

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ
ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ ΥΠ. ΑΡΙΘΜ. ΣΟΧ 1/2014

ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν. 2190/1994, Σύσταση ανεξάρτητης αρχής για την επιλογή προσωπικού και ρύθμιση θεμάτων διοίκησης» (ΦΕΚ 28/Α') . όπως έχουν τροποποιηθεί.
2. Την υπ. αριθμ. 7/4-02-2014 Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ν.Π.Δ.Δ. «Δημοτικός Οργανισμός Κοινωνικής Πρόνοιας και Αλληλεγγύης Ναυπλιέων – Δ.Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Ν.», με θέμα αίτημα πρόσληψης έκτακτου προσωπικού με 11μηνη σύμβαση.
3. Την υπ. αριθμ. ΔΙΠΠ/Φ.ΕΓΚΡ.1/125/17478/11.08.2014 Εγκριτική Απόφαση της Επιτροπής της παρ. 1 του άρθρου 2 της ΠΥΣ : 33/2006 (Αναστολή διορισμών και προσλήψεων στον Δημόσιο Τομέα , ΦΕΚ 280 Α, όπως ισχύει.
4. Την υπ. αριθμ. πρωτ. οικ. 6434/19-08-2014 απόφαση έγκρισης του Υπουργείου Εσωτερικών περί πρόσληψης προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου .

Ανακοινώνει

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικά δώδεκα(12) ατόμων για την κάλυψη εποχικών ή παροδικών αναγκών του ΝΠΔΔ και συγκεκριμένα του εξής, ανά υπηρεσία, έδρα, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης, αριθμού ατόμων (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	Δ.Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Ν.	Ναύπλιο	ΤΕ Βρεφονηπιοκόμων	Από την υπογραφή της σύμβασης και μέχρι 31-07-2015	4
102	Δ.Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Ν.	Ναύπλιο	ΔΕ Βοηθών Βρεφοκόμων	Από την υπογραφή της σύμβασης και μέχρι 31-07-2015	4
103	Δ.Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Ν.	Ναύπλιο	ΔΕ Μαγείρων	Από την υπογραφή της σύμβασης και μέχρι 31-07-2015	1
104	Δ.Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Ν.	Ναύπλιο	ΥΕ Προσωπικό καθαριότητας	Από την υπογραφή της σύμβασης και μέχρι 31-07-2015	3

ΠΙΝΑΚΑΣ Β : ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα(τυπικά και τυχόν πρόσθετα)προσόντα αναγράφονται λεπτομερώς στην υπ. αριθμ. 1446/22-08-2014 ανακοίνωσή μας.
---------------	--

Οι υποψήφιοι όλων των ειδικοτήτων πρέπει να είναι ηλικίας 18 εως 65 ετών

ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΤΕ & ΔΕ

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία για τους παρακάτω κωδικούς θέσεων νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα **συναφή με το αντικείμενο των προς πλήρωση θέσεων.**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ
101,102,103	Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά τη λήψη του βασικού τίτλου σπουδών με τον οποίο οι υποψήφιοι μετέχουν στη διαδικασία επιλογής. Για την απόδειξη της εμπειρίας αυτής βλ. δικαιολογητικά περίπτωση Β ή Ειδικές περιπτώσεις απόδειξης εμπειρίας του Παραρτήματος ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) - ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ., στοιχείο 16. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας.

ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΥΕ

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία για τον παρακάτω κωδικό θέσεων της κατηγορίας υποχρεωτικής εκπαίδευσης λαμβάνεται υπόψη η απασχόληση σε οποιαδήποτε καθήκοντα.

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ
104	Για την απόδειξη της εμπειρίας αυτής βλ. δικαιολογητικά περίπτωση Γ ή ειδικές περιπτώσεις απόδειξης εμπειρίας του παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) - ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ., στοιχείο 16. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας.

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.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.3 και να την υποβάλουν, είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, στη διεύθυνση 25^{ης} Μαρτίου 55, 1^{ος} όροφος και ώρες 9,00 έως 13,00, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση :Ν.Π.Δ.Δ. Δημοτικός Οργανισμός Κοινωνικής Πρόνοιας και Αλληλεγγύης Ναυπλιέων (Δ.Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Ν.), 25^{ης} Μαρτίου 55, Τ.Κ. 21100 απευθύνοντάς την για το διαγωνισμό ΣΟΧ 1/2014 υπόψη κας Λαπαθιώτη Σοφίας (τηλ. επικοινωνίας: 27520-99216, 23513).

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες (υπολογιζόμενες ημερολογιακά) από την Παρασκευή 05 Σεπτεμβρίου 2014 έως και την Δευτέρα 15 Σεπτεμβρίου 2014.

Οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητήσουν τα έντυπα των αιτήσεων: α) στην υπηρεσία μας στις ανωτέρω διευθύνσεις, β) στο δικτυακό τόπο του ΑΣΕΠ (www.asep.gr) και συγκεκριμένα ακολουθώντας από την κεντρική σελίδα τη διαδρομή: Έντυπα αιτήσεων Διαγωνισμών Φορέων Εποχικού (ΣΟΧ), γ) στα κατά τόπους Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ) αλλά και στην ηλεκτρονική τους διεύθυνση (www.ker.gov.gr), απ' όπου μέσω της διαδρομής: Σύνδεσμοι Ανεξάρτητες και άλλες αρχές ΑΣΕΠ θα οδηγηθούν στην κεντρική σελίδα του δικτυακού τόπου του ΑΣΕΠ και από εκεί θα έχουν πρόσβαση στα έντυπα μέσω της διαδρομής: Έντυπα αιτήσεων Διαγωνισμών Φορέων Εποχικού (ΣΟΧ).

Επίσης κάθε λεπτομέρεια για την παρούσα αναγράφεται στην 1446/22-08-2014 ανακοίνωση μας.

Ο Πρόεδρος του Ν . Π . Δ . Δ . Δ.Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Ν.

Δημήτριος Γ. Μπακάς