

ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ
ΑΔΡΑΝΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΔΗΜΟΥ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ
ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΜΟΝΟΜΕΤΟΧΙΚΗ ΑΕ
ΜΑΚΕΔΝΟΣ ΑΕ
ΕΞΟΥΡΥΞΗ ΛΙΘΟΚΟΚΚΩΝ ΨΙΛΟΥ ΧΑΛΙΚΙΟΥ
ΚΑΙ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΛΑΤΟΜΕΙΟΥ
ΜΑΥΡΟΧΩΡΙ (ΛΑΤΟΜΕΙΟ) ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ-ΤΚ 52056
ΑΦΜ 99784100-ΔΥΟ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ
ΤΗΛ.24670 85983 FAX. 24670 85984

ΜΑΥΡΟΧΩΡΙ 09/08/2018
Αριθμ.Πρωτ. : 234

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ υπ' αριθμ. ΣΟΧ 1/2018
για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

Ο Πρόεδρος της ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΑΝΩΝΥΜΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΑΔΡΑΝΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΔΗΜΟΥ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ
ΚΑΙ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΜΟΝΟΜΕΤΟΧΙΚΗ ΑΕ «ΜΑΚΕΔΝΟΣ Α.Ε.»
ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικά πέντε (5) ατόμων για την κάλυψη εποχικών ή παροδικών αναγκών της ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΑΝΩΝΥΜΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΑΔΡΑΝΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΔΗΜΟΥ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΜΟΝΟΜΕΤΟΧΙΚΗ ΑΕ «ΜΑΚΕΔΝΟΣ Α.Ε.» σύμφωνα με τον πίνακα Α και με τα αντίστοιχα απαιτούμενα προσόντα σύμφωνα με τον πίνακα Β

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)					
Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	ΛΑΤΟΜΕΙΟ	ΜΑΥΡΟΧΩΡΙ	Δ/Ε ΧΕΙΡΙΣΤΗΣ ΦΟΡΤΩΤΗ	8 ΜΗΝΕΣ	2
102	ΛΑΤΟΜΕΙΟ	ΜΑΥΡΟΧΩΡΙ	Δ/Ε ΧΕΙΡΙΣΤΗΣ ΤΥΜΒΕΡ	8 ΜΗΝΕΣ	1
103	ΛΑΤΟΜΕΙΟ	ΜΑΥΡΟΧΩΡΙ	Δ/Ε ΟΔΗΓΟΣ ΦΟΡΤΗΓΟΥ	8 ΜΗΝΕΣ	1
104	ΛΑΤΟΜΕΙΟ	ΜΑΥΡΟΧΩΡΙ	Υ/Ε ΕΡΓΑΤΗΣ ΣΠΑΣΤΗΡΑ	8 ΜΗΝΕΣ	1

Τα απαιτούμενα προσόντα ανά κωδικό θέσης, η εμπειρία και η απόδειξη αυτής αναγράφονται αναλυτικά στην πλήρη ανακοίνωση

Οι υποψήφιοι όλων των ειδικοτήτων πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών.

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ

Για τις θέσεις με κωδικούς **101,102,103 προτάσσονται** των λοιπών υποψηφίων, που ανήκουν στον ίδιο πίνακα προσόντων ανεξάρτητα από το σύνολο των μονάδων που συγκεντρώνουν, οι **μόνιμοι κάτοικοι** όλων των Δήμων του Ν. Καστοριάς.

Για τη θέση με κωδικό **104 προτάσσονται** των λοιπών υποψηφίων, ανεξάρτητα από το σύνολο των μονάδων που συγκεντρώνουν, οι **μόνιμοι κάτοικοι** όλων των Δήμων του Ν. Καστοριάς.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β), των λοιπών ιδιοτήτων τους και της εμπειρίας τους οφείλουν να προσκομίσουν, όλα τα απαιτούμενα από την παρούσα ανακοίνωση και το «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» δικαιολογητικά.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό **ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.6** και να την υποβάλουν, είτε **αυτοπροσώπως**, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, είτε **ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή**, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Μαυροχώρι-Καστοριάς Τ.Κ. 52056., απευθύνοντάς την στην Εταιρία ΜΑΚΕΔΝΟΣ Α.Ε. υπόψιν κας Πουρσανίδου Βασιλικής (τηλ. επικοινωνίας: **24670 85983 και 24670 74070**).

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να λάβουν γνώση και να προμηθευθούν την ανακοίνωση από την υπηρεσία μας, όλες τις εργάσιμες ημέρες από ώρα 09:00 έως ώρα 15:30.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΜΑΚΕΔΝΟΣ Α.Ε.

ΣΑΝΑΛΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ