



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΛΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ
ΔΗΜΟΣ ΛΕΡΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ &
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Λέρος, 31-03-2020
 Αριθμ. πρωτ.: 1937

Τμήμα : Ανθρώπινου Δυναμικού &
 Διοικητικής Μέριμνας
 Ταχ. Δ/ση : Πλάτανος
 Ταχ.Κώδικας : 85400 ΛΕΡΟΣ
 Πληροφορίες : Θεοδ. Πυροβολικού
 Τηλέφωνο : 2247360233
 Fax : 2247023401

Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η

Πρόσληψης προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας τεσσάρων (4) μηνών για την αντιμετώπιση των έκτακτων αναγκών που έχουν προκύψει κατά τη διάρκεια λήψης μέτρων αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης του κορωνοϊού – COVID 19

Ο Δήμαρχος Λέρου έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 24 της από 14/03/2020 Π.Ν.Π. (ΦΕΚ 64Α΄)
2. Τις διατάξεις της από 11/03/2020 Π.Ν.Π. (ΦΕΚ 55Α΄)
3. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 37 της από 20/03/2020 Π.Ν.Π. (ΦΕΚ 68Α΄)
4. Τις διατάξεις του άρθρου 206 παρ. 1 του Ν.3584/2007 (Φ.Ε.Κ.143/Α/28.6.2007) και της περ. ιε΄ της παρ. 2 του άρθρου 1 του ν. 3812/2009 (Α΄ 234)
5. Την υπ΄ αριθμ. 23 (αριθμ. πρωτ. 18659/17.03.2020 – ΑΔΑ ΨΒ4Ε46ΜΤΛ6-ΡΥΗ) εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών
6. Την υπ΄ αριθμ. πρωτ. ΔΙΔΑΔ/Φ.69/110/οικ.8189/20.03.2020 [ΑΔΑ 6Δ8Ι46ΜΤΛ6-8ΞΩ] εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών
7. Την αριθμ. 61/2020 (ΑΔΑ Ω1Π3ΩΛΓ-Ο75) απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής του Δήμου Λέρου, με την οποία διαπιστώνεται η αναγκαιότητα της πρόσληψης, η αιτιολόγηση αυτής, ο απαιτούμενος κλάδος και η ειδικότητα του προσωπικού που πρόκειται να προσληφθεί με διάρκεια σύμβασης τεσσάρων (4) μηνών.
8. Τις διατάξεις του άρθ. 116 του ν. 4555/2018 (Α΄ 133) – Πρόγραμμα "ΚΛΕΙΣΘΕΝΗΣ Ι".
9. Την αριθμ. πρωτ. 1895/27.03.2020 Βεβαίωση της Δ/σης Διοικητικών και Οικονομικών υπηρεσιών του Δήμου μας.
10. Την αναγκαιότητα πρόσληψης βοηθητικού νοσηλευτικού προσωπικού δεδομένου ότι το Τμήμα Κοινωνικής Πρόνοιας του Δήμου Λέρου και ειδικότερα το πρόγραμμα «Βοήθεια στο σπίτι», πέραν των ηλικιωμένων και γενικότερα ανθρώπων που χρειάζονται φροντίδα και ήδη εξυπηρετεί, καλείται να αναλάβει την φροντίδα, υποστήριξη και βοήθεια των δημοτών που είναι σε κατ' οίκον περιορισμό στα πλαίσια των μέτρων αποφυγής και περιορισμού του κορωνοϊού COVID-19 και δεν μπορούν ή δεν επιτρέπεται να μετακινηθούν από τις οικίες τους.
11. Το άρθρο 20 του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας (Ο.Ε.Υ.) του Δήμου μας (ΦΕΚ 365/Β΄/19-2-2013)

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΟΥΜΕ

Την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας τεσσάρων (4) μηνών, συνολικού αριθμού τριών (3) ατόμων, για την κάλυψη κατεπειγουσών αναγκών και συγκεκριμένα για την ενίσχυση του προσωπικού του Προγράμματος «Βοήθεια στο Σπίτι» στα πλαίσια των μέτρων αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19, για τον κατωτέρω κλάδο και ειδικότητα:

α/α	Κλάδος	Ειδικότητα	Αριθμός ατόμων	Διάστημα
1	ΔΕ	Βοηθών Νοσηλευτών	3	τέσσερις (4) μήνες

Α. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

Κατηγορία / Ειδικότητα	Προσόντα
Δ.Ε. Βοηθών Νοσηλευτών	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Νοσηλευτικής Σχολής (ΜΤΕΝΣ) ή ειδικοτήτων Βοηθών Νοσηλευτών ή Βοηθών Νοσοκόμων ή Νοσηλευτικής ή Νοσηλευτικής Τραυματολογίας ή Βοηθός Τραυματολογίας ορθοπαιδικής ή Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή Νοσηλευτικής Ογκολογικών Παθήσεων ή 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 ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος των παρακάτω σχολικών μονάδων: ΙΕΚ ή Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Α΄ ή Β΄ κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης ή Επαγγελματικής Σχολής ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή σχολής μαθητείας του ΟΑΕΔ (Ν.1346/1983 ή Ν.3475/2006) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας, και</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή ή Βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή</p>

Β. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

Οι υποψήφιοι θα πρέπει:

1. Να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών.
2. Να έχουν Υγεία και φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης για την οποία προσλαμβάνονται
3. Να μην έχουν απολυθεί από το δημόσιο, ΟΤΑ, ΝΠΔΔ του δημοσίου τομέα για πειθαρχικούς λόγους.
4. Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 16 του Υπαλληλικού Κώδικα (ποινική καταδίκη, υποδικία, στερητική ή επικουρική δικαστική συμπαράσταση), με την επιφύλαξη της επόμενης εξαίρεσης.

Γ. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτηση – υπεύθυνη δήλωση θα πρέπει να υποβάλλουν υποχρεωτικά τα εξής δικαιολογητικά:

1. **Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας** ή ελλείψει ταυτότητας φωτοαντίγραφο των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου (δηλ. αυτών που αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου. Αν από αυτά δεν προκύπτει η ημερομηνία γεννήσεως πρέπει να προσκομισθεί και πιστοποιητικό γεννήσεως.

2. **Υπεύθυνη Δήλωση** για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση Πιστοποιητικού Οικογενειακής Κατάστασης του Δήμου ή της Κοινότητας στο Δημοτολόγιο του οποίου είναι γραμμένοι.

3. **Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986** στην οποία δηλώνει ο υποψήφιος ότι δεν έχει κώλυμα κατά το άρθρο 16 του Υπαλληλικού Κώδικα και συγκεκριμένα ότι: **α)** ότι δεν έχουν καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής. **β)** ότι δεν είναι υπόδικοι που έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή πλημμέλημα της περίπτωσης α, έστω και αν το αδίκημα αυτό έχει παραγραφεί. **γ)** ότι δεν έχουν στερηθεί λόγω καταδίκης τα πολιτικά τους δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή. **δ)** ότι δεν τελούν υπό στερητική ή επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις, **ε)** δεν έχω απολυθεί από το Δημόσιο, ΟΤΑ, ΝΠΔΔ του δημοσίου τομέα για πειθαρχικούς λόγους.

4. Αντίγραφο αποδεκτού Τίτλου Σπουδών και αντίστοιχης Άδειας Άσκησης Επαγγέλματος

Δ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ- ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Οι ενδιαφερόμενοι θα υποβάλουν την αίτηση τους **αυστηρά μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου** στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@leros.gr εντός προθεσμίας δύο **εργάσιμων (2) ημερών**, που αρχίζει από την επομένη ημέρα της ανάρτησής της στο χώρο ανακοινώσεων του Δημοτικού Καταστήματος Λέρου. (δηλ. από 01-04-2020 μέχρι 02-04-2020)

Ο Δήμος Λέρου που διενεργεί την πρόσληψη υποχρεούται να αποστείλει τους πίνακες προσληπτέων στο Α.Σ.Ε.Π κάθε φορά, καθώς και συνολικά όλους τους πίνακες προσληπτέων κάθε έτους το αργότερο μέχρι 31^η Ιανουαρίου του επόμενου έτους.

Το Α.Σ.Ε.Π. διενεργεί έλεγχο για τη συνδρομή των όρων πρόσληψης της παρούσας περίπτωσης

Ε. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ

Ανάρτηση ολόκληρης της Ανακοίνωσης να γίνει στον ιστότοπο www.diavgeia.gov.gr, στο χώρο ανακοινώσεων του Δημοτικού Καταστήματος Λέρου, [στη Διεύθυνση: Πλάτανος, Λέρου,] συντασσομένου του κατ' άρθρο 21 παρ. 9 του Ν. 2190/1994 (όπως ισχύει) πρακτικού ανάρτησης, καθώς και στην ιστοσελίδα του Δήμου.

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ
ΜΙΧΑΗΛ ΚΟΛΙΑΣ

<p><u>ΑΙΤΗΣΗ</u></p>	<p><u>ΠΡΟΣ</u> ΔΗΜΟ ΛΕΡΟΥ..... ΠΛΑΤΑΝΟΣ,85400- ΛΕΡΟΣ..... </p>
<p>ΕΠΩΝΥΜΟ:..... ΟΝΟΜΑ:..... ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:..... ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: Α.Δ.Τ.:..... Α.Φ.Μ.: Α.Μ.Κ.Α.: Α.Μ.Α.ΙΚΑ: ΤΟΠΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ..... ΤΗΛΕΦΩΝΟ.: <u>ΘΕΜΑ:</u> ...Περί προσλήψεως μου στο Δήμο Λέρου με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας τεσσάρων (4) μηνών ΛΕΡΟΣ:</p>	<p>Παρακαλώ όπως:</p> <p>Με προσλάβετε στο ΔΗΜΟ ΛΕΡΟΥ ως ΔΕ/Βοηθών Νοσηλευτών με σύμβαση Εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, διάρκειας τεσσάρων (4) μηνών, βάσει της αριθμ. 1937/31-03-2020 Ανακοίνωσής σας.</p> <p>.....</p> <p>Συνημμένα υποβάλλω:.....</p> <p>1) Φωτοαντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας 2) Υπεύθυνη Δήλωση για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση Πιστοποιητικού Οικογενειακής Κατάστασης του Δήμου ή της Κοινότητας στο Δημοτολόγιο του οποίου είναι γραμμένοι. 3) Υπεύθυνη Δήλωση ν. 1599/86 ότι δεν έχω κώλυμα πρόσληψης κατά το άρθρο 16 του Υπαλληλικού Κώδικα 4) Αντίγραφο πτυχίου 5) Αντίγραφο Άδειας άσκησης επαγγέλματος</p> <p style="text-align: right;">Ο/Η ΑΙΤ </p>



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΔΗΜΟ ΛΕΡΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Επιτρέπω στο Δήμο Λέρου όπως αναζητήσει αυτεπάγγελτα το Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης μου .

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΔΗΜΟ ΛΕΡΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν έχω κύλυμα πρόσληψης κατά το άρθρο 16 του Κώδικα Κατάστασης Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων (Ν. 3584/2007) και συγκεκριμένα ότι:

α) δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, β) δεν είμαι υπόδικος που έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α, έστω και αν το αδίκημα αυτό έχει παραγραφεί, γ) δεν έχω στερηθεί λόγω καταδίκης τα πολιτικά μου δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή, δ) δεν τελώ υπό στερητική ή επικουρική δικαστική συμπαραστάση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις, ε) δεν έχω απολυθεί από το Δημόσιο, ΟΤΑ, ΝΠΔΔ του δημοσίου τομέα για πειθαρχικούς λόγους.

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)