



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

Άμφισσα 8-9-2020
Αριθμ. πρωτ. 181553/2991

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

ΘΕΜΑ: Για πρόσληψη προσωπικού 4μηνης απασχόλησης λόγω covid 19

Ο ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ Π.Ε. ΦΩΚΙΔΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις
 - α) του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης», όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
 - β) του Π.Δ. 148/2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας» (ΦΕΚ Α΄ 241), όπως έχει τροποποιηθεί - επικαιροποιηθεί με τις υπ. αριθμ. πρωτ. 3203/84663/22-6-2017 (ΦΕΚ Β΄ 2201/28-06-2017), 3749/77622/11-6-2018 (ΦΕΚ Β΄ 2467/27-6-2018), 6041/119763/22-8-2018 (ΦΕΚ Β΄ 3806/4-9-2018) και 7062/149508/5-10-2018 (ΦΕΚ Β΄ 4524/16-10-2018) αποφάσεις του Συντονιστή Αποκεντρωμένης Διοίκησης Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδας, διορθώθηκε και ισχύει σήμερα.
 - γ) του άρθρου 14 παρ. 2 του Ν.2190/1994 «Σύσταση ανεξάρτητης αρχής για την επιλογή προσωπικού και ρύθμιση θεμάτων διοίκησης» (ΦΕΚ 28 Α΄), όπως ισχύουν.
 - δ) της περ. ιε΄ της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν.3812/2009 «Αναμόρφωση συστήματος προσλήψεων στο δημόσιο και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 234 Α΄), όπως ισχύουν.
 - ε) της παρ. 2 του άρθρου εικοστού τετάρτου της από 14-3-2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ Α΄ 64) με την οποία δόθηκε η δυνατότητα στις Περιφέρειες, οι συμβάσεις ορισμένου χρόνου κάθε ειδικότητας που συνάπτουν, δυνάμει της παρ. 1 του άρθρου 206 του Ν.3584/2007 και της περ. ιε της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν. 3812/2009 να έχουν διάρκεια έως τέσσερις (4) μήνες εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος εμφάνισης και διασποράς του κορωνοϊού.
 - στ) του άρθρου 37 παρ.1 της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου «Κατεπείγοντα μέτρα για την αντιμετώπιση των συνεπειών του κινδύνου διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, για τη στήριξη της κοινωνίας και της επιχειρηματικότητας και τη διασφάλιση της ομαλής λειτουργίας της αγοράς και της δημόσιας διοίκησης» (ΦΕΚ Α΄ 68) όπου προβλέπεται ότι, οι συμβάσεις σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 άρθρ. 24 της από 14-3-2020 Π.Ν.Π. (ΦΕΚ Α΄ 64) δεν υπόκεινται στους χρονικούς περιορισμούς των δώδεκα (12) μηνών όπως προβλέπονται στην παρ. 1 του άρθρου 206 του Ν.3584/2007 και της περ. ιε΄ της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν.3812/2009 καθώς και στον χρονικό περιορισμό των τριών (3) μηνών που προβλέπεται στην παρ. 1 του άρθρου 5 του Π.Δ. 164/2004 (ΦΕΚ Α΄ 134).

2. Την αριθμ. ΔΙΔΑΔ/Φ.69/110/οικ.8189/20-3-2020 (ΑΔΑ 6Δ8Ι46ΜΤΛ6-8ΞΩ) εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών «Νέες ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της ανάγκης περιορισμού της διασποράς του κορωνοϊού»
3. Το με αριθμ. πρωτ. 45201/17-1-2020 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών.
5. Την με αριθμ.181534/2990/8-9-2020 βεβαίωση της Δ/σης Διοικητικού-Οικονομικού - Π.Ε. Φωκίδας περί ύπαρξης πίστωσης.
6. Την αριθμ. 1124/πρ.32/8-9-2020) απόφαση Οικονομικής Επιτροπής σχετικά με την έγκριση πρόσληψης προσωπικού οκτώ (8) υπαλλήλων διαφορετικών κατηγοριών και κλάδων - ειδικοτήτων για την αντιμετώπιση του κινδύνου διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 στην Περιφέρεια Στερες Ελλάδας».

Ανακοινώνει

την πρόσληψη με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, ενός (1) ατόμου, για την κάλυψη κατεπειγουσών και πρόσκαιρων αναγκών, αντιμετώπισης και περιορισμού της διασποράς του κορωνοϊού COVID - 19, την παροχή υπηρεσιών υγείας ειδικά την τρέχουσα περίοδο έντασης εργασίας για την διαχείριση της επιδημίας της νόσου COVID - 19 και των επιπτώσεων αυτής, για την αυξημένη επαγρύπνηση και ετοιμότητα για οποιοδήποτε κύμα της επιδημίας, για τη διασφάλιση της ανταπόκρισης του συστήματος για την υγεία των πολιτών και την κάλυψη αναγκών της αυξημένης ζήτησης υπηρεσιών από το δημόσιο τομέα, ως ακολούθως :

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Διεύθυνση	Κλάδος/Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
Δ/ση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Φωκίδας	ΤΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣΠ/ Εποπτών Δημόσιας Υγείας	Τέσσερις (4) μήνες και με ημερομηνία σύναψης της σύμβασης μέχρι και 13/9	Ένα (1)

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

ΤΕ Εποπτών Δημόσιας Υγείας

Α)το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα, πτυχίο ή δίπλωμα Τ.Ε.Ι. ή ναυτικών ακαδημιών της ημεδαπής, ή ισότιμων τίτλων σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής.

Β)Γνώση χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων, (γ) υπηρεσιών διαδικτύου

Γ)Άδεια άσκησης επαγγέλματος Επόπτη Δημόσιας Υγείας ή Επόπτη Δημόσιας Υγιεινής (ΤΕ) ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος Επόπτη Δημόσιας Υγείας ή Επόπτη Δημόσιας Υγιεινής

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 θα τους επιτρέψει 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. Πιστοποιητικό τίτλου σπουδών
3. Άδεια άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται)
4. Πιστοποιητικό γνώσης χειρισμού Η/Υ (όπου απαιτείται)
5. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας
6. Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/86 ότι δεν έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Ν. 3528/2007

B. Υποβολή αιτήσεων

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν απλή αίτηση με συνημμένα τα αναφερόμενα δικαιολογητικά **ηλεκτρονικά** στην διεύθυνση **a.megkou@fokida.gr**

Το έντυπο αιτήσεως προς χρήση των υποψηφίων βρίσκεται στο παράρτημα της παρούσας .

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι από την Τετάρτη 9/9/2020 έως και την Παρασκευή 11/9/2020 και ώρα 12:00 μ.μ.

Το πλήρες κείμενο της ανακοίνωσης να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας καθώς και στον πίνακα ανακοινώσεων του Περιφερειακού Καταστήματος και να συνταχθεί πρακτικό ανάρτησης.

Ο ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ Π.Ε. ΦΩΚΙΔΑΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ Ζ. ΔΕΛΜΟΥΖΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**ΑΙΤΗΣΗ****ΠΡΟΣ**

Διεύθυνση Διοίκησης Π.Σ.Τ.Ε.

ΕΠΩΝΥΜΟ**ΟΝΟΜΑ:****ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:****ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ**

.....

: Σας υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά για την πρόσληψη μου με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου χρονικής διάρκειας τεσσάρων (4) μηνών με ημερομηνία σύναψης της σύμβασης μέχρι και 13/9/2020, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. ανακοίνωση της υπηρεσίας σας για τη θέση και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

.....

ΚΙΝΗΤΟ:

.....

.

E- mail

:

.....

..

ΘΕΜΑ: Υποβολή δικαιολογητικών για την πλήρωση θέσης σύμφωνα με την αριθμ.πρωτ.(οικ.). ανακοίνωση .

Λαμία

Ο/Η αιτ.....

Συνημμένα:

- 1) Πιστοποιητικό τίτλου σπουδών
- 2) Άδεια άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται)
- 3) Πιστοποιητικό γνώσης χειρισμού Η/Υ ((Ονοματεπώνυμο) όπου απαιτείται)
- 4) Φωτοαντίγραφο ταυτότητας
- 5) Αντίγραφο της άδειας οδήγησης
- 6) Υπεύθυνη Δήλωση περί κωλύματος του άρθρου 8 του ν. 3528/2007 (Υ.Κ.)

