

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
 ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ  
 ΚΕΝΤΡΟ ΥΠΟΔΟΧΗΣ & ΑΝΑΨΗΤΥΧΗΣ  
 ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ υπ' αριθμ. ΣΜΕ 2/2015  
 για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ  
 Το ΝΠΔΔ ΚΕΝΤΡΟ ΥΠΟΔΟΧΗΣ & ΑΝΑΨΗΤΥΧΗΣ ΔΗΜΟΥ ΑΘΗΝΑΙΩΝ

Αθήνα, 16/11/2015  
 Αρ. Πρωτ. 14408

**Όροι σύμβασης:**

1. Της διατάξης του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997 (Κ. 206), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Της διατάξης του άρθρου 21 του Ν.2190/1994, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Της διατάξης του Ν.3852/2010, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
4. Την υπ. αρ. Απόφαση 22196/ΕΥΔΔ/ΓΝΑΠ 526 ΦΕΚ13078/30-6-2013.
5. Την υπ. αρ. 3198/26-02-2014 σύμβαση μεταξύ του ΚΥΑΔΑ και του χρηματοδοτικού μηχανισμού του «Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
6. Την υπ' αριθμ. ΔΜΠ/Φ.Ε.Γ.Κ.Ρ.1/106/13.2008/21-7-2014 Εγκριτική Απόφαση της Επιτροπής της παρ.1 του άρθρου 2 της ΠΥΣ33/2006 (Αναστολή διαρροών και προ-αίγμων στο Δημόσιο Τομέα, ΦΕΚ 280/Α/28-12-2006), όπως ισχύει.
7. Την υπ' αριθμ.41/10-3-2014 Πρόβλ του Διοικητικού Συμβουλίου του ΚΥΑΔΑ.
8. Την υπ' αριθμ. 54480/36585/19-9-2014 Απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής περί έγκρισης συμβάσεων μίσθωσης έργου στο ΝΠΔΔ «Κέντρο Υποδοχής & Αλληλεγγύης Δήμου Αθηναίων».

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ**

Η σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με ένα (1) άτομο, συνολικής διάρκειας 6 μηνών, για την κάλυψη αναγκών του ΝΠΔΔ «ΚΕΝΤΡΟ ΥΠΟΔΟΧΗΣ & ΑΝΑΨΗΤΥΧΗΣ ΔΗΜΟΥ ΑΘΗΝΑΙΩΝ», που εδρεύει στην Αθήνα, με αντικείμενο την επίβλεψη του έργου: «Φροντίδα υγιεινής, καθαριότητα και παροχή πρώτων βοηθειών σε οικογενειακόμενους αλλοδαπούς που διαβιούν στους δρόμους της Αθήνας (street-work) στο πλαίσιο του προγράμματος για την αντιμετώπιση της φτώχειας και της κοινωνικής περιθωριοποίησης μαζικοποιημένου από τον Ευρωπαϊκό Οικονομικό Χώρο».

Στο πλαίσιο του συγκεκριμένου έργου θα απαιτηθούν από τόσο επίβλεψη, καθόλητα και διάρκειας σύμβασης ο εξής αριθμός υπλών (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα καλύτερα αποτελέσματα (τυπικά και ταχόν πρόθετα) προϋπάρχον (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

**ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΙΤΩΜΕΝΕΣ**

Κωδικός επαγγελματίας	Τόπος επίδοσης	Ειδιότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
200	Αθήνα	ΠΕ ΙΑΤΡΟΣ (Γενικής Ιατρικής ή Παθολόγος)	6 μήνες	1

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΑ**

200	<p><b>ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΑ:</b></p> <p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕ ή το ομότιμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π.) ΑΕ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΑΕ της ημεδαπής ή ισότιμο τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχη ειδικότητας.</p> <p>β) Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.</p> <p>γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας ή Βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι ο υποψήφιος πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση ιατρικού επαγγέλματος της ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.</p> <p>δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου.</p> <p>ε) Εξοδωμένη εμπειρία τουλάχιστον ενός (1) έτους ως φορέας παροχής ιμωδοκινωνικής στήριξης και αντιμετώπισης οικογενειακόμενων ατόμων, στη βραστή γλώση αγγλικής γλώσσας.</p> <p>ς) Γνώση άλλων γλωσσών (Αραβικά, Φαράσι, Πολωνικά κ.α.)</p> <p><b>ΠΡΟΣΩΠΙΑ Α' ΣΥΝΤΥΧΙΑΣ:</b>                      (Εφόσον οι θέσεις δεν καλυφθούν από υποψηφίους με τα ανωτέρω προσόντα)                      Τα ανωτέρω κεντρα προσόντα με αριθμ. α, β, γ, δ και ε τουλάχιστον γνώση αγγλικής γλώσσας.</p>
-----	--

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών.

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β), των λοιπών ιδιοτήτων τους και της εμπειρίας τους οφείλουν να προσκομίσουν όλα τα απαιτούμενα από την παρούσα ανακοίνωση:

- (α) Φωτοαντίγραφο δύο όψεων του δικτύου ταυτότητας ή άλλου δημόσιου έγγραφου, υπό τις προϋποθέσεις του Ν. 4250/2014.
- (β) Ανοικτό Ευρωπαϊκό Σημάκι [κατά πρόταση τύπου ευρωπαϊκού, μέχρι πέντε (5) σελίδες (ευρωπαϊκό: europa.eu)], όπου θα αναφέρεται η επαγγελματική εμπειρία και η τρέχουσα επαγγελματική κατάσταση/θέση του υποψηφίου.
- (γ) Τίτλος/ες Σπουδών.
- (δ) Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.
- (ε) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας ή Βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι ο υποψήφιος πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση ιατρικού επαγγέλματος της ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.
- (ς) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου.
- (ζ) Για την απόδειξη της εμπειρίας είτε ως ανεπάρχητα προσόν είτε ως βιοημερολόγιο κάρτα κατάλυσης, οι υποψήφιοι πρέπει να προσκομίσουν τα εξής δικαιολογητικά: (1) Κάρτα από την αίτηση υποβολής δήλωσης του υποψηφίου κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνονται επισφαλώς ο χρόνος και το είδος της εμπειρίας του καθώς και τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επιχείρησης της επιχείρησης, συγκεκριμένων εργασιών, μελέτες και έργα σχετικά με το αντικείμενο της εμπειρίας. (2) Στοιχεία επικοινωνίας τρεχούμενων εργασιών με τους οποίους μπορεί να επικοινωνήσει η επιτροπή αξιολόγησης.

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΠΗΧΕΩΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Ο ενδιαφερόμενος, οι οποίοι πληρούν τις ανωτέρω προϋποθέσεις συμμετοχής κοινοποιούν να υποβάλλουν αίτηση, την οποία μπορούν να προμηθευτούν από τον φορέα μας ή και από τον ιστότοπο του Δήμου Αθηναίων [www.dioathina.gr](http://www.dioathina.gr), συνοδευόμενη από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και το βιογραφικό σημείωμα, στο ΚΥΑΔΑ είτε απευθείας είτε παροχρηματι με συστημένο κλειστό φάκελο, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Κέντρο Υποδοχής και Αλληλεγγύης Δήμου Αθηναίων, Πειραιώς 35, ΤΚ 10552, Αθήνα, υπάδην κ. Καρέζη/Αντωνίου (τηλ. επικοινωνίας: 210.5246516).

Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής της αίτησης ο κλειστός φάκελος πρέπει να φέρει την ένδειξη:

«Αίτηση επίβλεψης ενδιαφερόμενος στην Πρόσκληση για σύναψη Σύμβασης Μίσθωσης Έργου για την υλοποίηση του έργου "Publicly owned and Social Marginalization"

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δύο (2) ημέρες (υπολογιζόμενες ημερολογιακά) και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας σε ημερήσιες εφημερίδες ή της ανάρτησής της στο διαδίκτυο (διοικητικός τόπος Δήμου Αθηναίων) ή στην έδρα του φορέα μας ή στον χώρο ανακοίνωσης του δημοτικού καταστήματος, εφόσον η ανάρτηση είναι ταχόν μεταγενέστερη της δημοσίευσης στις εφημερίδες. Το εμπόδιο της απήσεως θα κινείται από την ημερομηνία της ταχυδρομικής σύμβασης που θα φέρει ο φάκελος αποστολής ή από τον αριθμό πρωτοκόλλου που θα λάβει, εφόσον κατατεθεί από τον ενδιαφερόμενο ή άλλο πρόσωπο εξουσιοδοτημένο από αυτόν, στο ΚΥΑΔΑ.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν ανεπάρχητα δεν θα ληφθούν υπόψη. Αιτήσεις που δεν συνοδεύονται από βιογραφικό σημείωμα και τίτλους σπουδών δεν αξιολογούνται.

Η υποβολή αίτησης στο πλαίσιο της παρούσας πρόσκλησης συνεπάγεται την πλήρη και ανεπιφύλακτη αποδοχή όλων των όρων της.

**ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΚΣΤΑΣΕΩΝ**

Μετά την κατάρτιση των πινάκων, η υπηρεσία μας θα αναρτήσει, το αργότερο μέσα σε είκοσι (20) ημέρες από τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής, τους πίνακες κατάλυσης των υποψηφίων στο κατάστημα των γραφείων μας καθώς και τον ιστότοπο του Δήμου Αθηναίων [www.dioathina.gr](http://www.dioathina.gr).

Κατά των πινάκων αυτών επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση Ενστάσεως μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριών (3) ημερολογιακών ημερών ή οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησης των Πινάκων Κατάλυσης.

Η Ένσταση κατατίθεται απευθείας ή με εξουσιοδοτημένο πρόσωπο ή αποστέλλεται με συστημένο φάκελο στο Κέντρο Υποδοχής και Αλληλεγγύης Δήμου Αθηναίων, Πειραιώς 35, ΤΚ 10552, Αθήνα, υπάδην κ. Καρέζη/Αντωνίου (τηλ. επικοινωνίας: 210.5246516).

Η Πρόεδρος του ΚΥΑΔΑ

ΕΛΕΝΗ ΚΑΤΣΟΥΛΗ