



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΔΗΜΟΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Γεωργίου 30

Τ.Κ.: 152 34 ΧΑΛΑΝΔΡΙ

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ**για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου****Ο ΔΗΜΟΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
2. Την με αρ. 558/24 (ΑΔΑ: 9ΣΝΩΗΔ-ΔΝΘ) Απόφαση της Δημοτικής Επιτροπής.
3. Τις με αρ. πρωτ. 12428/27509/25, 12429/27510/25 και 12425/27499/2025 βεβαιώσεις του ΑΣΕΠ.
4. Την με αρ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./18/617/25.2.2025 ΚΥΑ περί έγκρισης απασχόλησης προσωπικού με σύμβαση μίσθωσης έργου και προσωπικού επί θητεία σε ΟΤΑ α' και β' βαθμού και σε Νομικά Πρόσωπα αυτών για το έτος 2025
5. Την με αρ. 526/2025 (ΑΔΑ: ΨΩΡΜΩΗΔ-7ΟΘ) Απόφαση Δημοτικής Επιτροπής περί καθορισμού ειδικοτήτων.
6. Το με αρ. πρωτ. 11545/5.3.2025 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών προς τις Αποκεντρωμένες Διοίκησης περί έγκρισης συμβάσεων μίσθωσης έργου στους ΟΤΑ α' και β' βαθμού και στα Ν.Π.Ι.Δ. αυτών που ανήκουν στους φορείς Γενικής Κυβέρνησης έτους 2025.
7. Την με αρ. πρωτ. 26095/11.8.2025 βεβαίωση πίστωσης της Δ/σης Οικονομικής Διαχείρισης.
8. Την με αρ. πρωτ. 549469/19.8.2025 (ΑΔΑ: 9ΩΣΟΟΡ1Κ-Μ3Ψ) Απόφαση του Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής περί σύναψης μίσθωσης έργου στο Δήμο Χαλανδρίου με χρηματοδότηση από Κεντρικούς Αυτοτελείς Πόρους.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Την πρόσληψη με σύμβαση μίσθωσης έργου χρονικής διάρκειας μέχρι ένα (1) έτος για τις ανάγκες της Δ/σης Κοινωνικής Μέριμνας:

ΑΤΟΜΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΧΡΟΝΟΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
1	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ (ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ Ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ)	Από την υπογραφή της σύμβασης έως 12 μήνες	ΤΡΙΑ (3) ΤΡΙΩΡΑ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ
1	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ (ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ Ή ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ ΚΑΙ ΕΦΗΒΟΥ)	Από την υπογραφή της σύμβασης έως 12 μήνες	ΤΡΙΑ (3) ΤΡΙΩΡΑ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ
2	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ (ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ)	Από την υπογραφή της σύμβασης έως 12 μήνες	ΤΡΙΑ (3) ΤΡΙΩΡΑ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους πρέπει να υποβάλουν υποχρεωτικώς τα εξής δικαιολογητικά:

1. Έντυπη αίτηση
2. Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
3. Την απαιτούμενη άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.
4. Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας (όπως ορίζεται στις προς κάλυψη θέσεις)
5. Την απαιτούμενη βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.
6. Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.
7. Πιστοποιητικά γνώσης Πληροφορικής ή χειρισμού ηλεκτρονικού υπολογιστή στα αντικείμενα: **α.** επεξεργασίας κειμένων, **β.** υπολογιστικών φύλλων και **γ.** υπηρεσιών διαδικτύου (παρ. 2 του άρθρου 9 του ΠΔ 85/2022)
8. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
9. Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας

Κατά την επιλογή θα συνεκτιμηθούν τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα, τα οποία κατά την κοινή πείρα μαρτυρούν καταλληλότητα των επιλεγόμενων για το συγκεκριμένο έργο καθώς επίσης και προηγούμενη εμπειρία.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την αίτησή τους υπογεγραμμένοι και τα σχετικά δικαιολογητικά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο στο Τμήμα Πρωτοκόλλου Δήμου Χαλανδρίου, Αγίου Γεωργίου 30, Χαλάνδρι ΤΚ 15234 απευθύνοντάς τα στη Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών και Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού, Τμήμα Προσωπικού Ιδιωτικού Δικαίου, τηλ. 2132023865,870.

Οι ενδιαφερόμενοι θα υποβάλουν την αίτησή τους και τα δικαιολογητικά μέσα σε προθεσμία **δέκα (10) ημερών από την επομένη** της ανάρτησής της παρούσης στο Δημοτικό Κατάστημα του Δήμου Χαλανδρίου (Αγίου Γεωργίου 30, Χαλάνδρι) και στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ. Η παρούσα ανακοίνωση θα αναρτηθεί και στην ιστοσελίδα του Δήμου μας www.chalandri.gr.

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

ΣΥΜΕΩΝ (ΣΙΜΟΣ) ΡΟΥΣΣΟΣ