



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Ν.Π.Δ.Δ. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΔΗΜΟΥ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ**

Γούρνες, 03.12.2014
Αρ. Πρωτ.: **1579**

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Για την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας: 2 μηνών.

Το Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Δήμου Χερσονήσου, ύστερα από: Α) την αρ. 66/22.10.2014 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, η οποία εγκρίθηκε με την αρ.πρωτ. : 15891/14.11.2014 Απόφαση του Γενικού Γραμματέα Αποκεντρωμένης Διοίκησης Κρήτης και Β) την Βεβαίωση του Προέδρου του Δ.Σ. του Νομικού Προσώπου περί ύπαρξης και δέσμευσης των πιστώσεων στον Προϋπολογισμό Οικονομικού Έτους 2014, **ανακοινώνει** ότι θα προσλάβει προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικού αριθμού ενός (1) ατόμου, προς αντιμετώπιση κατεπειγουσών και πρόσκαιρων αναγκών και συγκεκριμένα στο ΚΑΠΗ Λ.Χερσονήσου, του Δήμου Χερσονήσου, για την εξής κατά αριθμό ατόμων ειδικότητα, με τα αντίστοιχα ειδικά τυπικά προσόντα και χρονική περίοδο :

Α / Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ	ΕΙΔΙΚΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ
1	ΤΕ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	1	1. Α. Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Φυσιοθεραπευτών ΤΕΙ ή ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας Β. Άδεια άσκησης επαγγέλματος Φυσικοθεραπευτή (ΤΕ) ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος Φυσικοθεραπευτή Γ. Ταυτότητα μέλους του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσιοθεραπευτών (Π.Σ.Φ.), η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4 του ν.	ΔΥΟ (2) ΜΗΝΕΣ (ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ)

		<p>3599/2007 ή Βεβαίωση εγγραφής στον Π.Σ.Φ. για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία ισχύει μέχρι το τέλος του έτους που εκδόθηκε ή Βεβαίωση ανανέωσης εγγραφής στον Π.Σ.Φ. του τρέχοντος έτους.</p> <p>2.</p> <p>Να πληρούν τα τυπικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του ν. 3884/07 (υποβολή υπεύθυνης δήλωσης - χορηγείται από την υπηρεσία)</p>	
--	--	---	--

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

1. Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία 18 έως 65 ετών.
2. Να έχουν 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

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ :

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτηση - υπεύθυνη δήλωση τους πρέπει να υποβάλουν υποχρεωτικώς τα εξής δικαιολογητικά:

1. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας
2. Επίσημο έγγραφο από το οποίο να προκύπτει ο προσωπικός αριθμός φορολογικού μητρώου του υποψηφίου (Α.Φ.Μ.) καθώς επίσης και επίσημο έγγραφο από το οποίο να προκύπτει ο Α.Μ.Ι. (Αριθμός Μητρώου Ι.Κ.Α.) και ο αριθμός μητρώου κοινωνικής ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α.)
3. Υπεύθυνη δήλωση ότι:
 - A. «πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους ου ν. 3584/07» **και** ότι «το τελευταίο 12μηνο (ο υπολογισμός του οποίου γίνεται σύμφωνα με την παράγραφο 2 του άρθρου 21 του ν. 2190/1994) δεν έχουν απασχοληθεί σε δημόσια υπηρεσία ή νομικό Πρόσωπο της παρ. 1 του άρθρου 14 του Ν. 2190/1994 με την ιδιότητα του εποχικού εργαζόμενου ή για την κάλυψη κατεπειγουσών, περιοδικών ή πρόσκαιρων αναγκών» Σε περίπτωση που έχει απασχοληθεί να δηλώσει ο υποψήφιος την υπηρεσία στην οποία ασχολήθηκε και την ακριβή χρονική διάρκεια της απασχόλησης του (έναρξη και λήξη).
 - B. Δεν έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα(*παρέχεται από την υπηρεσία*).
4. Βεβαίωση ΟΑΕΔ ή κάρτα ανεργίας εφόσον υπάρχει
5. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης, πρόσφατης έκδοσης .

6. Πιστοποιητικό υγείας που να βεβαιώνει ότι είναι υγιείς και δεν πάσχουν από κάποιο μεταδοτικό νόσημα.

- ΣΗΜΕΙΩΣΗ : ΤΙΤΛΟΙ , ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΗΣ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟΙ ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΜΕΝΟΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ ΟΠΩΣ ΟΡΙΖΟΥΝ ΟΙ ΚΕΙΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ(άρθρ.29 Π.Δ.50/2001 και Ν. 148/1914).

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ

Η παρούσα να αναρτηθεί ολόκληρη στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος, στην ιστοσελίδα του δήμου και να αναρτηθεί σε όλους τους χώρους ανακοινώσεων των ΚΑΠΗ του Δήμου .

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι θα υποβάλλουν αίτηση στα γραφεία του Νομικού Προσώπου που βρίσκονται προσωρινώς στο χώρο του Δημοτικού Παιδικού Σταθμού Χερσονήσου (έναντι του δημοτικού καταστήματος του πρώην Δήμου Χερσονήσου) τηλ.: 28973 40052 & 28970 22840 κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες, αρμόδιοι υπάλληλοι : Μπορμπουδάκη Π. & Αργυράκη Μ.

Οι ενδιαφερόμενοι θα υποβάλλουν την αίτηση τους με τα απαραίτητα δικαιολογητικά μέσα σε προθεσμία **πέντε (5) ημερών** από την ημέρα της ανάρτησης της παρούσας , **ήτοι από 04.12.2014 μέχρι και 09.12.2014 και ώρα : 15:00 π.μ.** (ημερομηνία και ώρα ολοκλήρωσης της παραλαβής αιτήσεων ενδιαφέροντος στα γραφεία του Νομικού Προσώπου).

Ο Πρόεδρος του Δ.Σ.

Καλαϊτζάκης Αθανάσιος