περίπτωση, Υπεύθυνες δηλώσεις της παρ. 18(γ) του ανωτέρω **ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ ΙΙ: ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ.**

#### **ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ**

Ανάρτηση της ανακοίνωσης να γίνει στο χώρο των ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Σητείας, στην ιστοσελίδα του Δήμου, στα γραφεία του ΚΕΠ Σητείας και στα καταστήματα των Δημοτικών Ενοτήτων.

#### **ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Οι αιτήσεις των ενδιαφερομένων θα κατατεθούν στα γραφεία του Δήμου –Γραφείο Προσωπικού (αρμόδιοι υπάλληλοι: Βαρδάκη Κατερίνα τηλ.2843340514 Φωτεινάκη Μαρία τηλ.2843340525 ) μέσα σε προθεσμία δέκα (10) ημερών, από **Δευτέρα 30/04/2018 έως και Τετάρτη 09/05/2018.**

**Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΣΗΤΕΙΑΣ**

**ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΠΑΤΕΡΑΚΗΣ**