



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**  
**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΕΥΒΟΙΑΣ**  
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ, ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ

Χαλκίδα 20 Ιουνίου 2019  
Αρ. πρωτ. οικ. 138705/4352

Ταχ. Διεύθυνση : **Λ.ΧΑΪΝΑ 93**  
Ταχ. Κώδικας : **34 100 ΧΑΛΚΙΔΑ**  
Τηλέφωνο 2221353918  
Πληροφορίες **Καραντώνη Αργυρούλα**  
FAX **2221036094**  
e-mail **u10707@minagric.gr**

### **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ υπ' αριθμ. ΣΟΧ 2/2019**

**για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ  
Η ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΕΥΒΟΙΑΣ  
ΓΙΑ ΤΗ Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ**

#### **Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις :

Α) του άρθρου 14 παρ. 2 του Ν.2190/1994 και του άρθρου 1 παρ. 19 του Ν. 2247/1994, όπως ισχύουν.

Β) των άρθρων 186 και 260 του Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α΄) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης-Πρόγραμμα Καλλικράτης» όπως έχουν τροποποιηθεί , αντικατασταθεί και ισχύουν.

Γ) του Π.Δ.148/2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας» (ΦΕΚ240/Α΄/27.12.2010) όπως έχουν τροποποιηθεί, και ισχύουν .

2. Την υπ' αριθμ. πρωτ.οικ. 156489/4234/13-7-2017 απόφαση του Περιφερειάρχη Στερεάς Ελλάδας περί ανάθεσης άσκησης αρμοδιοτήτων στους εκλεγμένους Αντιπεριφερειάρχες της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας (ΦΕΚ 2485/τ. Β΄/19-7-2017).

3. Την αριθμ.24722/3-4-2019 Εγκύκλιο(αριθμ.14) του Υπουργείου Εσωτερικών καθώς και τις διατάξεις του άρθρου 82 «Εξαιρέσεις από την αναστολή προσλήψεων λόγω εκλογών» του ν.4604(ΦΕΚ50/τ.Α΄/26-3-2019) .

4. Την αριθμ.6569/67952/14-6-2012 εγκύκλιο του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων.

5. Την αριθμ.πρωτ.2085/11-1-2019(ΑΔΑ:ΩΣΡΜ465ΧΘ7-ΦΧΖ) Απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών περί κατανομής ποσών σε Περιφέρειες της χώρας από τους ΚΑΠ έτους 2019 προς κάλυψη δαπανών δακοκτονίας .

6. Την αριθμ.960/19635/31-1-2019(ΑΔΑ:ΩΜΟΧ4653ΠΓ-ΗΗΘ) Απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Οικονομικών , Διοικητικής Ανασυγκρότησης , Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων περί καθορισμού αριθμού προσωπικού με σχέση εργασίας ΙΔΟΧ για την κάλυψη εποχικών αναγκών του προγράμματος δακοκτονίας 2019(ΦΕΚ263/τ.Β΄/6-2-2019 ), όπως αυτή διορθώθηκε(ΦΕΚ1239/τ.Β΄/11-4-2019) .

7. Την αριθμ.πρωτ.1323/28346/12-2-2019(ΑΔΑ:7ΜΗ24653ΠΓ-9ΗΡ)ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ απόφαση του Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων περί κατανομής εποχικού προσωπικού σε Περιφερειακές Ενότητες -Διευθύνσεις ΑΟΚ για το Πρόγραμμα Καταπολέμησης του Δάκου της Ελιάς έτους 2019 .

8. α)Το αριθ. πρωτ.12 Πρακτικό Συνεδρίασης της Οικονομικής Επιτροπής(άρθρου 175 του ν.3852/2010) της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας της 26<sup>ης</sup> Μαρτίου 2019 και την αριθμ.690 Απόφαση στο 46<sup>ο</sup> θέμα(ΑΔΑ: 60ΧΘ7ΛΗ-Ο21) έγκρισης δαπάνης για πληρωμή δαπάνης

μισθοδοσίας για συμβάσεις ΙΔΟΧ στην Π.Ε.ΕΥΒΟΙΑΣ στο Πρόγραμμα καταπολέμησης του δάκου της ελιάς έτους 2019 .

β)Την αριθμ.69535/2485/28-3-2019 Απόφαση έγκρισης δέσμευσης πίστωσης για την πληρωμή της δαπάνης μισθοδοσίας του υπό πρόσληψη εποχικού προσωπικού (Κωδικός:02.073.5241.01/Καταχωρήθηκαν με α/α 2150 στο Μητρώο Δεσμεύσεων με ΑΑ Βεβ:2200) ΑΔΑ: 6Χ157ΛΗ-ΓΙΨ .

### Ανακοινώνει

Την πρόσληψη με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου(ΙΔΟΧ) , συνολικού αριθμού τεσσάρων(4) ατόμων για την κάλυψη εποχικών αναγκών του Προγράμματος Καταπολέμησης του Δάκου της Ελιάς έτους 2019 της Δ/σης Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Περιφερειακής Ενότητας Εύβοιας με έδρα τη Χαλκίδα ως κάτωθι:

Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
Δ/ση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής Π.Ε.Εύβοιας	Δήμος Χαλκιδέων	ΥΕ ΕΡΓΑΤΟΤΕΧΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (Εργάτης Αποθήκης)	Μέχρι 34 ημερομίσθια(από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και όχι πέραν της 30/11/2019)	3
			Μέχρι 60 ημερομίσθια(από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και όχι πέραν της 30/11/2019 )	1

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών.

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

Οι υποψήφιοι δεν πρέπει να έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα(καταδίκη, υποδικία , δικαστική συμπαράσταση) .

### **ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ**

Οι υποψήφιοι που διαθέτουν τα απαιτούμενα προσόντα κατατάσσονται σε πίνακα με βάση το κριτήριο της εντοπιότητας με την εξής σειρά

(1)Οι μόνιμοι κάτοικοι της Περιφερειακής Ενότητας Εύβοιας(**Α΄ βαθμός εντοπιότητας**)

(2)Έπονται οι μόνιμοι κάτοικοι των υπολοίπων Περιφερειακών Ενοτήτων της Χώρας(**Β΄ βαθμός εντοπιότητας**)

**ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΛΟΙΠΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ**

Η σειρά κατάταξης των υποψηφίων καθορίζεται μεταξύ τους με τα ακόλουθα κριτήρια:

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ****1. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 60 μήνες)**

μήνες εμπειρία	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 Η ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (50 μονάδες για κάθε τέκνο)**

αριθμός τέκνου	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:

- 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. Εάν από την αίτηση συμμετοχής ή τα λοιπά δικαιολογητικά, που έχει υποβάλει ο υποψήφιος, προκύπτουν ο αριθμός της ταυτότητάς του και η χρονολογία γέννησής του, η έλλειψη υποβολής της αστυνομικής ταυτότητας και μόνο, δεν συνιστά λόγο αποκλεισμού από τη διαγωνιστική διαδικασία (αριθ. 1042/2003 απόφαση του ΣΤΕ).
- Φωτοαντίγραφα** εγγράφων στα οποία να αναγράφονται οι ΑΜΚΑ, ΑΦΜ και Α.Μ.ΙΚΑ του υποψηφίου .
- 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.**

**Α.** 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 ίδιου 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 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.

**Β.** Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την Πολυτεχνική ιδιότητα βάσει του **N.860/1979** (βλ. πρώτο κεφάλαιο, Ενότητα ΣΤ. πεδίο β. Πολύτεκνος) 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 **N.3454/2006** (βλ. πρώτο κεφάλαιο, Ενότητα ΣΤ. πεδίο β. Πολύτεκνος) 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 πολύτεκνου:**

- 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.

**4. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας** είναι: Βεβαίωση της Διεύθυνσης Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής ή της Διεύθυνσης Αγροτικής Οικονομίας που έχουν εργαστεί.

**5. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας**, πρόσφατης έκδοσης, από το Δήμο .

**6.Υπεύθυνη Δήλωση N.1599/1986** ότι δεν έχει κώλυμα κατά το άρθρο 8 του ν.3528/2007(Υπαλληλικός Κώδικας)(καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση) .

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ: Δημοσίευση της ανακοίνωσης**

**Ανάρτηση** ολόκληρης της Ανακοίνωσης θα γίνει στο χώρο ανακοινώσεων της Διεύθυνσης Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Περιφερειακής Ενότητας Εύβοιας (Ταχ. Δ/ση Χαϊνά 93-341 00

Χαλκίδα), στο κατάστημα του Δήμου Χαλκιδέων, στο διαδικτυακό τόπο της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας([www.pste.gov.gr](http://www.pste.gov.gr)) .Θα συνταχθεί **σχετικό πρακτικό ανάρτησης** από τη Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Π.Ε.Εύβοιας και από το Δήμο Χαλκιδέων .

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

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν απλή αίτηση με συνημμένα τα αναφερόμενα δικαιολογητικά, στην ακόλουθη διεύθυνση: Λ. Χαϊνά 93-34100- Χαλκίδα, απευθύνοντάς την στη Δ/ση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Π.Ε.Εύβοιας (τηλ. επικοινωνίας: 2221353918).

**Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι πέντε (5) ημερολογιακές ημέρες** και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας ανάρτησης της παρούσας στο κατάστημα της Δ/σης Αγροτικής Οικονομίας & Κτηνιατρικής της Π.Ε.Εύβοιας(Ταχ. Δ/ση Λ.Χαϊνά 93 - 341 00- Χαλκίδα) και στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος Χαλκίδας.

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

Αφού η Δ/ση Αγροτικής Οικονομίας & Κτηνιατρικής της Π.Ε.Εύβοιας 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 κατατάσσονται οι υποψήφιοι στον Πίνακα Κατάταξης 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 Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής **θα αναρτήσει, τους πίνακες κατάταξης των υποψηφίων** στο κατάστημά της (Ταχ. Δ/ση), ενώ θα συνταχθεί **και σχετικό πρακτικό ανάρτησης** το οποίο θα υπογραφεί από δύο (2) υπαλλήλους της υπηρεσίας.

### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ: Πρόσληψη**

Η Δ/ση Διοικητικού Οικονομικού Π.Ε.Εύβοιας για τη Δ/ση Αγροτικής Οικονομίας & Κτηνιατρικής προσλαμβάνει το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου **αμέσως μετά** την κατάρτιση των πινάκων κατάταξης των υποψηφίων.

Η απασχόληση των προσληπτέων θα γίνει εντός του χρονικού διαστήματος από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης πρόσληψης και μέχρι 30/11/2019(τρία(3) άτομα μέχρι τριάντα τέσσερα(34) ημερομίσθια και ένα(1) άτομο μέχρι εξήντα(60) ημερομίσθια) .

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.

**Ο ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ Π.Ε.ΕΥΒΟΙΑΣ**

**ΣΠΑΝΟΣ ΦΑΝΗΣ**