



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΜΗΤΡΩΩΝ &
ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**
Βασ. Γεωργίου Α' 1 – 54636

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος
για σύναψη συμβάσεων μίσθωσης έργου με δέκα -10- ΠΕ Ιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων
υπ' αριθμ. ΣΜΕ 1/2020**

για τη λειτουργία των δημοτικών ιατρείων του Δήμου Θεσσαλονίκης

Ο ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του N. 2527/1997, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
2. Τις διατάξεις του N. 3852/2010, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 14 του Ν.4403/2016, με τις οποίες προστέθηκε περίπτωση κζ' στην παρ. 1 του άρθρου 4 της ΠΥΣ 33/2006 (ΦΕΚ 280/Α').
4. Την υπ' αρ. 603/24-04-2017 (ΑΔΑ: ΩΙΤΠΩΡ5-2ΔΩ) απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Θεσσαλονίκης, περί έγκρισης του Κανονισμού Λειτουργίας Δημοτικών Ιατρείων και Κοινωνικού Οδοντιατρείου Δήμου Θεσσαλονίκης.
5. Την υπ' αρ. 177/08-02-2019 (ΑΔΑ: 6ΞΕΝΩΡ5-5ΦΩ) απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Θεσσαλονίκης, στο πλαίσιο πρόσκλησης με τίτλο: «Βελτίωση της πρόσβασης σε προσιτές, βιώσιμες, και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες Υγείας και Πρόνοιας, στις περιοχές παρέμβασης της Στρατηγικής Βιώσιμης Αστικής Ανάπτυξης (ΣΒΑΑ) της Μητροπολιτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης».
6. Την υπ' αρ. 4821/21-08-2019 (ΑΔΑ: ΨΒΑ47ΛΛ-ΠΞ8) Απόφαση ένταξης της πράξης: «Στελέχωση των Δημοτικών Ιατρείων του Δήμου Θεσσαλονίκης με ιατρικό διοικητικό και βοηθητικό προσωπικό» στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2014-2020».
7. Την υπ' αρ. 1222/31-10-2019 (ΑΔΑ: 66ΚΠΩΡ5-1ΑΡ) Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου περί της έγκρισης υλοποίησης με ίδια μέσα του Υποέργου 1 της ανωτέρω αναφερόμενης πράξης ένταξης.



8. Την υπ' αρ. 59/03-02-2020(ΑΔΑ: 6ΩΓΧΩΡ5-95Κ) απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Θεσσαλονίκης , περί πρόσληψης προσωπικού με συμβάσεις μίσθωσης έργου και ορισμένου χρόνου, στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης «Στελέχωση των Δημοτικών Ιατρείων του Δήμου Θεσσαλονίκης με ιατρικό διοικητικό και βοηθητικό προσωπικό», με κωδικό ΟΠΣ 5041766 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2014-2020».

ΑΠΕΥΘΥΝΕΙ

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για σύναψη συμβάσεων μίσθωσης έργου με δέκα -10- ΠΕ Ιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων για τη λειτουργία των δημοτικών ιατρείων του Δήμου Θεσσαλονίκης, στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης «Στελέχωση των Δημοτικών Ιατρείων του Δήμου Θεσσαλονίκης με ιατρικό διοικητικό και βοηθητικό προσωπικό», με κωδικό ΟΠΣ 5041766 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2014-2020» και συγκεκριμένα του εξής αριθμού ατόμων, ανά υπηρεσία, έδρα, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ				
Κωδικός απασχόλησης	Τόπος εκτέλεσης	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	Δήμος Θεσσαλονίκης	ΠΕ Ιατρός Παθολόγος	Από την υπογραφή της σύμβασης έως 30-9-2022	1
102	Δήμος Θεσσαλονίκης	ΠΕ Ιατρός Παιδίατρος	Από την υπογραφή της σύμβασης έως 30-9-2022	1
103	Δήμος Θεσσαλονίκης	ΠΕ Ιατρός Δερματολόγος	Από την υπογραφή της σύμβασης έως 30-9-2022	1
104	Δήμος Θεσσαλονίκης	ΠΕ Ιατρός Οφθαλμίατρος	Από την υπογραφή της σύμβασης έως 30-9-2022	1
105	Δήμος Θεσσαλονίκης	ΠΕ Ιατρός ΩΡΛ	Από την υπογραφή της σύμβασης έως 30-9-2022	1
106	Δήμος Θεσσαλονίκης	ΠΕ Ιατρός Μικροβιολόγος	Από την υπογραφή της σύμβασης έως 30-9-2022	1
107	Δήμος Θεσσαλονίκης	ΠΕ Ιατρός Ακτινολόγος	Από την υπογραφή της σύμβασης έως 30-9-2022	1
108	Δήμος Θεσσαλονίκης	ΠΕ Ιατρός Ορθοπεδικός	Από την υπογραφή της σύμβασης έως 30-9-2022	1
109	Δήμος Θεσσαλονίκης	ΠΕ Ιατρός Γυναικολόγος	Από την υπογραφή της σύμβασης έως 30-9-2022	1
110	Δήμος Θεσσαλονίκης	ΠΕ Ιατρός Οδοντίατρος	Από την υπογραφή της σύμβασης έως 30-9-2022	1



ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Κωδικός απασχόλησης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
101-108	<p>1. 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, αντίστοιχης ειδικότητας,</p> <p>2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p> <p>3. Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου αντίστοιχης ιατρικής ειδικότητας,</p> <p>4. Πρόσφατη βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και</p> <p>5. Βεβαίωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>
109	<p>1. 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, αντίστοιχης ειδικότητας,</p> <p>2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p> <p>3. Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου αντίστοιχης ιατρικής ειδικότητας,</p> <p>4. Άδεια εκτέλεσης υπερήχων από το ΚΕΣΥ,</p> <p>5. Πρόσφατη βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και</p> <p>6. Βεβαίωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>
110	<p>1. Πτυχίο ή δίπλωμα Οδοντιατρικής 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, αντίστοιχης ειδικότητας,</p>



ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

	<p>2. Άδεια άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος,</p> <p>3. Πρόσφατη βεβαίωση ιδιότητας μέλους Οδοντιατρικού Συλλόγου.</p>
--	--

Αντικείμενο του έργου: Το έργο θα παρέχεται στα Δημοτικά Ιατρεία του Δήμου Θεσσαλονίκης από εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό και συγκεκριμένα:

- 1) **Ο Παθολόγος,** θα παρέχει παθολογική εκτίμηση, συνταγογράφηση, παρακολούθηση χρόνιων περιστατικών όπως σακχαρώδους διαβήτη, αρτηριακής υπέρτασης, οστεοπόρωσης, δυσλιπιδαιμίας κ.λ.π., σύμφωνα με την κάλυψη των αναγκών όσο αναφορά την διαχειριστική αρχή, βάση των παραδοτέων του προγράμματος.
- 2) **Ο Παιδίατρος,** θα παρέχει σύμφωνα με την εφαρμογή του εθνικού προγράμματος εμβολιασμό στα παιδιά που είναι εγγεγραμμένα στα ιατρεία, χορήγηση ιατρικών γνωματεύσεων, κλινική εξέταση, παρακολούθηση, συνταγογράφηση κ.λ.π, σύμφωνα με την κάλυψη των αναγκών όσο αναφορά την διαχειριστική αρχή, βάση των παραδοτέων του προγράμματος.
- 3) **Ο Δερματολόγος,** θα παρέχει έλεγχο, εκτίμηση δερματολογικών προβλημάτων, συνταγογράφηση κ.λ.π, σύμφωνα με την κάλυψη των αναγκών όσο αναφορά την διαχειριστική αρχή, βάση των παραδοτέων του προγράμματος.
- 4) **Ο Οφθαλμίατρος,** θα παρέχει πλήρη οφθαλμολογικό έλεγχο με εκτίμηση διαθλαστικών ανωμαλιών, βυθοσκόπηση, κλπ (με δυνατότητα εκτίμησης για διαθλαστικές ανωμαλίες και στραβισμό με φορητή συσκευή και εκτός των ιατρείων πχ σε σχολεία), συνταγογράφηση κ.λ.π., σύμφωνα με την κάλυψη των αναγκών όσο αναφορά την διαχειριστική αρχή, βάση των παραδοτέων του προγράμματος.
- 5) **Ο Ωτορινολαρυγγολόγος,** θα παρέχει έλεγχο ακοής με ακουόγραμμα, ενδοσκοπήσεις με σύγχρονο πλήρη εξοπλισμό, αναρροφήσεις, συνταγογράφηση κ.λ.π., σύμφωνα με την κάλυψη των αναγκών όσο αναφορά την διαχειριστική αρχή, βάση των παραδοτέων του προγράμματος.
- 6) **Ο Μικροβιολόγος,** θα διενεργεί βασικές μικροβιολογικές εξετάσεις σε πλήρως οργανωμένο εργαστήριο και σύμφωνα με την κάλυψη των αναγκών όσο αναφορά την διαχειριστική αρχή βάση των παραδοτέων του προγράμματος.
- 7) **Ο Ακτινολόγος,** θα παρέχει με σύγχρονα μηχανήματα υπερήχων, υπερήχους άνω κάτω κοιλίας, θυρεοειδούς, triplex αγγείων, συνταγογράφηση, μετρητή οστικής πυκνότητας κ.λ.π., σύμφωνα με την κάλυψη των αναγκών όσο αναφορά την διαχειριστική αρχή, βάση των παραδοτέων του προγράμματος.
- 8) **Ο Ορθοπαιδικός,** θα παρέχει έλεγχο, εκτίμηση και αντιμετώπιση μυοσκελετικών προβλημάτων και καθοδήγηση του φυσικοθεραπευτή στην αντιμετώπιση τους στον οργανωμένο χώρο φυσικοθεραπείας που διατίθεται, συνταγογράφηση κ.λ.π., σύμφωνα με την κάλυψη των αναγκών όσο αναφορά την διαχειριστική αρχή βάση των παραδοτέων του προγράμματος.
- 9) **Ο Γυναικολόγος,** θα παρέχει πλήρη γυναικολογική εξέταση με υπερηχογράφημα και λήψη επιχρίσματος για κυτταρολογική εξέταση Παπανικολάου καθώς και παρακολούθηση εγκυμοσύνης, συνταγογράφηση κ.λ.π, σύμφωνα με την κάλυψη των αναγκών όσο αναφορά την διαχειριστική αρχή, βάση των παραδοτέων του προγράμματος.
- 10) **Ο Οδοντίατρος,** θα παρέχει οδοντιατρικές εργασίες όπως εμφράξεις, καθαρισμούς, απονευρώσεις, εξαγωγές, περιοδοντίτιδας, φθορίωση δοντιών κ.λ.π., σε πλήρως εξοπλισμένο οδοντιατρείο και την κάλυψη των αναγκών όσο αναφορά την διαχειριστική αρχή, βάση των παραδοτέων του προγράμματος.



Παράλληλα διοργανώνονται δράσεις και προγράμματα που απευθύνονται στο ευρύ κοινό και που στοχεύουν στην προστασία και προαγωγή της δημόσιας υγείας του ευρύτερου πληθυσμού του Δήμου Θεσσαλονίκης

Η συνολική αμοιβή για κάθε ΠΕ Ιατρό που θα απασχοληθεί για την εκτέλεση του έργου της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος ανέρχεται στο ποσό των τριάντα τεσσάρων χιλιάδων εξακοσίων πενήντα ευρώ (34.650,00 €), πλην του ΠΕ Ιατρού Ορθοπαιδικού και ΠΕ Ιατρού Δερματολόγου των οποίων η συνολική αμοιβή για την εκτέλεση του έργου της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος ανέρχεται στο ποσό των δεκαεπτά χιλιάδων τριακοσίων δέκα ευρώ (17.310,00 €), συμπεριλαμβανομένων φόρων και κρατήσεων, εφόσον προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία.

Η Αναθέτουσα Αρχή βαρύνεται με τυχόν εισφορές που προκύπτουν από την εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 39 του Ν.4387/16 (ΦΕΚ 85/Α').

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι ηλικίας έως 65 ετών και να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων του αντικειμένου της απασχόλησής τους

ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ																					
1. ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (200 μονάδες για 4 μήνες ανεργίας και 75 μονάδες ανά μήνα ανεργίας άνω των 4 μηνών, με ανώτατο όριο τους 12 μήνες)																					
μήνες	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12 και άνω									
μονάδες	0	0	0	200	275	350	425	500	575	650	725	800									
2. ή 3. ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ Η' ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (50 μονάδες για κάθε τέκνο)																					
αριθμός τέκνων	3*		4	5	6	7	8	9	10	11	12									
μονάδες	150		200	250	300	350	400	450	500	550	600									
*αφορά μόνο τις ειδικές περιπτώσεις πολυτεκνίας με τρία (3) τέκνα																					
4. ή 5. ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ Η' ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (40 μονάδες για κάθε τέκνο)																					
αριθμός τέκνων	3																				
μονάδες	120																				
6. ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (30 μονάδες για καθένα από τα δύο πρώτα τέκνα και 50 μονάδες για το τρίτο)																					
αριθμός τέκνων	1	2	3																		
μονάδες	30	60	110																		
7. ή 8. ΓΟΝΕΑΣ Η' ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (50 μονάδες για κάθε τέκνο)																					
αριθμός τέκνων	1	2	3	4	5															
μονάδες	50	100	150	200	250															
9. ΒΑΘΜΟΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ (για ΠΕ και ΤΕ οι μονάδες του βασικού τίτλου με 2 δεκαδικά ψηφία πολλαπλασιάζονται με το 40, ενώ για ΔΕ με το 20)																					
κατηγορίες ΠΕ & ΤΕ	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
10. 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		



ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα συναφή με το αντικείμενο της ειδικότητας που ζητείται για την εκτέλεση του έργου.

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ
101-109	<p>Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά την απόκτηση της ζητούμενης, από την παρούσα πρόσκληση <u>άδειας χρησιμοποίησης του τίτλου της ιατρικής ειδικότητας.</u></p> <p>Για την απόδειξη της εμπειρίας βλ. δικαιολογητικά περίπτωση Α(1), Α(2) ή Ειδικές περιπτώσεις απόδειξης εμπειρίας του Παραρτήματος Συμβάσεων Μίσθωσης Έργου (ΣΜΕ) - ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ., στοιχείο 15 Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας.</p>
110	<p>Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά την απόκτηση της ζητούμενης, από την παρούσα πρόσκληση <u>άδειας άσκησης του οδοντιατρικού επαγγέλματος.</u></p> <p>Για την απόδειξη της εμπειρίας βλ. δικαιολογητικά περίπτωση Α(1), Α(2) ή Ειδικές περιπτώσεις απόδειξης εμπειρίας του Παραρτήματος Συμβάσεων Μίσθωσης Έργου (ΣΜΕ) - ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ., στοιχείο 15 Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας.</p>

Οι τρόποι υπολογισμού της εμπειρίας περιγράφονται αναλυτικά στο «Παράρτημα Συμβάσεων Μίσθωσης Έργου (ΣΜΕ)» (βλ. ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι., ενότητα Ε., υποενότητα «ΤΡΟΠΟΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ»).

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι 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 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και το «Παράρτημα Συμβάσεων Μίσθωσης Έργου (ΣΜΕ)» δικαιολογητικά, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ενότητα “ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΙΤΛΩΝ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ” του Κεφαλαίου ΙΙ του ανωτέρω Παραρτήματος.

Κατά τα λοιπά ισχύουν τα οριζόμενα στο «Παράρτημα Συμβάσεων Μίσθωσης Έργου (ΣΜΕ)».

Στην περίπτωση ισοβαθμίας στη συνολική βαθμολογία, η σειρά προτεραιότητας των κριτηρίων διαμορφώνεται ως ακολούθως: χρόνος ανεργίας, αριθμός τέκνων πολύτεκνης οικογένειας, αριθμός τέκνων τρίτεκνης οικογένειας, αριθμός ανήλικων τέκνων, μονογονεϊκές οικογένειες, βαθμός τίτλου σπουδών, εμπειρία. Αν εξαντληθούν όλα τα κριτήρια, η σειρά μεταξύ των ενδιαφερομένων καθορίζεται με δημόσια κλήρωση.



Ανάρτηση της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αναζητήσουν το πλήρες κείμενο της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος στο χώρο ανακοινώσεων του κεντρικού καταστήματος, στην ιστοσελίδα του Δήμου Θεσσαλονίκης (www.thessaloniki.gr) μέσω της διαδρομής: **Θέλω από το Δήμο→ Θέλω να ενημερωθώ→Νέα→ Προκηρύξεις Προσωπικού**, καθώς και στο πρόγραμμα «Διαύγεια».

Τα σχετικό παράρτημα, καθώς και το έντυπο υποβολής συμμετοχής στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος μπορούν να αναζητηθούν στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Δήμου Θεσσαλονίκης (www.thessaloniki.gr) μέσω της διαδρομής που προαναφέρθηκε.

Υποβολή συμμετοχής στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΣΜΕ και να την υποβάλουν:

α) **είτε αυτοπροσώπως** ή με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή **στο Τμήμα Γενικού Πρωτοκόλλου και Διοικητικής Υποστήριξης της Δ/σης Διαφάνειας & Εξυπηρέτησης Δημοτών του Δήμου μας (γραφείο 102α, 1ος όροφος, Βασ. Γεωργίου Α' 1, Θεσσαλονίκη)**, β) **είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή**, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Βασ. Γεωργίου Α' 1, Τ.Κ. 546 36, Δ/ση Διαχείρισης Ανθρωπίνων Πόρων, Τμήμα Μητρώων και Διαδικασιών Προσωπικού (Γραφείο 326). 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.

Για περαιτέρω διευκρινίσεις οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στα τηλέφωνα 2313317139, 2313317128, 2313317666, 2313317137.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 17/02/2020 έως 28/ 02/ 2020.

Ανάρτηση πινάκων και υποβολή ενστάσεων

Μετά την κατάρτιση των πινάκων, η υπηρεσία μας θα αναρτήσει τους πίνακες κατάταξης των υποψηφίων στο χώρο ανακοινώσεων του κεντρικού καταστήματος, στην ιστοσελίδα του Δήμου Θεσσαλονίκης και στο πρόγραμμα «Διαύγεια».

Κατά των πινάκων αυτών επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση **ένστασης** μέσα σε αποκλειστική **προθεσμία τριών (3) ημερών**, η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους.



Οι ενστάσεις υποβάλλονται αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή στα γραφεία της Υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: **Βασ. Γεωργίου Α' 1, Δ/νση Διαχείρισης Ανθρωπίνων Πόρων, Τμήμα Μητρώων και Διαδικασιών Προσωπικού (Γραφείο 326).**

ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΤΜΗΜΑ της παρούσας πρόσκλησης αποτελεί και το «*Παράρτημα Συμβάσεων Μίσθωσης Έργου (ΣΜΕ)*» το οποίο περιλαμβάνει: i) οδηγίες για τη συμπλήρωση της αίτησης – υπεύθυνης δήλωσης με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΣΜΕ, σε συνδυασμό με επισημάνσεις σχετικά με τα προσόντα και τα βαθμολογούμενα κριτήρια κατάταξης των υποψηφίων σύμφωνα με τις ισχύουσες κανονιστικές ρυθμίσεις· και ii) τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την έγκυρη συμμετοχή τους στη διαδικασία της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
Το παράρτημα συμβάσεων μίσθωσης έργου καθώς και το έντυπο υποβολής συμμετοχής στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος μπορούν να αναζητηθούν στην ιστοσελίδα του Δήμου Θεσσαλονίκης (www.thessaloniki.gr) μέσω της διαδρομής: (www.thessaloniki.gr → **θέλω από το Δήμο** → **θέλω να ενημερωθώ** → **Νέα** → **Προκηρύξεις Προσωπικού**).

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΖΕΡΒΑΣ

μ μ
Valavani Despoina
μ

- 020001