



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

Λαμία, 5/5/2021

Αριθμ. πρωτ. : οικ. 89448/1606

Ταχ. Δνση : Λεωφ. Καλυβίων 2
Ταχ. Κώδικας : 351 32 Λαμία
Πληροφορίες : Ελένη Πιλάτου
Αρ. τηλεφ. : 22313-54709
E-mail : e.pilatou@fthiotida.pste.gov.gr

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

υπ. αριθμ. 4/2021

Για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Έχοντας υπόψη :

Τις διατάξεις :

- α)** Του Ν. 3852/2010 «Νέα αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ Α΄ 87) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
- β)** Του άρθρου 14, παρ. 2, εδαφ. ιε του Ν. 2190/1994 «Σύσταση ανεξάρτητης αρχής για την επιλογή προσωπικού και ρύθμιση θεμάτων διοίκησης» (ΦΕΚ Α΄ 28) όπως συμπληρώθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 20, παρ. 4 του Ν 2738/1999 «Συλλογικές διαπραγματεύσεις στη δημόσια διοίκηση, μονιμοποιήσεις συμβασιούχων αορίστου χρόνου και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α΄ 180) και τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 1 παρ. 2 εδάφ. ιε΄ του Ν. 3812/2009 «Αναμόρφωση συστήματος προσλήψεων στο δημόσιο τομέα και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α΄ 234).
- γ)** Του άρθρου 9, παρ. 20α του Ν. 4057/2012 «Πειθαρχικό Δίκαιο Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου» (ΦΕΚ Α΄ 54) όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 22 του άρθρου 12 του Ν. 4071/2012 «Ρυθμίσεις για την τοπική ανάπτυξη, την αυτοδιοίκηση και την αποκεντρωμένη διοίκηση Ενσωμάτωση

Οδηγίας 2009/50/ΕΚ (ΦΕΚ Α΄ 85).

δ) Το 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.

ε) Την υπ. αριθμ. πρωτ. 5948/149446/9-9-2016 (ΦΕΚ 3417/τ.Β΄/24-10-2016) απόφαση του Γενικού Γραμματέα Αποκεντρωμένης Διοίκησης Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδας «Καθορισμός ωραρίου εργασίας σε 24ωρη βάση καθώς και κατά τις Κυριακές και εξαιρεσιμες ημέρες των υπηρεσιών της Π.Σ.Ε.», όπως έχει συμπληρωθεί και ισχύει σήμερα

στ) Την υπ. αριθμ. πρωτ. 84127/2873/23-4-2021 (ΑΔΑ ΨΜΘ17ΛΗ-Μ5Ο) απόφαση της Δ/σης Οικονομικού - Δ.Ε. περί ανάληψης υποχρέωσης.

ζ) Την υπ. αριθμ. 606/2021 (αρ. πρακ. 17/27-4-2021) απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας (ΑΔΑ : 6ΚΓΗ7ΛΗ-ΝΑΣ) με την οποία εγκρίθηκε η πρόσληψη δύο (2) ατόμων κλάδου ΠΕ Ιατρών με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας δύο (2) μηνών για έκτακτες ανάγκες.

η) Την ανάγκη αντιμετώπισης κατεπειγουσών, έκτακτων και εποχικών αναγκών της Γενικής Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας.

Α ν α κ ο ι ν ώ ν ε ι

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, χρονικής διάρκειας δύο (2) μηνών, συνολικά δύο (2) ατόμων, για την αντιμετώπιση κατεπειγουσών, έκτακτων και εποχικών αναγκών της Γενικής Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Σ.Ε., ως ακολούθως :

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Διεύθυνση	Κλάδος/Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
Γενική Δ/νση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Σ.Τ.Ε	ΠΕ Ιατρών	Δύο (2) μήνες	Δύο (2)

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**ΠΕ Ιατρών**

- α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής.,
- β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,
- γ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου.

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. Φωτοαντίγραφο πτυχίου.
3. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας.
4. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
5. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.
6. Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/86 (χορηγείται από την υπηρεσία) για την μη καταδίκη, παραπομπή στερητική δικαστική συμπαράσταση κτλ του /της υποψηφίου/ιας.
7. Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/86 ότι δεν έχουν απασχοληθεί στον φορέα μέσα στο 12μηνο (χορηγείται από την υπηρεσία)
8. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (προαιρετικά)

B. Υποβολή αιτήσεων

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν απλή αίτηση με συνημμένα τα αναφερόμενα δικαιολογητικά **ηλεκτρονικά** στην διεύθυνση **ddoikisis@pste.gov.gr**.

Η αίτηση συμμετοχής που θα υποβληθεί με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο πρέπει απαραίτητως να εμφανίζεται υπογεγραμμένη με φυσική υπογραφή. Ανυπόγραφες αιτήσεις δεν γίνονται δεκτές.

Οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητήσουν την ανακοίνωση και το έντυπο της αίτησης με τα δικαιολογητικά στο δικτυακό τόπο της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας www.pste.gov.gr

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι από την Παρασκευή 7/5/2021 έως και την Τρίτη 11/5/2021.

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 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΦΑΝΗΣ Χ. ΣΠΑΝΟΣ