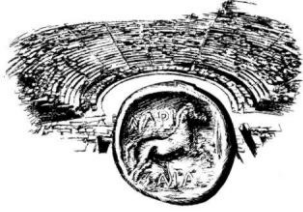


## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΔΗΜΟΣ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ

MUNICIPALITY OF LARISSA

Ταχ. Δ/ση: Ίωνος Δραγούμη 1

Τ.Κ.: 41222 ΛΑΡΙΣΣΑ

Τηλ.: 2413 500318

Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ &amp; ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ

ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ

Λάρισα, 19/12/2024.

Αριθμ. πρωτ.: 66214

**Περίληψη της υπ'αρ. 66208/19-12-2024 (ΑΔΑ: ΡΕΛΖΩΛΞ-Ξ90) Ανακοίνωσης για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με ένα (1) άτομο κλάδου/ειδικότητας ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ/ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ**

**Ο ΔΗΜΟΣ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ  
ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ**

Τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με ένα (1) άτομο, για την κάλυψη αναγκών της Δ/σης Παιδείας του Δήμου Λαρισαίων όπως φαίνεται στον παρακάτω πίνακα :

**Δ/ΝΣΗ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΤΟΠΟΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ
100	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ/ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	Διεύθυνση Παιδείας Δήμου Λαρισαίων (Για τις ανάγκες των Βρεφικών, Βρεφονηπιακών & Παιδικών Σταθμών Δήμου Λαρισαίων)	ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ	1

**Α. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ :**

- Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
- Η απαιτούμενη άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.
- Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Παιδιάτρου ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας Παιδιάτρου
- Η απαιτούμενη βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου και
- Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.

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

### **ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι **από 21 Δεκεμβρίου 2024 έως και 2 Ιανουαρίου 2025**.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν και να υποβάλουν την ΑΙΤΗΣΗ μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά,

**Α)** είτε στο Πρωτόκολλο του Δήμου Λαρισαίων κατά τις εργάσιμες ημέρες, και ώρες από 7:00 π.μ. μέχρι 15:30 μ.μ, στην διεύθυνση: Δήμος Λαρισαίων, Δνση Διοίκησης και Προσωπικού Ίωνος Δραγούμη 1, Λάρισα, Τ.Κ. 41222

**Β)** είτε ηλεκτρονικά στην ψηφιακή πλατφόρμα του δήμου (<https://www.larissa.gov.gr>)

### **ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ**

Η **κατάταξη** των υποψηφίων, που πληρούν τα απαιτούμενα προσόντα, βάσει της οποίας θα γίνει η **τελική επιλογή** πραγματοποιείται ως εξής:

1. Προηγούνται οι υποψήφιοι που **δεν κατέχουν** έμμισθη θέση ή σύμβαση πάγιας αντιμισθίας σε φορείς του Δημοσίου ή Ιδιωτικού τομέα, η κατάταξη των οποίων θα γίνει βάσει του βαθμού του πτυχιακού τίτλου σπουδών κατά φθίνουσα σειρά.
2. Ακολουθούν οι υποψήφιοι που **κατέχουν** έμμισθη θέση ή σύμβαση πάγιας αντιμισθίας σε φορείς του Δημοσίου ή Ιδιωτικού τομέα, με την ίδια διαδικασία κατάταξης που αναφέρεται παραπάνω.

Σε περίπτωση ισοβαθμίας θα γίνει κλήρωση.

### **ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ**

Η υπηρεσία προβαίνει στη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με τους επιλεγέντες υποψηφίους **μετά** την κατάρτιση των πινάκων κατάταξης, που θα αναρτηθούν στο πρόγραμμα «Διαύγεια», στον πίνακα ανακοινώσεων του Δημοτικού καταστήματος και στην ιστοσελίδα του Δήμου.

Κατά των πινάκων αυτών, επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση **ένστασης**, μέσα σε αποκλειστική προθεσμία δύο (2) ημερών, η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους στον διαδικτυακό μας τόπο.

### **ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ**

Ολόκληρη η Ανακοίνωση με το παράρτημα που περιλαμβάνει **τα απαραίτητα δικαιολογητικά συμμετοχής** για την έγκυρη συμμετοχή των υποψηφίων, έχει αναρτηθεί στη Διαύγεια με ΑΔΑ: **ΡΕΛΖΩΛΞ-Ξ90**, στην ιστοσελίδα του Δήμου, στον πίνακα ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος και στα γραφεία του Ιατρικού Συλλόγου Λάρισας. Πληροφορίες στο τηλ. 2413500318 κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

**Ο ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΟΣ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ**

**ΑΧΙΛΛΕΑΣ ΚΕΛΛΑΣ**