



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΚΟΡΔΕΛΙΟΥ-ΕΥΟΣΜΟΥ**

Ταχ. Δ/ση: Π. Μελά 24, 56224 Εύοσμος  
Τηλ: 2313-302.100, FAX: 2313-302.225  
e-mail: prosopiko@kordelio-evosmos.gr

**Εύοσμος 05/01/2021**

**Αριθ. Πρωτ.: 232**

**Ανακοίνωση υπ' αριθμ. ΣΜΕ 1/2021**

**για σύναψη συμβάσης μίσθωσης έργου για έναν (1) ΠΕ Ιατρό – Παιδιάτρο, στο πλαίσιο υλοποίησης της πράξης «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής ζωής» για το σχολικό έτος 2020-2021**

**Ο ΔΗΜΟΣ ΚΟΡΔΕΛΙΟΥ ΕΥΟΣΜΟΥ**

**Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις του αρθρ. 58 του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87/τ.Α'7-6-2010), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις της § 5 του άρθρου 14 του Ν.4403/16, με τις οποίες προστέθηκε περ. κζ' στην § 1 του άρθρου 4 της ΠΥΣ 33/2006 (ΦΕΚ 280/Α').
4. Την υπ' αριθμ. 575/2020 απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής (ΑΔΑ: ΨΑΣ3ΩΛΒ-Θ8Β) που αφορά «Έγκριση σύναψης Σύμβασης Μίσθωσης Έργου ενός (1) Παιδιάτρου, στο πλαίσιο υλοποίησης της Χρηματοδοτούμενης δράσης «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής» περιόδου 2020-2021.
5. Την 1706/37937/13.8.2018 απόφαση Δημάρχου περί ορισμού αντιδημάρχων και καθορισμός αρμοδιοτήτων αυτών.
6. Την υπ' αριθμ. πρωτ. 48453/15-12-2020 βεβαίωση της Διευθύντριας Οικονομικών Υπηρεσιών του Δήμου Κορδελιού - Ευόσμου περί ύπαρξης πιστώσεων.

**Ανακοινώνει**

την πρόθεση του Δήμου Κορδελιού – Ευόσμου να συνάψει μία (1) σύμβαση μίσθωσης έργου, **ΠΕ Ιατρών – Παιδιάτρων** για την υλοποίηση της Χρηματοδοτούμενης δράσης: «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής» περιόδου 2020-2021.

Στο πλαίσιο του έργου αυτού θα απασχοληθεί ένας (1) ΠΕ Ιατρών ειδικότητας Παιδιάτρου με διάρκεια σύμβασης από την υπογραφή της έως 31 Ιουλίου 2021.

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. Αίτηση - Δήλωση
2. Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ε.Α.Π. (ΑΕΙ) ή Π.Σ.Ε. (ΑΕΙ) της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής.
3. Τίτλος ιατρικής ειδικότητας Παιδιάτρου
4. Φωτοαντίγραφο άδειας άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,
5. Βεβαίωση (πρόσφατη) ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου
6. Βιογραφικό σημείωμα
7. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας
8. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία ο υποψήφιος θα δηλώνει ότι:

- δεν έχει καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής
- δεν είναι υπόδικος και δεν έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε,
- δεν έχει, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή
- δεν τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση

#### **ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν την αίτηση τους με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση [prokirixi@dke.gr](mailto:prokirixi@dke.gr).

Τηλέφωνα επικοινωνίας: 2313 302198, 2313302185.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ξεκινάει στις **06/01/2021** και λήγει στις **10/01/2021**.

**Ο ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΟΣ**

**ΣΩΤΗΡΑΚΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ**