



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑ ΦΩΚΙΔΑΣ**

Άμφισσα 15-7-2020
Αριθμ. πρωτ. 139197/2321

Ταχ.Δ/ση: Γιδογιάννου 31
Ταχ.Κώδικας:33100 Άμφισσα
Πληροφορίες:Α. Μέγκου
Τηλ. 2265350513
FAX: 2265350664
e-mail:a.megkou@fokida.gr

Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η

Ο ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ Π.Ε. ΦΩΚΙΔΑΣ

Έχοντας υπ' όψιν:

1. Τις διατάξεις

α) του άρθρου 14 παρ. 2 εδαφ. ιε του Ν. 2190/1994 «Σύσταση ανεξάρτητης αρχής για την επιλογή προσωπικού και ρύθμιση θεμάτων διοίκησης» (ΦΕΚ 28/ τ. Α'/03-03-1994), όπως συμπληρώθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 20 παρ. 4 του Ν. 2738/99 «Συλλογικές διαπραγματεύσεις στη δημόσια διοίκηση, μονιμοποιήσεις συμβασιούχων αορίστου χρόνου και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 180/τ. Α'/09-09-1999) και τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 1 παρ. 2 εδαφ. ιε' του Ν.3812/2009 «Αναμόρφωση συστήματος προσλήψεων στο δημόσιο τομέα και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 234/τ. Α'/28-12-2009),

β) του άρθρου 9, παρ. 20α του Ν. 4057/2012 «Πειθαρχικό Δίκαιο Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου» (ΦΕΚ 54/τ. Α'/14-03-2012) όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 22 του άρθρου 12 του Ν.4071/12 «Ρυθμίσεις για την τοπική ανάπτυξη, την αυτοδιοίκηση και την αποκεντρωμένη διοίκηση Ενσωμάτωση Οδηγίας 2009/50/ΕΚ (ΦΕΚ 85/ τ. Α'/11-04-12),

γ) του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87/τ. Α'/07-06-2010), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει,

δ) του Π.Δ. 148/2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας» (ΦΕΚ 241/τ. Α'/27-12-2010) όπως έχει τροποποιηθεί- επικαιροποιηθεί με την αριθμ. 3203/84663/22-06-2017 απόφαση του Συντονιστή Αποκεντρωμένης Διοίκησης «Έγκριση Τροποποίησης- Επικαιροποίηση Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας» (ΦΕΚ 2201/τ. Β'/28-06-2017) και ισχύει.

2. την υπ' αριθμ. 144/5/3-602020 απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας με θέμα «Έγκριση πρόσληψης προσωπικού ορισμένου χρόνου, διάρκειας δύο

(2) μηνών, για αντιμετώπιση κατεπειγουσών, εποχικών και πρόσκαιρων αναγκών της Π.Ε. Φωκίδας» (ΑΔΑ:6ΞΑΜ7ΛΗ-Κ1Ξ).

3. Την υπ. αριθ. 204072/3050/12-9-2019 (ΦΕΚ 3538/Β'/20-9-2019) απόφαση του Περιφερειάρχη Στερεάς Ελλάδας περί ανάθεσης άσκησης τομέων και μεταβίβασης αρμοδιοτήτων στους Χωρικούς Αντιπεριφερειάρχες της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.

Την αριθμ.116071/3959/2-7-2020 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης η οποία καταχωρήθηκε με α/α 3011 στο Μητρώο Δεσμεύσεων με Α/Α βεβαίωσης 3195 της Δ/σης Οικονομικού- Δημοσιονομικού Ελέγχου της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.

4. Την ανάγκη αντιμετώπισης, κατεπειγουσών, έκτακτων αναγκών της Περιφερειακής Ενότητας Φωκίδας για την αντιμετώπιση της διασποράς του κορωνοϊού.

Ανακοινώνει

την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου χρονικής διάρκειας δύο (2) μηνών, ενός ατόμου για την αντιμετώπιση κατεπειγουσών, εποχικών και πρόσκαιρων αναγκών της Περιφερειακής Ενότητας Φωκίδας λόγω κορωνοϊού ως κατωτέρω:

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Διεύθυνση	Κλάδος/Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας	ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών	2 μήνες	1

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

α) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Νοσηλευτικής Σχολής (Μ.Τ.Ε.Ν.Σ) ή Δ.Ι.Ε.Κ ή ειδικοτήτων Βοηθών Νοσηλευτών ή Βοηθών Νοσοκόμων ή Νοσηλευτικής ή Νοσηλευτικής Τραυματολογίας (Βοηθός Τραυματολογίας ορθοπεδικής) ή Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή Νοσηλευτικής Ογκολογικών Παθήσεων (Ειδικής Νοσηλευτικής) ή Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Νοσηλευτικής Ατόμων με Ψυχικές Παθήσεις ή Βοηθός Νοσηλευτικής Μαιευτικής ή Βοηθός Νοσηλευτικής Γενικής Νοσηλείας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Τραυματολογίας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή Βοηθός Νοσηλευτικής Ογκολογικών παθήσεων ή Βοηθός Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Ατόμων με Ειδικές παθήσεις ή Βοηθών Γενικής Νοσηλείας ή Βοηθός Νοσηλευτή δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή - τριας ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του βοηθού.

ΠΙΝΑΚΑΣ Γ: ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

Οι υποψήφιοι πρέπει:

α) Να έχουν ηλικία από 18 έως 65 ετών.

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

γ) Δεν πρέπει να έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα (καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση).

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

A. Δικαιολογητικά

1. Αίτηση (χορηγείται από την υπηρεσία)
2. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας
3. Πιστοποιητικό τίτλου σπουδών
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (προαιρετικά)
5. Βεβαίωση χρόνου ανεργίας του υποψηφίου (προαιρετικά)
6. Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/86 ότι δεν έχουν καταδικαστεί (χορηγείται από την υπηρεσία)

B. Υποβολή αιτήσεων

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλουν αυτοπροσώπως ή ταχυδρομικά αίτηση, συνοδευόμενη από τα απαραίτητα δικαιολογητικά, στη Διεύθυνση Διοικητικού- Οικονομικού της Περιφερειακής Ενότητας Φωκίδας, Γιδογιάννου 31 33100 Άμφισσα(Τμήμα Διοίκησης, Προσωπικού και Μισθοδοσίας) κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες (Πληροφορίες: 2265350656, 2265350638, 2265350513).

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων αρχίζει από , 16-7-2020 (ημερομηνία ανάρτησης) έως και την Δευτέρα 20-7-2020.

Η παρούσα ανακοίνωση να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας καθώς και στον πίνακα ανακοινώσεων του καταστήματος της Διεύθυνσης Διοικητικού -Οικονομικού της Περιφερειακής Ενότητας Φωκίδας Γιδογιάννου 31 Άμφισσα και να συνταχθεί πρακτικό ανάρτησης.

Ο ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ Π.Ε. ΦΩΚΙΔΑΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ Ζ. ΔΕΛΜΟΥΖΟΣ