



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

Ταχ. Δ/νση : Ελ. Βενιζέλου 125
Ταχ. Κώδικας : 56728
Πληρ. : Αλεξίου Σοφία
Τηλέφωνο : 2313329585
Email : alexiou.sofia@n3.syzefxis.gov.gr

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΣΜΕ 1/2025

για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

Ο Δήμαρχος Νεάπολης – Συκεών

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 40 και 41 του Ν. 4765/2021 (ΦΕΚ 6/Α'), ως ισχύουν.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997 (ΦΕΚ 206/Α'), όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν. 3812/2009 (ΦΕΚ 234/Α').
3. Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν. 2190/1994 (ΦΕΚ 28/Α'), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν καθώς και τις διατάξεις του Ν 4024/2011 (ΦΕΚ 226/Α') και του Ν 4057/2012 (ΦΕΚ 54/Α').
4. Την υπ' αριθμ. 98/29-08-2023 (ΑΔΑ:65ΘΦΟΚ9Ω-1Λ5) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΝΠΔΔ Δημοτικό Κέντρο Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης Συκεών, με θέμα: «Συζήτηση και λήψη απόφασης για τον ετήσιο προγραμματισμό προσλήψεων προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, εποχικού προσωπικού ή σύμβασης μίσθωσης έργου ή προσωπικού ωριαίας αποζημίωσης του δημόσιου τομέα 2024».
5. Την υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./36/5762/23-05-2024 (ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ 27 και 30.5.2024) Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, με θέμα: «Έγκριση για την κίνηση διαδικασιών πρόσληψης προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, σύναψης συμβάσεων μίσθωσης έργου και προσωπικού επί τηθεία σε ΟΤΑ α' και β' βαθμού και σε Νομικά Πρόσωπα αυτών για το έτος 2024 (Υπουργείο Εσωτερικών)».
6. Την υπ' αριθμ. 265/16-7-2024 (Ορθή Επανάληψη-ΑΔΑ:6Ρ98ΩΚΙ-ΤΤ2) Απόφαση της Δημοτικής Επιτροπής του Δήμου Νεάπολης Συκεών με θέμα: «Καθορισμός ειδικοτήτων κατόπιν έγκρισης προσλήψεων προσωπικού με σύμβαση μίσθωσης έργου των ΟΤΑ και των νομικών προσώπων αυτών που ανήκουν στους φορείς Γενικής Κυβέρνησης για το έτος 2024».
7. Την υπ' αριθμ.πρωτ. 84030/31-07-2024 Απόφαση του Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας- Θράκης, περί έγκρισης πρόσληψης προσωπικού με Σύμβαση Μίσθωσης Έργου στον Δήμο Νεάπολης- Συκεών Ν. Θεσσαλονίκης.
8. Την αριθ. πρωτ. 30529/30-8-2023 βεβαίωση του ΑΣΕΠ.
9. Την αριθ. πρωτ. 56470/16-12-2024 βεβαίωση περί ύπαρξης πιστώσεων της Δ/νσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Δήμου.
10. Την αριθ. Πρωτ. 56489/16-12-2024 (ΑΔΑ: 9ΟΝ4ΩΚΙ-ΔΕ6)ανακοίνωση ΣΜΕ 5/2024.
11. Την αριθ. 170/2024 (ΑΔΑ: ΨΘΡΔΩΚΙ-Σ1Ψ) απόφαση Δημάρχου περί πρόσληψης προσωπικού.
12. Την αριθ. Πρωτ. 208/03-01-2025 (ΑΔΑ: 93ΠΙΩΚΙ-ΠΘ0) σύμβαση μίσθωσης έργου.
13. Την αριθ. 345/11341/31-03-2025 (ΑΔΑ: ΨΓ10ΩΚΙ-ΠΞ5) περί λύσης σύμβασης μίσθωσης έργου.

Ανακοινώνει

Τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με συνολικά ένα (1) άτομο για την κάλυψη αναγκών του Δήμου Νεάπολης - Συκεών. Το αντικείμενο του έργου θα είναι η παροχή ιατρικών υπηρεσιών που θα προσφέρονται στα Κ.Α.Π.Η., στα Δημοτικά Ιατρεία, στους εξυπηρετούμενους του προγράμματος

Βοήθεια στο Σπίτι, στις οικίες των εξυπηρετούμενων καθώς και όπου αλλού κριθεί απαραίτητο για την υλοποίησή του.

Στο πλαίσιο του έργου αυτού θα απασχοληθεί ανά τόπο εκτέλεσης, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης ο εξής αριθμός ατόμων (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ανά κωδικό απασχόλησης)					
Κωδικός απασχόλησης	Τόπος εκτέλεσης	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων	Αμοιβή
101	Δήμος Νεάπολης - Συκεών	ΠΕ Ιατρός Γενικής Ιατρικής	9 μήνες και 9 ημέρες	1	Έως 13.850,00€ (για είκοσι πέντε (25) ώρες την εβδομάδα)

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό απασχόλησης)			
Ειδικότητα	Αριθμός	Ειδικά Τυπικά Προσόντα	Χρονική Διάρκεια
101	1	1. Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής, 2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή 3. Τίτλος ειδικότητας 4. Πρόσφατη βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου (τελευταίου τριμήνου)	9 μήνες και 9 ημέρες

Οι υποψήφιοι/ες της ανωτέρω ειδικότητας πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 67 ετών και κατ' εξαίρεση έως 70 ετών, όσοι έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό έβδομο (67^ο) έτος της ηλικίας και δεν έχουν συνταξιοδοτηθεί από το δημόσιο ταμείο ή άλλον ασφαλιστικό φορέα.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.
3. Τίτλος ειδικότητας.
4. Πρόσφατη βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου (τελευταίου τριμήνου).
5. Βιογραφικό Σημείωμα.
6. Αντίγραφο της Αστυνομική Ταυτότητας.
7. Αντίγραφα των παρακάτω δικαιολογητικών που αφορούν στην κατάταξη των υποψηφίων.

Κατάταξη υποψηφίων

1. ΒΑΘΜΟΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ (οι μονάδες του βασικού τίτλου με 2 δεκαδικά ψηφία πολλαπλασιάζονται με το 40)

κατηγορίες	5	...	5,5	...	6	...	6,5	...	7	...	7,5	...	8	...	8,5	...	9	...	9,5	...	10
μονάδες	200	...	220	...	240	...	260	...	280	...	300	...	320	...	340	...	360	...	380	...	400

2. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 60 μήνες)

μήνες εμπειρίας	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

3. Μεταπτυχιακό 150 μονάδες

4. Διδακτορικό 200 μονάδες.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση και να την καταθέσουν **είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή**, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: **Δήμος Νεάπολης - Συκεών, Λεχόβου 4, 56626, Συκιές, ισόγειο Γραφείο Πρωτοκόλλου Διοικητικής Μέριμνας (τηλ. επικοινωνίας: 2313 313432, 2313 313318).**

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, **το εμπρόθεσμο** των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας ή της ανάρτησής της στο χώρο των ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Νεάπολης Συκεών και για πέντε (5) ημέρες (υπολογιζόμενες ημερολογιακά).

ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ

Η υπηρεσία μας **θα αναρτήσει, εντός τριών (3) ημερών** από την ημερομηνία λήξης προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, **τους πίνακες κατάταξης, απορριπτέων και προσληπτέων** στο δημοτικό κατάστημα και στον διαδικτυακό της τόπο του Δήμου.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ

Κατά των πινάκων αυτών, επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση **ένστασης**, μέσα σε αποκλειστική **προθεσμία τριών (3) ημερών (υπολογιζόμενες ημερολογιακά)**, η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους στον διαδικτυακό μας τόπο. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται καταθέσουν την ένσταση είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή στην Διεύθυνση: **Λεχόβου 4, 56626, Συκιές, ισόγειο Γραφείο Πρωτοκόλλου Διοικητικής Μέριμνας (τηλ. επικοινωνίας: 2313 313432, 2313 313318).**

Ο Δήμαρχος

Δανηλίδης Θ. Συμεών