



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**  
**ΔΗΜΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ**  
**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ-**  
**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**  
**Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**  
**ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ**  
**ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Ι.Δ.**  
**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Α. ΠΕΤΡΑΤΟΥ**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Δραγάση 12**  
**ΤΑΧ. ΚΩΔ.: 18535**  
**ΤΗΛ.: 213 2022267**

**Πειραιάς,**  
**Αρ. πρωτ.:**

**13 / 03 / 2023**  
**14896 / 923**

### **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ υπ' αριθμ. ΣΜΕ 1 / 2023**

**για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ**

**Ο ΔΗΜΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ**

#### **Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997, όπως έχει τροποποιηθεί με το άρθρο 10 του Ν.3812/2009 και ισχύει.
2. Τις διατάξεις των άρθρων 681 κ.ε. του Αστικού Κώδικα.
3. Την υπ' αρ. 725/07-09-2022 (ΑΔΑ: 9ΓΣΘΩΞΥ-Σ5Μ) απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής του Δήμου Πειραιά για έγκριση σύναψης σύμβασης μίσθωσης έργου με δύο (2) ΠΕ Ιατρούς, για ένα (1) έτος, για παροχή ιατρικών υπηρεσιών στους Βρεφονηπιακούς Σταθμούς του Δήμου μας.
4. Την αρ. πρωτ. ΑΣΕΠ 20970/18-11-2022 βεβαίωση του Α.Σ.Ε.Π.
5. Το αρ. πρωτ. 89066/22-12-2022 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών.
6. Την υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./1/225/11-01-2023 Εγκριτική Απόφαση της Επιτροπής της παρ. 1 του άρθρου 2 της ΠΥΣ: 33/2006 (Αναστολή διορισμών και προσλήψεων στο Δημόσιο Τομέα, ΦΕΚ 280 Α), όπως ισχύει.
7. Το υπ' αριθ. πρωτ. 6846/25-01-2023 έγγραφο της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής, με θέμα την έγκριση συμβάσεων μίσθωσης έργου.
8. Την υπ' αριθμ. 89/01-02-2023 (ΑΔΑ: 9765ΩΞΥ-ΠΧΟ) απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Πειραιά με θέμα τη λήψη απόφασης για τον καθορισμό των ειδικοτήτων των δύο ατόμων, των οποίων εγκρίθηκε η σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου.
9. Την με αρ. πρωτ. 270/03-02-2023 βεβαίωση του Τμήματος Προϋπολογισμού και Οικονομικής Πληροφόρησης της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Δήμου Πειραιά, περί ύπαρξης πιστώσεων.
10. Το υπ' αριθ. πρωτ. 11251/07-02-2023 έγγραφο της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής, με θέμα την έγκριση σύναψης συμβάσεων μίσθωσης έργου, με κάλυψη της δαπάνης από Κεντρικούς Αυτοτελείς Πόρους.

#### **Ανακοινώνει**

**Τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με συνολικά δύο (2) άτομα για την κάλυψη αναγκών του Δήμου Πειραιά, που εδρεύει στον Πειραιά της Περιφερειακής Ενότητας Πειραιώς, με αντικείμενο την εκτέλεση του έργου «Παρακολούθηση της υγείας των παιδιών που φιλοξενούνται στους Βρεφονηπιακούς Σταθμούς του Δήμου μας» συνολικής διάρκειας έως 12 μήνες. Στο πλαίσιο του έργου αυτού θα απασχοληθεί ανά τόπο εκτέλεσης, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης ο εξής αριθμός ατόμων (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):**

<b>ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ανά κωδικό απασχόλησης)</b>				
<b>Κωδικός απασχόλησης</b>	<b>Τόπος εκτέλεσης</b>	<b>Ειδικότητα</b>	<b>Διάρκεια σύμβασης</b>	<b>Αριθμός ατόμων</b>
101	Βρεφονηπιακοί σταθμοί Δήμου Πειραιά	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ειδικότητας Παιδίατρος	12 μήνες	1
102	Βρεφονηπιακοί σταθμοί Δήμου Πειραιά	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ειδικότητας Ωτορινολαρυγγολόγος	12 μήνες	1

<b>ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό απασχόλησης)</b>	
<b>Κωδικός απασχόλησης</b>	<b>Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά &amp; τυχόν πρόσθετα) προσόντα</b>
101	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,</p> <p>β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p> <p>γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή Τίτλο Ιατρικής Ειδικότητας Παιδιατρικής,</p> <p>δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου</p> <p>ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>
102	<p><b>ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</b></p> <p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,</p> <p>β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις</p>

<b>ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό απασχόλησης)</b>	
<b>Κωδικός απασχόλησης</b>	<b>Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά &amp; τυχόν πρόσθετα) προσόντα</b>
	<p>νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p> <p>γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή Τίτλο Ιατρικής Ειδικότητας Ωτορινολαρυγγολογίας (ΩΡΛ),</p> <p>δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου</p> <p>ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p> <p>στ) Εξειδικευμένη εμπειρία Ωτορινολαρυγγολόγου τουλάχιστον ενός (1) έτους, σε παιδιά.</p> <p><b>ΠΡΟΣΟΝΤΑ Α΄ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ:</b></p> <p>(Εφόσον δεν καταστεί δυνατή ή σύναψη συμβάσεων μίσθωσης έργου με άτομα με τα ανωτέρω προσόντα)</p> <p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,</p> <p>β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p> <p>γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή Τίτλο Ιατρικής Ειδικότητας Ωτορινολαρυγγολογίας (ΩΡΛ),</p> <p>δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου</p> <p>ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>

**Εάν ο τίτλος έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή απαιτείται:**

Πράξη αναγνώρισης από το **ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α**, για την ισοτιμία, ισοτιμία και αντιστοιχία του τίτλου καθώς και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτού με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων ή **πιστοποιητικό αναγνώρισης** από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (**Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.**) περί ισοτιμίας, ισοτιμίας και αντιστοιχίας καθώς και **αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας** αυτών με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων.

**Σε περίπτωση** που από την πράξη ή το πιστοποιητικό αναγνώρισης **δεν προκύπτει το γνωστικό αντικείμενο**, απαιτείται βεβαίωση από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα που χορήγησε τον τίτλο, η οποία να καθορίζει το γνωστικό αντικείμενο, **καθώς και επίσημη μετάφρασή της**.

Ειδικά για τα πτυχία της **Κύπρου**: Για τα πτυχία που αποκτήθηκαν πριν από την πλήρη ένταξη της Κυπριακής Δημοκρατίας στην Ευρωπαϊκή Ένωση (1-5-2004) και αναφέρονται στο Π.Δ. 299/1997 δεν απαιτείται αντιστοιχία. Για τα ίδια πτυχία καθώς και για όλα τα υπόλοιπα, τα οποία έχουν χρόνο κτήσης μετά την ένταξή της στην Ε.Ε. απαιτείται ισοτιμία και αντιστοιχία.

### **ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

1) Δεκτοί στη διαδικασία επιλογής γίνονται οι υποψήφιοι που είναι: α) Έλληνες πολίτες, β) πολίτες των άλλων κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, υπό τους περιορισμούς του άρθρου 1 παρ. 1 του Ν.2431/1996 και γ) Βορειοηπειρώτες, Κύπριοι Ομογενείς και Ομογενείς αλλοδαποί που προέρχονται από την Κωνσταντινούπολη και από τα νησιά Ίμβρο και Τένεδο, και ομογενείς εξ Αιγύπτου χωρίς να απαιτείται πιστοποιητικό ελληνικής ιθαγένειας, υπό την προϋπόθεση ότι η ιδιότητά τους ως Ελλήνων, κατά το γένος και τη συνείδηση, αποδεικνύεται με άλλους τρόπους (ν.δ.3832/1958, ως ισχύει).

2) Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία από 18 ως 65 ετών.

3) Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.

4) Να μην έχουν 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,

4) Να μην είναι υπόδικοι και να μην έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε,

5) Να μην έχουν στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα, λόγω καταδίκης

6) Να μην τελούν υπό δικαστική συμπαράσταση.

### **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

α) Αίτηση /Υπεύθυνη Δήλωση

β) Ευκρινή φωτοαντίγραφα των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή άλλων δημόσιων εγγράφων από τα οποία να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας.

γ) Τα δικαιολογητικά απόδειξης των απαιτούμενων προσόντων όπως αναφέρονται στον ανωτέρω πίνακα Β, ανά ειδικότητα

δ) Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας, όπως αναφέρονται κατωτέρω:

### **ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ
101	<p>Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη <b>μετά την απόκτηση της ζητούμενης άδειας χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής της αντίστοιχης ειδικότητας ή Τίτλου Ιατρικής Ειδικότητας.</b></p> <p>Ως <b>βαθμολογούμενη εμπειρία</b> νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή στον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή <b>με το αντικείμενο της ειδικότητας που ζητείται για την εκτέλεση του έργου</b></p>

	<p>Για την απόδειξη της εμπειρίας απαιτείται:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Άδεια άσκησης επαγγέλματος και</li> <li>2) Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης.</li> </ol> <p>Όσοι έχουν προϋπηρεσία σε φορείς του δημοσίου τομέα καθώς και οι απασχολούμενοι με σύμβαση έργου μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του οικείου ασφαλιστικού φορέα, να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.</p>
<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ</b>	<b>ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ</b>
102	<p>Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη <b>μετά την απόκτηση της ζητούμενης άδειας χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής της αντίστοιχης ειδικότητας ή Τίτλου Ιατρικής Ειδικότητας.</b></p> <p><b><u>Για τα κύρια προσόντα :</u></b></p> <p>Ως <b>βαθμολογούμενη εμπειρία</b> νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα του <b>είδους της εξειδικευμένης εμπειρίας</b> που ορίζεται στην παρούσα ανακοίνωση ως τυπικό προσόν πρόσληψης.</p> <p>Για την απόδειξη της εμπειρίας απαιτείται:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Άδεια άσκησης επαγγέλματος και</li> <li>2) Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης.</li> <li>3) - Για τους <b>μισθωτούς</b>, χωριστή από την αίτηση, υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνονται ο εργοδότης, το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.</li> </ol> <p>Οι μισθωτοί και οι απασχολούμενοι με σύμβαση έργου σε φορείς του δημόσιου τομέα μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του ασφαλιστικού φορέα και της υπεύθυνης δήλωσης, να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημόσιου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.</p> <p>- Για τους <b>ελεύθερους επαγγελματίες</b>, χωριστή από την αίτηση, υπεύθυνη δήλωση κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986, για το είδος και τη χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας και μία τουλάχιστον σχετική σύμβαση ή ένα τουλάχιστον δελτίο παροχής υπηρεσιών ανά έτος, που να καλύπτουν ενδεικτικώς τη διάρκεια και το είδος της εξειδικευμένης εμπειρίας. Στην περίπτωση που η εξειδικευμένη εμπειρία έχει αποκτηθεί στο δημόσιο τομέα, εναλλακτικά, αντί των προαναφερομένων, οι υποψήφιοι μπορούν να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημόσιου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας</p>

	<p><b><u>Για τα προσόντα Α'επικουρίας :</u></b></p> <p>Ως <b>βαθμολογούμενη εμπειρία</b> για τον παρακάτω κωδικό απασχόλησης νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή στον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή <b>με το αντικείμενο της ειδικότητας που ζητείται για την εκτέλεση του έργου.</b></p> <p>Για την απόδειξη της εμπειρίας απαιτείται:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Άδεια άσκησης επαγγέλματος και</li> <li>2) Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης.</li> </ol> <p>Όσοι έχουν προϋπηρεσία σε φορείς του δημοσίου τομέα καθώς και οι απασχολούμενοι με σύμβαση έργου μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του οικείου ασφαλιστικού φορέα, να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.</p>
--	---

### **Στρατιωτική θητεία**

Ως χρόνος εμπειρίας αναγνωρίζεται και η απασχόληση που προκύπτει κατά τη διάρκεια της στρατιωτικής θητείας. Η βεβαίωση των αρμοδίων αρχών πρέπει να αναφέρει το είδος και τη διάρκεια της απασχόλησης. Στην περίπτωση αυτή η σχετική ειδικότητα πρέπει να έχει αποκτηθεί πριν από την κατάταξη του υποψηφίου, ενώ στην περίπτωση που η ειδικότητα αποκτάται κατά τη διάρκεια της θητείας, η σχετική εμπειρία αναγνωρίζεται από την απόκτησή της και μετά. Ο χρόνος της παραπάνω εμπειρίας υπολογίζεται μετά την απόκτηση της άδειας χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής της αντίστοιχης ειδικότητας ή Τίτλου Ιατρικής Ειδικότητας.

### **ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ**

**Ανάρτηση** της ανακοίνωσης και της αίτησης συμμετοχής θα γίνει στο διαδικτυακό τόπο του Δήμου Πειραιά (<https://piraeus.gov.gr/proslipseis-prosopikou/>). Η ανακοίνωση, **θα αναρτηθεί** επίσης και στο πρόγραμμα «**Διαύγεια**».

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Προσωπικού Ιδιωτικού Δικαίου, στο τηλ. 213 2022267, αρμόδια για πληροφορίες κ. Α. Πετράτου.

### **ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Η αίτηση συμμετοχής των υποψηφίων και τα σχετικά δικαιολογητικά θα υποβληθούν μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, αποκλειστικά στο e-mail: [aristou@piraeus.gov.gr](mailto:aristou@piraeus.gov.gr) με θέμα **ΑΙΤΗΣΗ ΣΜΕ ΓΙΑ ΠΕ ΙΑΤΡΟΥΣ**, από **14-03-2023** έως και **23-03-2023**.

Αιτήσεις και δικαιολογητικά που θα υποβληθούν μετά την παραπάνω ημερομηνία θα αποκλείονται από τη διαδικασία της αξιολόγησης.

Επισημαίνεται: ότι σύμφωνα με το νέο Ευρωπαϊκό Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 γνωστό ως GDPR, που ετέθη σε εφαρμογή τον Μάιο 2018, καθιερώνεται ενιαίο νομικό πλαίσιο για την προστασία των προσωπικών δεδομένων σε όλα τα κράτη μέλη της ΕΕ. Για το λόγο αυτό, *η συμμετοχή των υποψηφίων στη διαδικασία πρόσληψης με την οικειοθελή υποβολή αίτησης με τα συνημμένα σε αυτή δικαιολογητικά προς τον Φορέα, συνεπάγεται τη συναίνεση του*

υποψηφίου για τη συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τους αφορούν, καθώς και για την ασφαλή διατήρησή τους σε αρχείο (φυσικό ή ψηφιακό) για συγκεκριμένο σκοπό και για όσο χρόνο απαιτείται, προκειμένου να ολοκληρωθούν οι νόμιμες διαδικασίες πρόσληψης. Οι φορείς οφείλουν να προστατεύουν τα προσωπικά στοιχεία των υποψηφίων από τυχόν υποκλοπή προκειμένου να επιτυγχάνεται η ασφαλής επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Οι υποψήφιοι διατηρούν το δικαίωμα ανάκλησης της συναίνεσής τους ανά πάσα στιγμή και κατόπιν υποβολής σχετικής αίτησης προς το Φορέα.

Η αίτηση συμμετοχής επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης και η ευθύνη της ορθής συμπλήρωσής της είναι αποκλειστικά του υποψηφίου. Κάθε υποψήφιος δικαιούται να υποβάλει μία μόνο αίτηση.

### **ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ**

Η σειρά κατάταξης μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται με βάση το κριτήριο της εμπειρίας, ως εξής:

#### **ΕΜΠΕΙΡΙΑ (7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 84 μήνες)**

μήνες εμπειρίας	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	...	57	58	59	84 και άνω
μονάδες	7	14	21	28	35	42	49	56	63	70	77	84	91	98	...	399	406	413	588

### **ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ**

Αφού η υπηρεσία μας επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων, τους κατατάσσει, εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις σε πίνακες κατά ειδικότητα και κατά φθίνουσα σειρά βαθμολογίας. **Για την κατάταξη** των υποψηφίων, βάσει της οποίας θα γίνει η τελική επιλογή, προηγούνται οι υποψήφιοι που διαθέτουν τα **κύρια προσόντα** της ειδικότητας και ακολουθούν οι έχοντες τα επικουρικά (*Α΄ επικουρίας*).

**Ο  
ΔΗΜΑΡΧΟΣ**

**ΙΩΑΝΝΗΣ Π. ΜΩΡΑΛΗΣ**