



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΚΟΖΑΝΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΒΟΪΟΥ**

**Σιάτιστα 17-07-2023**

**Ταχ. Δ/ση: ΠΛ. ΤΣΙΣΤΟΠΟΥΛΟΥ 5  
50 300 ΣΙΑΤΙΣΤΑ**

**Αριθμ. Πρωτ: 15369**

**Τηλέφωνο: 24653/ 50123**

**Fax: 24650/23270**

**Email: zikou@voio.gr**

**Πληροφορίες : Ζήκου Φρειδερίκη**

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ**

***Πρόσληψης Προσωπικού ΥΕ16-Εργατών Γενικών Καθηκόντων, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας δύο μηνών, για την κάλυψη κατεπειγουσών, εποχιακών αναγκών πυροπροστασίας, του Δήμου Βοΐου.***

***Έχοντας υπόψη:***

1. Τις διατάξεις του άρθρου 58 του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87/τ.Α'/07-06-20210), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 206 του Ν. 3584/2007 «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων», όπως αντικαταστάθηκαν με τις όμοιες του άρθρου 41 παρ. 2 του Ν.4325/2015 (ΦΕΚ 47/τ.Α'/11-05-2015).
3. Τις διατάξεις του άρθρου 1 παρ. 2 εδ.ιε' του Ν. 3812/2009.
4. Τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 4071/2012.
5. Τις διατάξεις του άρθρου 21 παρ. 2 του Ν. 2190/1994, όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 20 του Ν. 2738/1999.
6. Την αριθμ. **159/2023** απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Βοΐου, για την πρόσληψη πέντε εργατών πυροπροστασίας ΥΕ με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου δύο μηνών για την κάλυψη αναγκών πυροπροστασίας.

**Ανακοινώνει**

***Την πρόσληψη πέντε (05) Εργατών Γενικών Καθηκόντων ΥΕ16 με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, δύο μηνών, για την κάλυψη εκτάκτων κατεπειγουσών, εποχιακών αναγκών πυροπροστασίας.***

**A. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ**

1. - ***Οι υποψήφιοι πρέπει 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.***
3. - ***Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα (καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση), με την επιφύλαξη της επόμενης εξαίρεσης.***

**B. ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

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

1. ***Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.***
- 2.- ***Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 ότι δεν έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα:***

- α) ότι δεν έχουν καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε 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) ότι δεν είναι υπόδικοι και δεν έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε,
- γ) ότι δεν έχουν, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή,
- δ) ότι δεν τελούν υπό δικαστική συμπαράσταση.

**3.- Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 στην οποία να δηλώνει ο υποψήφιος αν τους τελευταίους δώδεκα (12) μήνες από την υποβολή της αιτήσεώς του έχει απασχοληθεί σε δημόσια υπηρεσία ή νομικό πρόσωπο του άρθρου 14 παρ. 1 του Ν. 2190/1994 με την ιδιότητα του εποχικού εργαζόμενου ή για κάλυψη περιοδικών ή πρόσκαιρων αναγκών, ή όχι, προκειμένου να κριθεί εάν αυτός (υποψήφιος) έχει κώλυμα πρόσληψης ή όχι. Σε περίπτωση που έχει απασχοληθεί να δηλώνει την υπηρεσία στην οποία απασχολήθηκε και την ακριβή χρονική διάρκεια της απασχόλησής του (έναρξη και λήξη).**

**4.-Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, πρόσφατης έκδοσης, προκειμένου για υποψηφίους που έχουν ανήλικα τέκνα.**

**5.- Φωτοαντίγραφο Εκκαθαριστικού Σημειώματος**

**6.- Φωτοτυπία Βιβλιαρίου Ασθενείας Ι.Κ.Α.**

**7.- Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α)**

**8.-Φωτοαντίγραφο πρώτης σελίδας βιβλιαρίου Τραπέζης (IBAN)**

### **Γ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν αίτηση, έως και 21-07-2023 ημέρα **Παρασκευή**, στο γραφείο Προσωπικού του Δήμου Βοΐου στη Δημοτική Ενότητα Σιάτιστας (Δ/ση : Πλ. Τσιστοπούλου 5 , Τ.Κ. 50300- Σιάτιστα Κοζάνης, τηλ. 2465350123, και αρμόδια για την παραλαβή είναι η υπάλληλος κ. Ζήκου Φρειδερίκη κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

**Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ**

**ΖΕΥΚΛΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ**