



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΛΕΒΑΔΕΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
 Ταχ. Δ/ση: Σοφοκλέους 15
 Τ.Κ. 32131
 Πληρ.: Κοϊτσάνου Αθανασία
 Τηλέφωνο: 22613-50832
 Email: d.dioikisis@livadia.gr\

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ

Λιβαδειά **20/06/2023**
 Αρ.Πρωτ.: **12090**

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ
σύναψης ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
χρονικής διάρκειας δύο (2) μηνών

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΛΕΒΑΔΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 206 του Ν. 3584/2007 «Κύρωση Κώδικα Κατάστασης Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων» (Α' 143) όπως τροποποιήθηκε με το αρ. 41§2 του Ν. 4325/2015 (Α' 47) και το αρ. 4§2 της ΠΝΠ (Α' 102/26.08.2015) που κυρώθηκε με το αρ. 9 του Ν. 4350/2015 (Α' 161) και το αρ. 116 του Ν. 4547/2018 (Α' 102).
2. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης» (Α' 87), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις του αρ. 186§3ι του Ν. 4635/2019 (Α' 167) όπως αντικαταστάθηκε με το αρ. 49 του Ν. 4674/2020 (Α' 53).
4. Τις διατάξεις των άρθρων 2, 38 και 40 (περ. στ' παρ.1) του ν. 4765/2021.
5. Το αριθμ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/ΠΡΟΣ/459/οικ. 10207/15.06.2023 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών
6. Την με αριθμ. 115/11782/16.06.2023 (ΑΔΑ: 9ΨΝΥΩΛΗ- 9Χ8) Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου Λεβαδέων, αναφορικά με την Έγκριση πρόσληψης προσωπικού οκτώ (8) ατόμων, με σύμβαση ορισμένου χρόνου, ειδικότητας ΥΕ Εργατών Γενικών Καθηκόντων, δίμηνης διάρκειας, για την αντιμετώπιση των κατεπειγουσών εποχικών και πρόσκαιρων αναγκών πυροπροστασίας (πυρασφάλειας) του Δήμου Λεβαδέων

Ανακοινώνει

Την πρόσληψη προσωπικού, οκτώ (8) ατόμων με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου, διάρκειας δύο (2) μηνών, για την αντιμετώπιση των κατεπειγουσών εποχικών και πρόσκαιρων αναγκών για εργασίες καθαρισμού και προστασίας για την πρόληψη και αποφυγή πυρκαγιών σε περιαστικό πράσινο και σε κάθε χώρο πρασίνου του Δήμου Λεβαδέων , για την παρακάτω ειδικότητα με τα αντίστοιχα προσόντα και για την αναφερόμενη χρονική περίοδο , ως ακολούθως:

Ειδικότητα	Αριθμός ατόμων	Διάρκεια σύμβασης
ΥΕ Εργατών/τριών Γενικών Καθηκόντων	Οκτώ (8)	Δύο (2) μήνες από την υπογραφή της σύμβασης

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:**Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα (περ. στ΄ της παρ. 1 του άρθρου 40 Ν. 4765/2021)**

1. Οι υποψήφιοι όλων των ειδικοτήτων πρέπει να έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας τους και να μην έχουν υπερβεί το 65ο έτος,
2. Να είναι υγιείς και να έχουν φυσική καταλληλότητα για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που θα καλύψουν .
3. Να πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του ν. 3587/2007 .

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους πρέπει να υποβάλλουν υποχρεωτικώς τα εξής δικαιολογητικά:
Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους πρέπει να υποβάλουν υποχρεωτικώς τα εξής δικαιολογητικά:

1. **Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας**
2. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης**
3. **Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 ότι έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα για την εκτέλεση των καθηκόντων τους**
4. **Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 ότι πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του ν. 3584/07.**
5. **Υπεύθυνη Δήλωση Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 στην οποία να δηλώνουν αν το αμέσως προηγούμενο δωδεκάμηνο, υπολογιζόμενο με αφετηρία το τέλος της απασχόλησης για την οποία ο υποψήφιος πρόκειται να προσληφθεί και προς τα πίσω (σύμφωνα με το τέταρτο εδάφιο της παρ.2 του άρ. 21 του Ν.2190/1994, όπως αντικαταστάθηκε από την παρ. 1 του άρθρου 5 του Ν. 2527/1997, και στη συνέχεια από την παρ. 12 α του άρθρου 20 του Ν. 2738/1999 (ΦΕΚ 180/09.09.1999 τεύχος Α΄), έχουν απασχοληθεί σε δημόσια υπηρεσία ή νομικό πρόσωπο του άρθρου 14 παρ. 1 του Ν. 2190/1994 με την ιδιότητα του εποχιακού υπαλλήλου ή για κάλυψη περιοδικών ή πρόσκαιρων αναγκών, ή όχι. Σε περίπτωση που έχουν απασχοληθεί να δηλώνουν την υπηρεσία στην οποία απασχολήθηκαν και την ακριβή χρονική διάρκεια της απασχόλησης (έναρξη και λήξη).**
6. **Επίσημο έγγραφο από το οποίο να προκύπτουν τα εξής στοιχεία του αιτούντος: ΑΦΜ, ΑΜΚΑ και Αριθμό Μητρώου ΙΚΑ**

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ

Ανάρτηση ολόκληρης της Ανακοίνωσης θα γίνει στο χώρο των ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Λεβαδέων όπου εδρεύει η Υπηρεσία. Θα συνταχθεί και σχετικό πρακτικό ανάρτησης στο φορέα (αρθρ.21 παρ.9 5 του Ν. 2190/1994 όπως ισχύει) . Η παρούσα θα αναρτηθεί και στην ιστοσελίδα του Δήμου Λεβαδέων (www.dimoslevadeon.gr) και στο Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ .

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν 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, στο Δήμο Λεβαδέων ,Σοφοκλέους 15, Λιβαδειά Τ.Κ. 32131 κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες (υπόψη των αρμοδίων υπάλληλων κ. Ν. Φιλόσοφου, κας Ευ. Κωνσταντίνου, τηλ. επικοινωνίας: 22613-50833, 22613-50858)

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι πέντε (5) εργάσιμες ημέρες και αρχίζει από την επομένη της ανάρτησης της στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Λεβαδέων και συγκεκριμένα **από 22/06/2023 ημέρα Πέμπτη έως και 28/06/2023 ημέρα Τετάρτη .**

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΛΕΒΑΔΕΩΝ

ΙΩΑΝΝΗΣ Δ. ΤΑΓΚΑΛΕΓΚΑΣ