



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΔΙΟΝΥΣΟΥ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΕΙΑ
ΔΗΜΟΥ ΔΙΟΝΥΣΟΥ “Η ΕΣΤΙΑ”
Ταχ. Δ/ση: Κομ. Θεοτόκου 26-28 Αγ. Στέφανος.
Ταχ. Κώδικας: 14565
Πληροφορίες : Καμακάρη Στέλλα
Τηλέφωνο:210-8141700
Fax: 210-8143723**

**Αγ. Στέφανος 12/02/2018
Αριθμ.πρωτ. 195**

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

**για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΝΠΔΔ ΚΟΙΠΑΠ «Η ΕΣΤΙΑ»**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997, όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν. 3812/2009, όπως ισχύει.
2. Την αριθμ 14/106-03-2017 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΝΠ «περί προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2017».
3. Την υπ' αριθμ.95571/33732/17-11-2017 απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής, «περί έγκρισης συμβάσεων μίσθωσης έργου μέχρι ένα (1) έτος» για τους ΟΤΑ, σύμφωνα με τη υπ'αρ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ. ΕΓΚΡ/154/28035/24-10-2017 απόφαση της Επιτροπής του άρθρου 2 παρ.1 της ΠΥΣ 33/2006.
4. Την υπ' αριθ 8423/16-05-2017 βεβαίωση ΑΣΕΠ.
5. Την αριθμ. 109/12-12-2017 απόφαση του ΔΣ του ΝΠ για την πρόσληψη της ειδικότητας Παιδιάτρου με σύμβαση μίσθωσης έργου.
6. Την υπ'αριθμ.109177/38431/26-01-2018 απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής, «περί έγκρισης συμβάσεων μίσθωσης έργου στο ΝΠΔΔ Κοινωνική Προστασία, Αλληλεγγύη και Παιδεία Δήμου Διονύσου “Η ΕΣΤΙΑ”» για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με ένα άτομο, για χρονικό διάστημα ενός έτους, με την ειδικότητα ΠΕ Παιδιάτρου.

Ανακοινώνει

Τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου ενός (1) ατόμου, ειδικότητας ΠΕ Παιδιάτρου, για την κάλυψη αναγκών των Παραρτημάτων των Παιδικών Σταθμών του Νομικού Προσώπου ΚΟΙΠΑΠ “Η ΕΣΤΙΑ”, που εδρεύει στον Αγ. Στέφανο, με αντικείμενο την εκτέλεση του έργου συνολικής διάρκειας ενός (1) έτους από την υπογραφή της σύμβασης.

Το έργο που θα εκτελεστεί θα είναι η συχνή παρακολούθηση της σωματικής υγείας των βρεφών και νηπίων που φιλοξενούνται στους παιδικούς σταθμούς του ΝΠΔΔ ΚΟΙΠΑΠ «Η ΕΣΤΙΑ» με επίσκεψή, **δύο φορές το μήνα ή συχνότερα** εφόσον αυτό επιβάλλεται για λόγους ουσιαστικής άσκησης του ιατρικού ελέγχου. Επίσης η τήρηση στο κάθε τμήμα ατομικού φακέλου για κάθε νήπιο και η καταγραφή σε αυτόν όλων των

απαραίτητων ιατρικών δεδομένων και παρατηρήσεων. Θα υπάρξει συνεργασία με το ΝΠ για θέματα υγείας και διατροφής καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης. Ο τόπος εκτέλεσης του έργου θα είναι σε όλα τα βρεφονηπιακά τμήματα και παιδικά τμήματα του Ν.Π. Η διάρκεια της σύμβασης θα είναι για ένα έτος από την υπογραφή της σύμβασης και η αμοιβή θα ανέλθει μέχρι το ποσό των 6.000,00€ και αναλυτικά 40,00€ ανά επίσκεψη.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

1. Πτυχίο ή Δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής.
2. Άδεια ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος.
3. Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου.
4. Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου Ιατρικής ειδικότητας Παιδιάτρου.

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία από 25 έως 65 ετών.

Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.

Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του υπαλληλικού κώδικα (καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση).

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΥΝ

1. Αίτηση.
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 ότι δεν έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του υπαλληλικού κώδικα.
3. Φωτοτυπία των 2 όψεων της Αστυνομικής Ταυτότητας.
4. Φωτοτυπία τίτλου σπουδών με βαθμό (Σε περίπτωση που δεν αναγράφεται, προσκομίζουν βεβαίωση).
5. Φωτοτυπία μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών (εφόσον υπάρχει).
6. Άδεια ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος.
7. Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου.
8. Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου Ιατρικής ειδικότητας Παιδιάτρου.
9. Αποδεικτικά εμπειρίας Παιδιάτρου.
10. Βιογραφικό σημείωμα.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση **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 Κοιμήσεως Θεοτόκου 26-28 1ος όροφ. Άγιος Στέφανος τηλ 210-8141700 τις εργάσιμες ημέρες και ώρες από 09.00 πμ έως 14.00.

Προθεσμία υποβολής ορίζεται από 13 Φεβρουαρίου έως 22 Φεβρουαρίου 2018.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΝΠ

Στάικος Θεόδωρος