

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2025
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 229.73 cm² Κυκλοφορία: 0
 Θέματα: ΑΕΙ-ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ-ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΝΟΜΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ
 ΔΗΜΟΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΝΗΣ
 ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
 ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΚΑΙ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ
 Τηλ. 27213 60906, E-mail: mzartoulas@dimosdytikismanis.gr
 ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.: 208
 ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ υπ' αριθμ. ΣΜΕ 1/2025
 για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ
 Ο ΔΗΜΟΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΝΗΣ
 ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ**

Τη σύναψη Σύμβασης Μίσθωσης Έργου με ένα (1) άτομο, στο πλαίσιο του προγράμματος «Εναρμόνιση Επαγγελματικής & Οικογενειακής Ζωής» Δημοτικοί Παιδικοί Σταθμοί, ΕΣΠΑ», για την αντιμετώπιση των λειτουργικών αναγκών των Δημοτικού Παιδικού Σταθμού Κάμπου του Δήμου Δυτικής Μάνης. 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):

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ανά κωδικό απασχόλησης)

Κωδικός απασχόλησης	Τόπος εκτέλεσης	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
100	ΔΗΜΟΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΝΗΣ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ειδικότητας ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	από υπογραφής της σύμβασης μέχρι και 31-07-2025	1

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό απασχόλησης)

Κωδικός απασχόλησης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
100	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ: α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής. β) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή. γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Παιδιάτρου ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας Παιδιάτρου. δ) Η απαιτούμενη βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου και ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεκνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.

Οι υποψήφιοι των ειδικοτήτων πρέπει να είναι ηλικίας από 24 έως 65 ετών.

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής
 Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό, κατά περίπτωση, **ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΜΕ 1^{ΠΕΤΕ}** και να την υποβάλουν **ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή**, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Δήμος Δυτικής Μάνης - Τμήμα Διοικητικών Υπηρεσιών, Καρδαμύλη, Τ.Κ. 24022 απευθύνοντάς την στο Γραφείο Ανθρωπίνου Δυναμικού & Μισθοδοσίας, υπόψη κας Δημητρακέα Χριστίνας (τηλ. επικοινωνίας: 27213 60906).

Κριτήρια κατάταξης
 Αφού η υπηρεσία μας επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων, τους κατατάσσει βάσει των κριτηρίων του νόμου (όπως αναλυτικά αναφέρονται στο Παράρτημα της ανακοίνωσης).

ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΤΜΗΜΑ της παρούσας ανακοίνωσης αποτελεί και το «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων Μίσθωσης Έργου (ΣΜΕ)» με σήμανση έκδοσης «6-7-2021», το οποίο περιλαμβάνει: i) τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την έγκυρη συμμετοχή των υποψηφίων στη διαδικασία επιλογής και ii) οδηγίες για τη συμπλήρωση της αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΜΕ 1^{ΠΕΤΕ}, σε συνδυασμό με επισημάνσεις σχετικά με τα προσόντα και τα βαθμολογούμενα κριτήρια κατάταξης των υποψηφίων σύμφωνα με τις ισχύουσες κανονιστικές ρυθμίσεις. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να έχουν πρόσβαση στο Παράρτημα αυτό, μέσω του δικτυακού τόπου του ΑΣΕΠ (www.asep.gr) και συγκεκριμένα μέσω της ίδιας διαδρομής που ακολούθησαν και για την αναζήτηση του εντύπου της αίτησης, δηλαδή: Κεντρική σελίδα - Πολίτες - Εντυπα-Διαδικασίες - Διαγωνισμών Φορέων - Μίσθ. Έργου ΣΜΕ.

Καρδαμύλη 13-1-2025

Ο Δήμαρχος
ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΧΙΟΥΡΕΑΣ