



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

Σπάρτη 30 Απριλίου 2024

Αριθμ. Πρωτ.: 134028

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ

Ταχ. Διεύθυνση : ΔΙΟΙΚΗΤΗΡΙΟ  
2° ΧΛΜ Ε.Ο.Σπάρτης Γυθείου  
Ταχ. Κώδικας : 23100  
Πληροφορίες : Ελένη Αραχωβίτη  
Μαρία Νακοπούλου  
Τηλέφωνο : 2731363188  
2731363190  
Email : [e.arahoviti@lakonia.gr](mailto:e.arahoviti@lakonia.gr)  
[m.nakopoulou@lakonia.gr](mailto:m.nakopoulou@lakonia.gr)

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ αριθ. ΣΟΧ 2/2024**

**για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**Ο ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**

**( ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ  
ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ).**

**Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις του άρθρου 38, παρ. 2 του Ν.4765/2021 (ΦΕΚ 6/Α'/2021), όπως ισχύουν.
2. Τις διατάξεις του **Ν. 3852/2010** «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87 Α'), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις του **Π.Δ. 131/2010** «Οργανισμός της Περιφέρειας Πελοποννήσου» όπως τροποποιήθηκαν με την αριθμ. 109829/28-7-2021 απόφαση Συντονιστή της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου (ΦΕΚ3833/τ.Β'/17-8-2021).
4. Την με αριθμ. πρωτ. **6569/67952/14-06-2012** εγκύκλιο του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων.
5. Την υπ' αριθμ.πρωτ.**3029/10-01-2024** (ΑΔΑ:ΨΔΣ7146ΜΤΛ6-ΝΝΣ) Απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών με θέμα «Κατανομή ποσού ύψους **26.754.300,00 €** σε Περιφέρειες της Χώρας από τους Κεντρικούς Αυτοτελείς Πόρους **έτους 2024**, προς κάλυψη δαπανών δακοκτονίας».
6. Την υπ' αριθμ. πρωτ.**ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./25/οικ.5931/20-03-2024** Απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας & Οικονομικών και Εσωτερικών με την οποία εγκρίθηκε, μεταξύ

Διανομή μέσω 'ΓΡΙΔΑ' με ΑΠ:134028 από ΑΡΑΧΩΒΙΤΗ ΕΛΕΝΗ με UID:  
6628b731b01f184b16895ed0 στις 30/04/24 08:36

άλλων, η πρόσληψη προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, στο πλαίσιο του προγράμματος «**Δακοκτονίας 2024**».

7. Το υπ' αριθμ. πρωτ.**3521/8933/27-03-2024** έγγραφο της Γενικής Δ/σης Γεωργίας- Δ/ση Προστασίας Φυτών - Τμήμα Προστασίας Φυτών του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων με θέμα «Εισήγηση κατανομής εποχικού προσωπικού προγράμματος καταπολέμησης του δάκου της ελιάς έτους **2024**».
8. Την υπ' αριθμ.πρωτ.**2899/94616/01-04-2024 (ΑΔΑ:Ψ8ΜΘ4653ΠΓ-86Ζ)** Απόφαση του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για την κατανομή του εποχικού προσωπικού στις Περιφερειακές Ενότητες – Διευθύνσεις Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής για το Πρόγραμμα Καταπολέμησης του Δάκου της Ελιάς έτους **2024**.
9. Την υπ' αριθ. πρωτ. **89135/21-3-2024 (ΑΔΑ:9ΠΣΗ7Λ1-ΖΗΩ)** Απόφαση του Περιφερειάρχη Πελοποννήσου «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων στον αναπληρωτή Περιφερειάρχη, στους χωρικούς και θεματικούς Αντιπεριφερειάρχες, στους εντεταλμένους Περιφερειακούς Συμβούλους και στον Εκτελεστικό Γραμματέα και παροχή εξουσιοδότησης υπογραφής, εγγράφων, αποφάσεων και άλλων πράξεων «ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗ», στον Εκτελεστικό Γραμματέα και στους Προϊσταμένους των κεντρικών και περιφερειακών υπηρεσιών της Περιφέρειας Πελοποννήσου» (ΦΕΚ 2018/τ.Β/01-04-2024).
10. Το αριθμ. **126491/23-4-2024** έγγραφο του Τμήματος Ποιοτικού και Φυτοϋγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Αγροτικής Οικονομίας & Κτηνιατρικής της Π.Ε. Λακωνίας «Πρόσληψη παγιδοθετών και εργατών αποθήκης 2024» για το Πρόγραμμα καταπολέμησης του Δάκου της Ελιάς έτους 2024.
11. Την υπ' αριθμ. πρωτ. **103369/3-4-2024** βεβαίωση εξασφάλισης πιστώσεων της Περιφερειακής Ενότητας Λακωνίας, σχετικά με τη δαπάνη μισθοδοσίας του υπό πρόσληψη προσωπικού της παρούσας ανακοίνωσης.

#### **Ανακοινώνει**

Την πρόσληψη με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου **τεσσάρων (4) ατόμων** (μέχρι 34 ημερομίσθια ανά άτομο για χρονικό διάστημα έως 6,5 μηνών) και **δύο ατόμων (2) ατόμων** ( μέχρι 60 ημερομίσθια ανά άτομο και για χρονικό διάστημα έως 6,5 μηνών ) . Η απασχόλησή τους θα γίνει εντός του χρονικού διαστήματος από την ημερομηνία πρόσληψης **μέχρι 30-11-2024** στις ελαιοκομικές περιοχές της Περιφερειακής Ενότητας Λακωνίας για την κάλυψη παροδικών αναγκών του προγράμματος καταπολέμησης του δάκου της ελιάς έτους 2024 για τις εξής κατά αριθμό ατόμων και ειδικότητες :

## ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΤΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

## 1) ΠΑΓΙΔΟΘΕΤΕΣ: Τρία (3) άτομα

ΔΗΜΟΣ	ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ	ΠΑΓΙΔΟΘΕΤΕΣ	ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΑ
ΣΠΑΡΤΗΣ	Όλες οι κοινότητες της περιοχής ευθύνης του Δήμου που εφαρμόζουν πρόγραμμα Δακοκτονίας	1	34
ΕΥΡΩΤΑ	Όλες οι κοινότητες της περιοχής ευθύνης του Δήμου που εφαρμόζουν πρόγραμμα Δακοκτονίας	1	34
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΝΗΣ	Όλες οι κοινότητες της περιοχής ευθύνης του Δήμου που εφαρμόζουν πρόγραμμα Δακοκτονίας	1	34

Σε περίπτωση που δεν υποβληθούν αιτήσεις για κάλυψη των θέσεων σε κάποιο Δήμο, η Υπηρεσία δύναται να καλύψει την θέση σε άλλο Δήμο εντός της Περιφερειακής Ενότητας .

## 2) Εργάτες Αποθήκης : Τρία (3) άτομα

ΔΗΜΟΣ	ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΕΡΓΑΤΕΣ ΑΠΟΘΗΚΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΑ
ΣΠΑΡΤΗΣ	Σπαρτιατών ( Έδρα εργασίας Γραφεία ΔΑΟΚ Λακωνίας και Αποθήκη ΕΑΣ Λακωνίας )	2	60
		1	34

Κύριο έργο :

- α) των παγιδοθετών είναι τα οριζόμενα στο με αρ. πρωτ. **91456/17-3-2022** έγγραφο της Δ/σης Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Π.Ε. Λακωνίας «Παροχή διευκρινίσεων -οδηγιών επί θεμάτων εφαρμογής της παγιδοδοθεσίας»,
- β) των εργατών αποθήκης είναι τα οριζόμενα στο αρ. πρωτ. **87912/11265/21-4-2020** έγγραφο της Δ/σης Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Π.Ε. Λακωνίας «Καθήκοντα Εργατών Αποθήκης».

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι ηλικίας από **18 έως 67 ετών**.

**ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ**

Οι υποψήφιοι που διαθέτουν τα απαιτούμενα προσόντα κατατάσσονται σε πίνακες κατά ειδικότητα με βάση το κριτήριο της εντοπιότητας με την εξής σειρά:

- (1) Σε κάθε Δημοτική και Τοπική Κοινότητα προηγούνται οι μόνιμοι κάτοικοί της (**Α' βαθμός εντοπιότητας**).
- (2) Έπονται οι μόνιμοι κάτοικοι των υπολοίπων Δημοτικών και Τοπικών Κοινοτήτων του Δήμου (**Β' βαθμός εντοπιότητας**).
- (3) Ακολουθούν οι μόνιμοι κάτοικοι των υπολοίπων Δημοτικών και Τοπικών Κοινοτήτων της Περιφερειακής Ενότητας (**Γ' βαθμός εντοπιότητας**).
- (4) Έπονται οι μόνιμοι κάτοικοι των υπολοίπων Περιφερειακών Ενοτήτων της Χώρας (**Δ' βαθμός εντοπιότητας**).

**ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΛΟΙΠΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ**

Η σειρά κατάταξης των υποψηφίων που έχουν την ίδια εντοπιότητα καθορίζεται μεταξύ τους με τα ακόλουθα κριτήρια:

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ****1. 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	60 και άνω
μονάδες	7	14	21	28	35	42	49	56	63	70	77	84	91	98	...	399	406	413	420

**2. ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ Ή ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (50 μονάδες για κάθε τέκνο)**

αριθμός τέκνων	3*	4	5	6	7	8	9	10	11	12	...
μονάδες	150	200	250	300	350	400	450	500	550	600	...

\*αφορά **μόνο** τις ειδικές περιπτώσεις **πολυτεκνίας** με τρία (3) τέκνα

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

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία λαμβάνεται υπόψη η απασχόληση σε **προγράμματα δακοκτονίας**.

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Ειδικότερα, με την αίτησή του **πρέπει** να υποβάλει:

1. Απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή (για υποψήφιους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου) ή απολυτήριο τίτλος Γυμνασίου Σχολείου Δεύτερης Ευκαιρίας ή απολυτήριο τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής

Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του ν. 2817/2000 ή πτυχίο Κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ. 580/1970 ή πτυχίο Κατωτέρας Τεχνικής Σχολής Μαθητείας ΟΑΕΔ Β.Δ. 3/1952, Ν.Δ. 212/1969, ν. 4504/1966 ή άλλος ισότιμος των ανωτέρω τίτλος της αλλοδαπής.

2. **Φωτοαντίγραφο: των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή της σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου (δηλ. αυτών όπου αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου) ή των δύο όψεων της άδειας οδήγησης ή των κρίσιμων σελίδων του ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων.** Αν από αυτά δεν προκύπτει η ημερομηνία γέννησης πρέπει να προσκομισθεί και πιστοποιητικό γέννησης.
3. **Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας**, πρόσφατης έκδοσης, από τον οικείο Δήμο ή Κοινότητα.
4. **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης πρόσφατης έκδοσης**
5. **Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986** ότι δεν έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα, με την επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 4 παρ. του Ν. 2207/1994.
6. **Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας** είναι: Βεβαίωση της Διεύθυνσης Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής ή της Διεύθυνσης Αγροτικής Οικονομίας.
7. **Οι πολύτεκνοι και τα τέκνα πολυτέκνων οικογενειών:** Πιστοποιητικό Δήμου ή Κοινότητας, πρόσφατης έκδοσης, στο οποίο να βεβαιώνεται η οικογενειακή τους κατάσταση ή αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, συνοδευόμενο από πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (Α.Σ.Π.Ε.). **Αρκεί η προσκόμιση του ενός εκ των δύο πιστοποιητικών, εφόσον από αυτό αποδεικνύεται αναμφίβολα η πολυτεκνική ιδιότητα.**
- A. Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την Πολυτεκνική ιδιότητα λόγω **τεσσάρων (4) τουλάχιστον τέκνων, ανεξαρτήτως ηλικίας και λοιπών ιδιοτήτων** και προσκομίζει, για την απόδειξη της ιδιότητάς του αυτής, **μόνο** πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, αυτό πρέπει να περιλαμβάνει:

**1) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του πολυτέκνου:**

- Ονοματεπώνυμο του ιδίου και της συζύγου του.
- Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους.
- Τα από το γάμο αυτό γεννηθέντα τέκνα.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ιδίου ή της συζύγου του γεννηθέντα τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα για τη μητέρα.
- Τα εκτός γάμου τέκνα γεννηθέντα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.

**2) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του μέλους πολυτεκνικής οικογένειας:**

- Ονοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου τους.
- Ονοματεπώνυμο του ιδίου και των από το γάμο αυτό αδελφών του.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους των γονέων του γεννηθέντα τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.

- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα της μητέρας του.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα του πατέρα του, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.

**B.** Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την Πολυτεχνική ιδιότητα βάσει του **N.860/1979** Και προσκομίζει, για την απόδειξη της ιδιότητάς του αυτής, **μόνο** πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, αυτό πρέπει να περιλαμβάνει:

**1) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του πολυτέκνου:**

- Ονοματεπώνυμο του ιδίου και της συζύγου του.
- Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους.
- Τα από το γάμο αυτό γεννηθέντα τέκνα.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ιδίου ή της συζύγου του γεννηθέντα τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα για τη μητέρα.
- Τα εκτός γάμου τέκνα γεννηθέντα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.
- Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.
- Ημερομηνία γάμου, διάζευξης ή χηρείας όλων των θηλέων τέκνων (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).

**2) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του μέλους πολύτεκνης οικογένειας:**

- Ονοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου τους.
- Ονοματεπώνυμο του ιδίου και των από το γάμο αυτό αδελφών του.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους των γονέων του γεννηθέντα τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα της μητέρας του.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα του πατέρα του, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.
- Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.
- Ημερομηνία γάμου, διάζευξης ή χηρείας όλων των θηλέων αδελφών του (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).

**Στις ανωτέρω περιπτώσεις (1 και 2), εκτός από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης απαιτείται επιπλέον:**

α) Σε περίπτωση ανικανότητας προς εργασία ενός από τους δύο γονείς, πιστοποιητικό από τον οικείο φορέα, με το οποίο να βεβαιώνεται η κατά 100% αναπηρία του γονέα αυτού για οποιονδήποτε λόγο ή κατά 70% για τους ανάπηρους πολέμου.

β) Σε περίπτωση ανικανότητας προς εργασία τέκνων, ανεξαρτήτως ηλικίας, από οποιοδήποτε λόγο ή τέκνα ανάπηρα πολέμου, πιστοποιητικό από τον οικείο φορέα με το οποίο να βεβαιώνεται η ανωτέρω ανικανότητά τους.

γ) Για την απόδειξη της σπουδαστικής ιδιότητας του ίδιου του υποψηφίου ή τέκνου ή αδελφού του, ανάλογα με την περίπτωση, βεβαίωση της οικείας σχολής από την οποία να προκύπτει το χρονικό διάστημα των σπουδών ή της μαθητείας για τέχνη ή επάγγελμα.

Γ. Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την Πολυτεχνική ιδιότητα βάσει του **Ν.3454/2006** και προσκομίζει, για την απόδειξη της ιδιότητάς του αυτής, **μόνο** πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, αυτό πρέπει να περιλαμβάνει:

**1) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του πολυτέκνου:**

- Ονοματεπώνυμο του ίδιου και της συζύγου του.
- Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους.
- Τα από το γάμο αυτό τέκνα.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ίδιου ή της συζύγου του τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου τέκνα για την μητέρα.
- Τα εκτός γάμου τέκνα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.
- Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.
- Ημερομηνία γάμου όλων των αδελφών του (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).

**2) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητά του ως μέλος πολύτεκνης οικογένειας:**

- Ονοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου τους.
- Ονοματεπώνυμο του ίδιου και των από το γάμο αυτό αδελφών του.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους των γονέων του τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου τέκνα της μητέρας του.
- Τα εκτός γάμου τέκνα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.
- Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.
- Ημερομηνία γάμου όλων των αδελφών του (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).

**Στις ανωτέρω περιπτώσεις (1 και 2), εκτός από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης απαιτείται επιπλέον:**

**α)** Σε περίπτωση οποιασδήποτε αναπηρίας τέκνου ή αδελφού υποψηφίου σε ποσοστό 67% και άνω ισοβίως, ανεξαρτήτως ηλικίας, πιστοποιητικό από τον οικείο φορέα με το οποίο να βεβαιώνεται η ανωτέρω αναπηρία και η ισοβιότητα αυτής.

**β)** Σε περίπτωση αναπηρίας από οιαδήποτε αιτία ή αναπηρίας πολέμου σε ποσοστό 67% και άνω ισοβίως ενός από τους δύο γονείς, πιστοποιητικό από τον οικείο φορέα με το οποίο να βεβαιώνεται η ανωτέρω, κατά περίπτωση, αναπηρία και ειδικώς για την αναπηρία πολέμου και η ισοβιότητα αυτής.

γ) Για την απόδειξη της σπουδαστικής ιδιότητας του ίδιου του υποψηφίου ή τέκνου ή αδελφού του, ανάλογα με την περίπτωση, βεβαίωση αναγνωρισμένης τριτοβάθμιας σχολής Πανεπιστημιακής ή Τεχνολογικής Εκπαίδευσης ή αναγνωρισμένων εκπαιδευτικών

ιδρυμάτων της ημεδαπής ή αλλοδαπής, από την οποία να προκύπτει το χρονικό διάστημα των σπουδών.

**δ)** Σε περίπτωση που τέκνο ή αδελφός υποψηφίου, ανάλογα με την περίπτωση, διανύει τη στρατιωτική του θητεία, βεβαίωση, περί του γεγονότος αυτού, από αρμόδια αρχή.

### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ: Δημοσίευση της ανακοίνωσης**

Ανάρτηση ολόκληρης της Ανακοίνωσης θα γίνει στο χώρο ανακοινώσεων του Διοικητηρίου της Π.Ε. Λακωνίας (Ταχ. Δ/ση Διοικητήριο 2<sup>ο</sup> χλμ Ε.Ο. Σπάρτης – Γυθείου 23100, Σπάρτη), στο κατάστημα του Δήμου Σπάρτης όπου έχει έδρα η Δ/ση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Π.Ε. Λακωνίας, στους υπόλοιπους Δήμους και Δημοτικές και Τοπικές Κοινότητες, της Περιφερειακής Ενότητας Λακωνίας με ευθύνη των Δήμων, στο διαδικτυακό τόπο της Περιφέρειας Πελοποννήσου ([www.ppef.gov.gr](http://www.ppef.gov.gr)) και στο διαδίκτυο στο Πρόγραμμα « Διαύγεια». Θα συνταχθεί σχετικό πρακτικό ανάρτησης μόνο από την Διεύθυνση Διοικητικού Οικονομικού της Π.Ε. Λακωνίας και από το Δήμο Σπάρτης όπου έχει έδρα η εν λόγω υπηρεσία.

### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν απλή αίτηση με συνημμένα τα αναφερόμενα δικαιολογητικά, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Περιφερειακή Ενότητα Λακωνίας, Διεύθυνση Διοικητικού Οικονομικού -Τμήμα Προσωπικού και Μισθοδοσίας (τηλ. επικοινωνίας 2731363188 -2731063190).

**Το εμπρόθεσμο** των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

**Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι επτά (7) ημερολογιακές ημέρες και αρχίζει από την Τετάρτη 8 Μαΐου 2024 έως και την Τρίτη 14 Μαΐου 2024.**

### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ: Κατάταξη υποψηφίων**

Αφού η υπηρεσία μας επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων, τους κατατάσσει βάσει των κριτηρίων (όπως αναλυτικά αναφέρονται στην ανακοίνωση). Η **κατάταξη** των υποψηφίων, βάσει της οποίας θα γίνει η **τελική επιλογή** για την πρόσληψη με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου, πραγματοποιείται ως εξής:

1. Πρώτα απ' όλα οι υποψήφιοι κατατάσσονται στους πίνακες κατάταξης για τις ειδικότητες που έχουν επιλέξει με βάση το **βαθμό εντοπιότητας** που διαθέτουν (Α', Β', κ.ο.κ.).
2. Η σειρά κατάταξης μεταξύ αυτών που έχουν την ίδια εντοπιότητα και τα ίδια προσόντα, γίνεται με βάση τη βαθμολογία που συγκεντρώνουν στα **βαθμολογούμενα κριτήρια (εμπειρία, αριθμός τέκνων πολύτεκνης οικογένειας)**.
3. Στην περίπτωση **ισοβαθμίας** υποψηφίων στη συνολική βαθμολογία **προηγείται αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο πρώτο βαθμολογούμενο κριτήριο (εμπειρία)** και αν αυτές συμπίπτουν, αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο δεύτερο κριτήριο (**αριθμός τέκνων πολύτεκνης οικογένειας**).



**ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ: Ανάρτηση πινάκων**

Μετά την κατάρτιση των πινάκων, η Διεύθυνση Διοικητικού Οικονομικού της Π.Ε. Λακωνίας **θα αναρτήσει, τους πίνακες κατάταξης των υποψηφίων** στο κατάστημά της (Διοικητήριο 2<sup>ο</sup> χλμ Ε.Ο. Σπάρτης – Γυθείου, Σπάρτη), ενώ θα συνταχθεί **και σχετικό πρακτικό ανάρτησης** το οποίο θα υπογραφεί από δύο (2) υπαλλήλους της υπηρεσίας.

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ: Πρόσληψη**

Η υπηρεσία προσλαμβάνει το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου αμέσως μετά την κατάρτιση των πινάκων κατάταξης των υποψηφίων.

Προσληφθέντες οι οποίοι αποχωρούν πριν από τη λήξη της σύμβασής τους, **αντικαθίστανται** με άλλους από τους εγγεγραμμένους και διαθέσιμους στον πίνακα της οικείας ειδικότητας, κατά τη σειρά εγγραφής τους σε αυτόν.

Σε κάθε περίπτωση, οι υποψήφιοι που προσλαμβάνονται, απασχολούνται για το **υπολειπόμενο**, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της **εγκεκριμένης διάρκειας** της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου.

**Με Εντολή Περιφερειάρχη  
Ο ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**

**ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΣΠΙΝΟΣ**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ**

- 1.Δ/ση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής ΠΕ Λακωνίας
- 2.Δήμο Σπάρτης (ανάρτηση ολόκληρης ανακοίνωσης και σύνταξη πρακτικού ανάρτησης)
- 3.Δήμους Ν. Λακωνίας