



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
 ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ
 Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚ/ΚΩΝ & ΟΙΚ/ΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
 ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
 ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ,
 ΜΗΤΡΩΩΝ & ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Νεάπολη 05/11/2020
 Αρ. Πρωτ.: 25870

Ταχ. Δ/ση: Ελ. Βενιζέλου 125
 Ταχ. Κώδικας: 567 28, Νεάπολη
 Τηλέφωνο: 2313-329.596, -538, -585
 Fax : 2310-615.034

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

για την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας δύο (2) μηνών για την αντιμετώπιση κατεπειγουσών αναγκών του Κοινωνικού Φαρμακείου

Ο Δήμαρχος Νεάπολης-Συκεών

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 58 του Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ Α'87).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 206, παρ.1 του Ν.3584/2007 (ΦΕΚ 143/Α'), όπως ισχύουν.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 14 του Ν.2190/1994, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 1 του Ν.3819/2009 (ΦΕΚ 234/Α').
4. Τις διατάξεις του Π.Δ. 50/2001, όπως ισχύουν.
5. Τον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δήμου Νεάπολης-Συκεών (ΦΕΚ 2692/τ. Β'/02-07-2020)
6. Την αρ. 285/2020 απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής του Δήμου Νεάπολης-Συκεών με θέμα «Πρόσληψη Φαρμακοποιού για τη στελέχωση του Κοινωνικού Φαρμακείου, ως έκτακτη ανάγκη».
7. Την αρ. πρωτ. 25839/05.11.2020 βεβαίωση της Οικονομικής Υπηρεσίας για την κάλυψη της δαπάνης μισθοδοσίας του υπό πρόσληψη προσωπικού της παρούσας Ανακοίνωσης.
8. Την αρ. 22694/22.10.2020 εισήγηση της Διεύθυνσης Κοινωνικής Πολιτικής του Δήμου για την ανάγκη στελέχωσης του Κοινωνικού Φαρμακείου.

Ανακοινώνει

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, χρονικής διάρκειας δύο (2) μηνών, ενός ατόμου, ειδικότητας ΠΕ Φαρμακοποιού για την κάλυψη κατεπειγουσών αναγκών και συγκεκριμένα για την ενίσχυση της δομής του Κοινωνικού Φαρμακείου του Δήμου, με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Νεάπολης-Συκεών	ΠΕ Φαρμακοποιού	2 μήνες	1

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)	
Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
101	<p>ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ</p> <p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Φαρμακευτικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας, και</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Φαρμακοποιού ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Φαρμακοποιού.</p>

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

Οι υποψήφιοι θα πρέπει:

- 1) Να έχουν συμπληρώσει το 18^ο έτος της ηλικίας και να μην έχουν υπερβεί το 65^ο.
- 2) Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγουν

ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

Η σειρά κατάταξης μεταξύ των υποψηφίων, καθορίζεται με το ακόλουθο κριτήριο:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ																			
1. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 60 μήνες)																			
μήνες εμπειρίας μονάδες	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	...	57	58	59	60 και ανω
	7	14	21	28	35	42	49	56	63	7	77	84	91	98	...	399	406	413	420

ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΠΕ

Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά την απόκτηση της ζητούμενης, κατά περίπτωση, από την παρούσα ανακοίνωση άδειας άσκησης επαγγέλματος ή μετά την ημερομηνία της Βεβαίωσης πλήρωσης όλων των νομίμων προϋποθέσεων για την άσκηση του αντίστοιχου επαγγέλματος

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι υποβάλλουν ηλεκτρονικά εκτός από την αίτηση:

- Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας
- Φωτοαντίγραφο των τίτλων σπουδών και των πιστοποιητικών απόδειξης των τυπικών τους προσόντων

Επιπλέον για την απόδειξη της εμπειρίας

- Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης.
 - Για τους μισθωτούς,
- υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνονται ο εργοδότης, το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.
 - Για τους ελεύθερους επαγγελματίες,
- υπεύθυνη δήλωση κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986, για το είδος και τη χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας και μία τουλάχιστον σχετική σύμβαση ή ένα τουλάχιστον δελτίο παροχής υπηρεσιών ανά έτος, που να καλύπτουν ενδεικτικώς τη διάρκεια και το είδος της εξειδικευμένης εμπειρίας.

Στην περίπτωση που η εμπειρία έχει αποκτηθεί στο δημόσιο τομέα, εναλλακτικά, αντί των προαναφερομένων, οι υποψήφιοι μπορούν να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημόσιου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ: Δημοσίευση της Ανακοίνωσης

Δημοσίευση της παρούσας Ανακοίνωσης, θα γίνει στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στον Πίνακα Ανακοινώσεων του Δήμου, καθώς και στην διαδικτυακή πύλη του Δήμου Νεάπολης-Συκεών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν την αίτηση με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά από 09/11/2020 έως και 16/11/2020, με ηλεκτρονικό τρόπο στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου protocol.sykies@n3.syzefxis.gov.gr

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ: Κατάταξη υποψηφίων

Αφού η υπηρεσία μας επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων, τους κατατάσσει βάσει του κριτηρίου της εμπειρίας.

Στην περίπτωση ισοβαθμίας των υποψηφίων προηγείται ο μεγαλύτερος στην ηλικία με βάση την ημερομηνία γέννησης του, ενώ αν και πάλι ισοβαθμούν η μεταξύ τους σειρά καθορίζεται με δημόσια κλήρωση.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ: Ανάρτηση πινάκων

Μετά την κατάρτιση των πινάκων, η υπηρεσία μας θα αναρτήσει τους πίνακες κατάταξης των υποψηφίων στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στη διαδικτυακή πύλη του Δήμου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ: Πρόσληψη

Η υπηρεσία προσλαμβάνει το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου μετά την κατάρτιση των πινάκων κατάταξης των υποψηφίων.

Προσληφθέντες οι οποίοι αποχωρούν πριν από τη λήξη της σύμβασής τους, αντικαθίστανται με άλλους από τους εγγεγραμμένους και διαθέσιμους στον πίνακα της οικείας ειδικότητας, κατά τη σειρά εγγραφής τους σε αυτόν.

Σε κάθε περίπτωση, οι υποψήφιοι που προσλαμβάνονται λόγω αντικατάστασης αποχωρούντων υποψηφίων, απασχολούνται για το υπολειπόμενο, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπληρώσεως της εγκεκριμένης διάρκειας της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου.

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΣΥΜΕΩΝ ΔΑΝΙΗΛΙΔΗΣ