



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΠΑΥΛΟΥ ΜΕΛΑ  
Καραολή & Δημητρίου 1  
56430 Θεσσαλονίκη  
Τμήμα Μητρώων & Διαδικασιών Προσωπικού

Σταυρούπολη 22/12/2016  
Αρ.Πρωτ.: 62601

### ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

**Ο Δήμος Παύλου Μελά Νομού Θεσσαλονίκης**

**Έχοντας υπόψη:**

- Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/97 (206/Α), όπως τροποποιήθηκε από τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν. 3812/2009 (234/Α).
- Την υπ' αριθμ 47/2016 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του πρώην ΝΠΔΔ του Δήμου Παύλου Μελά "Κοινωνικός Οργανισμός Δήμου Παύλου Μελά" για την έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων με σύμβαση μίσθωσης έργου.
  - Την εγκύκλιο ΥΠ.ΕΣ. & ΔΙΟΙΚ. ΑΝΑΣ. οικ.5420/22.02.2016 για τον προγραμματισμό προσλήψεων έτους 2016.
  - Το υπ' αριθμ Α.Π. οικ. 24499/26.7.2016 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών & Διοικητικής Ανασυγκρότησης που αφορά στην έγκριση συμβάσεων μίσθωσης έργου σύμφωνα με την ΔΙΠΑΑΔ/Φ.Ε-ΓΚΡ./110/16848/21.7.2016 απόφαση της Επιτροπής του άρθρου 2 παρ. 1 της 33/2006 ΠΥΣ (ΦΕΚ 280/Α)
  - Την 55466/2016 απόφαση της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μ.Θ.( ΦΕΚ 2683/Β/29-8-2016) με την οποία καταργήθηκε το ΝΠΔΔ "Κοινωνικός Οργανισμός Δήμου Παύλου Μελά"
  - Την 61925/2016 βεβαίωση της Οικονομικής Υπηρεσίας του Δήμου για την ύπαρξη πιστώσεων.

### **Ανακοινώνει**

Την πρόθεση του Δήμου Παύλου Μελά να συνάψει σύμβαση μίσθωσης έργου για την κάλυψη αναγκών του Δήμου με αντικείμενο την παρακολούθηση της σωματικής υγείας και των ειδικών προβλημάτων, την παραπομπή σε κλινικές εξετάσεις και την συνταγογράφηση των ατόμων της τρίτης ηλικίας. Ο τόπος εκτέλεσης του έργου θα είναι τα ΚΑΠΗ του Δήμου Παύλου Μελά.

Στο πλαίσιο του έργου αυτού θα απασχοληθεί: **ένας (1) ΠΕ Ιατρός ειδικότητας Παθολόγου για δώδεκα (12) μήνες.**

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

- Φωτοαντίγραφο Πτυχίου ή διπλώματος Ιατρικής Σχολής και Ιατρικής ειδικότητας
- Φωτοαντίγραφο Άδειας ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου
- Βεβαιώσεις συμμετοχής σε αντίστοιχες με το αντικείμενο της θέσης εθελοντικές δράσεις
- Βιογραφικό σημείωμα

Η συμμετοχή σε αντίστοιχα με το αντικείμενο της θέσης προγράμματα εθελοντισμού θα εκτιμηθούν θετικά στη διαδικασία επιλογής των υποψηφίων.

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά 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: Καραολή & Δημητρίου 8, Τ.Κ. 56430-Σταυρούπολη, Θεσσαλονίκη.

Τηλέφωνα επικοινωνίας : 2313302-840, -841, -941.

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.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ξεκινάει από τις **23/12/2016** και λήγει στις **2/1/2017**.

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΔΕΜΟΥΡΤΖΙΔΗΣ