



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

ΔΗΜΟΣ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ – ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ: ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΑΡΜΟΔΙΟΣ: ΧΡ. ΜΙΣΑΗΛΙΔΗΣ

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 200, ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2132074-635

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

**Για την πρόσληψη τριών (3) ατόμων, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου
ορισμένου χρόνου διάρκειας δύο (2) μηνών,
για την αντιμετώπιση κατεπειγουσών αναγκών του Δήμου Κερατσινίου-Δραπετσώνας.**

Ο Δήμαρχος Κερατσινίου-Δραπετσώνας

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 206 του Ν.3584/2007(ΦΕΚ143/Α'/28-6-2007), όπως αντικαταστάθηκαν ή συμπληρώθηκαν με την παρ. 2 του άρθρου 41 του Ν.4325/2015 και του άρθρου 36 του Ν. 4765/2021, σύμφωνα με τις οποίες επιτρέπεται η πρόσληψη προσωπικού οποιασδήποτε ειδικότητας, από τους Ο.Τ.Α., για την αντιμετώπιση κατεπειγουσών εποχικών ή πρόσκαιρων αναγκών, με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου,
2. Τις διατάξεις του Ν.3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης» (Φ.Ε.Κ. 87/Α'), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν,
3. Τις διατάξεις της περίπτωσης ιε της παρ.2 του άρθρου 14 του Ν.2190/94 (ΦΕΚ 28/Α'/1994), σύμφωνα με τις οποίες το προσωπικό της παραγράφου αυτής εξαιρείται από τη διαδικασία των κεφαλαίων Α, Β και Γ, του Νόμου 2190/1994, που αναφέρεται στη διαδικασία πρόσληψης του πάσης φύσεως προσωπικού στο Δημόσιο τομέα,
4. Τις διατάξεις του άρθρου 12 παρ.22 του Ν. 4071/2012, σύμφωνα με τις οποίες εξαιρείται από την προηγούμενη έγκριση της επιτροπής της ΠΥΣ 33/2006, όπως ισχύει, η πρόσληψη προσωπικού για την αντιμετώπιση κατεπειγουσών ή εποχικών ή πρόσκαιρων αναγκών, με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου,
5. Τον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δήμου Κερατσινίου-Δραπετσώνας, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει,
6. Τις κατεπείγουσες ανάγκες συνεχούς ιατρικής φροντίδας των βρεφών - νηπίων και των ΚΑΠΗ του Δήμου μας,
7. Την υπ' αριθ. 126/2025 απόφαση της Δημοτικής Επιτροπής περί έγκριση πρόσληψης δυο (2) Ιατρών του κλάδου ΠΕ και ενός Φυσικοθεραπευτή του κλάδου ΤΕ.
8. Την υπ' αριθ. 10579/27.03.2025 Βεβαίωση της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Δήμου μας περί ύπαρξης σχετικών πιστώσεων στον Προϋπολογισμό του οικονομικού έτους 2025 για την κάλυψη των αποδοχών και των ασφαλιστικών εισφορών του υπό πρόσληψη προσωπικού,
9. Τις διατάξεις του άρθρου 58 του Ν. 3852/2010 περί αρμοδιοτήτων του Δημάρχου,

10. Τις με αρ. 2/2024 και 13/2024 (ορθή επανάληψη) Αποφάσεις Δημάρχου περί διορισμού Γενικού Γραμματέα και εκχωρήσεως αρμοδιοτήτων σ' αυτόν αντίστοιχα.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

την πρόσληψη – ενός (1) ΠΕ ΙΑΤΡΟΥ - ειδικότητας ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ενός (1) ΠΕ ΙΑΤΡΟΥ - ειδικότητας ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ και ενός (1) Φυσικοθεραπευτή ΤΕ, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, πλήρους απασχόλησης και διάρκειας δύο (2) μηνών:

Κωδικός θέσης	Ειδικότητα	Τόπος απασχόλησης	Αριθμός ατόμων	Προσόντα
101	ΠΕ ΙΑΤΡΟΣ - ειδικότητας ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΚΑΠΗ ΔΗΜΟΥ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ-ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ, Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ	1	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής 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,</p> <p>β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p> <p>γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Γενικής Ιατρικής,</p> <p>δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και</p> <p>ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή βεβαίωση του ιδίου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>
102	*ΠΕ ΙΑΤΡΟΣ - ειδικότητας ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΔΗΜΟΥ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ-ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ, Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ	1	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής 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,</p> <p>β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p> <p>γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Παιδιατρικής,</p> <p>δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και</p> <p>ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή βεβαίωση του ιδίου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>
103	Φυσικοθεραπευτή ΤΕ	ΚΑΠΗ ΔΗΜΟΥ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ-ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ, Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ	1	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Φυσικοθεραπείας ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Φυσικοθεραπευτή ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Φυσικοθεραπευτή,</p> <p>γ) Ταυτότητα μέλους του Πανελλήνιου Συλλόγου Φυσιοθεραπευτών (Π.Σ.Φ), η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4 του ν. 3599/2007 ή Βεβαίωση εγγραφής στον Π.Σ.Φ για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία ισχύει μέχρι το τέλος του έτους που εκδόθηκε ή Βεβαίωση ανανέωσης εγγραφής στον Π.Σ.Φ. του τρέχοντος έτους.</p>

***Ο/Η επιλεγείς/είσα οφείλει να προσκομίσει κατά την πρόσληψη στον Φορέα πιστοποιητικό υγείας, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Υ1α/Γ.Π.οικ76785 (ΦΕΚ 3758/τ.Β' /25-10-2017 Υπουργική Απόφαση.**

ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Δύο (2) μήνες.

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

1) Πρέπει να έχουν ηλικία από 18 έως 65 ετών.

- 2) Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων που θα τους ανατεθούν.
- 3) Δεν πρέπει να έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα (καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση).

ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτηση-υπεύθυνη δήλωσή τους, η οποία πρέπει να είναι ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ, πρέπει να υποβάλουν υποχρεωτικά τα εξής δικαιολογητικά:

1. Φωτοτυπία όλων των δικαιολογητικών για την απόδειξη της ειδικότητας.
2. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
4. Βιογραφικό Σημείωμα.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν τη σχετική αίτηση-υπεύθυνη δήλωση με όλα τα απαιτούμενα στοιχεία και να την υποβάλλουν μαζί με τα σχετικά δικαιολογητικά, είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο στο Πρωτόκολλο του Δήμου μας ή με email στο ergasia@keratsini.gr (χωρίς τη δυνατότητα απαντήσεων), από τις **29/03/2025** έως και τις **03/04/2025**.

**Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ
ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ – ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ
και με εντολή του
Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Δ. ΤΣΕΦΑΛΑΣ