



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
 ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ  
 ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ  
 Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ & ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
 ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
 ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ

Αθήνα, 02-10-2024  
 Α.Π. : 242682

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ υπ' αριθμ. ΣΟΧ 4/2024**  
**για τη πρόσληψη προσωπικού με σύναψη**  
**ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**  
**στο πλαίσιο του ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΑΤΤΙΚΗ 2021-2027»**

**ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΑΞΗΣ: «Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και Συμβουλευτικής για Ευάλωτες Ομάδες Κατοίκων της Αθήνας – OnestopShops»**

**Υποέργο (1): «Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και Συμβουλευτικής με προτεραιότητα τις Ευάλωτες Ομάδες Κατοίκων της Αθήνας»**

**ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΑΠΟ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ**

**Ο ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ**

**Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις του **Ν. 4765/2021** «Εκσυγχρονισμός του συστήματος προσλήψεων στο δημόσιο τομέα και ενίσχυση του Ανώτατου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού (Α.Σ.Ε.Π.) και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 6/τ.Α'/15-1-2021), όπως ισχύει.
2. Τις διατάξεις του **Ν. 3852/2010** «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87 Α), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις του άρθρου **33 του Ν. 4368/2016** «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις»(ΦΕΚ 21/τ.Α'/21-2-2016), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
4. Τις διατάξεις της **παρ. 5 του άρθρου 14 του Ν. 4403/2016** (ΦΕΚ 125/τ.Α'/7-7-2016).
5. Τις διατάξεις **του Ν. 4914/2022** «Διαχείριση, τον έλεγχο και την εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την Προγραμματική Περίοδο 2021-2027, σύσταση Ανώνυμης Εταιρείας "Εθνικό Μητρώο Νεοφυών Επιχειρήσεων Α.Ε." και άλλες διατάξεις.» (ΦΕΚ 61/τ. Α' /21-03-2022).
6. Τις διατάξεις του άρθρου **101 του Ν. 5041/2023** «Συνέχιση συγχρηματοδοτούμενων δομών για την ενίσχυση κοινωνικής ένταξης ευάλωτων ομάδων πληθυσμού και ρυθμίσεις απασχόλησης προσωπικού» (ΦΕΚ 87/ τ.Α'/08-04-2023).



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



7. Το Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (**Κανονισμός Ε.Ε. 2016/679**), καθώς και τις διατάξεις του Ν. 4624/2019 (ΦΕΚ 137/Α΄/29-08-2019).
8. Τις διατάξεις του **Π.Δ. 85/2022** «Καθορισμός προσόντων διορισμού σε φορείς του Δημοσίου (Προσοντολόγιο - Κλαδολόγιο)» (ΦΕΚ 232/τ. Α΄/17-12-2022).
9. Την υπ' αριθμ. πρωτ. **4202/14-12-2023** (ΑΔΑ:ΨΦΠΧ7Λ7-ΧΔ0) απόφαση του Περιφερειάρχη Αττικής, με θέμα: «Απόφαση έγκρισης της Στρατηγικής Βιώσιμης Αστικής Ανάπτυξης της Χωρικής Αρχής του Δήμου Αθηναίων – ΕΑΤΑ Α.Ε. ΟΤΑ, με τίτλο “Αθήνα 2030” η οποία συγχρηματοδοτείται από το Ε.Τ.Π.Α. και το Ε.Κ.Τ.+».
10. Την υπ' αριθμ. πρωτ. **1427/04-06-2024** (ΑΔΑ: 97Β57Λ7-3ΦΒ) απόφαση του Περιφερειάρχη Αττικής, με θέμα: «Απόφαση έγκρισης του Εγγράφου Εξειδίκευσης 2.0\_εατα της δράσης “4.11εατα3.2 Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και Συμβουλευτικής για Ευάλωτες Ομάδες Κατοίκων της Αθήνας” της Στρατηγικής ΟΧΕ/ΒΑΑ Δήμου Αθηναίων – ΕΑΤΑ Α.Ε. ΟΤΑ του Προγράμματος “Αττική” της Προγραμματικής Περιόδου 2021 – 2027».
11. Την υπ' αριθμ. πρωτ. **1587/ΕΦΔ206/05-07-2024**(ΑΔΑ:ΡΣΜΨΟΡΙΝ-Ξ24)Πρόσκληση (Κωδικός Πρόσκλησης: εατα2, Α/Α Πρόσκλησης ΟΠΣ: 10956) της Εταιρείας Ανάπτυξης και Τουριστικής Προβολής Αθηνών Αναπτυξιακή Α.Ε.ΟΤΑ προς το Δήμο Αθηναίων, για την υποβολή Προτάσεων στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Αττική» με τίτλο «Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και Συμβουλευτικής για Ευάλωτες Ομάδες Κατοίκων της Αθήνας – OnestopShops (Πολυδύναμα)».
12. Την υπ' αριθμ. πρωτ. **2015/ΕΦΔ266/29-08-2024** (ΑΔΑ:6Ρ52ΟΡΙΝ-Δ9Α) απόφαση του Περιφερειάρχη Αττικής, με θέμα: «Ένταξη της Πράξης “Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και Συμβουλευτικής για Ευάλωτες Ομάδες Κατοίκων της Αθήνας – OnestopShops” με Κωδικό ΟΠΣ 6016606 στο Πρόγραμμα “Αττική 2021-2027”».
13. Το από **02-09-2024**εγκεκριμένο Τεχνικό Δελτίο Πράξης με id 35627 και με κωδικό Πράξης/MIS (ΟΠΣ) 60016606, με τίτλο πράξης: «Ένταξη της Πράξης “Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και Συμβουλευτικής για Ευάλωτες Ομάδες Κατοίκων της Αθήνας – OnestopShops».
14. Την υπ' αριθμ. πρωτ.**1835/16-09-2024** (ΑΔΑ: Ρ9ΡΩΩ6Μ-3Φ3) Πράξη της Δημοτικής Επιτροπής του Δήμου Αθηναίωνπερί αποδοχής της χρηματοδότησης και του προσαρτώμενουσχεδίου Τεχνικού Παραρτήματος Υλοποίησης Υποέργου με Ίδια Μέσα που αφορά τη συνεχιζόμενη Πράξη με τίτλο «Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και Συμβουλευτικής για ευάλωτες ομάδες κατοίκων της Αθήνας – OnestopShops» με κωδικό ΟΠΣ 6016606 στο Πρόγραμμα «Αττική 2021-2027».
15. Το υπ' αριθμ. πρωτ. **229959/19-09-2024** έγγραφο της Δημάρχου Δήμου Αθηναίων, με θέμα: «Υποβολή αιτήματος για την πρόσληψη προσωπικού σαράντα έξι (46) ατόμων με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου (ΙΔΟΧ) για την υλοποίηση της Πράξης “Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και Συμβουλευτικής για ευάλωτες ομάδες κατοίκων της Αθήνας – OnestopShops”με Κωδικό ΟΠΣ 6016606 στο Πρόγραμμα “Αττική 2021-2027”του Δήμου Αθηναίων συνολικής Διάρκειας έξι (6) μηνών.»
16. Το Τεχνικό Παράρτημα Υλοποίησης Υποέργου με ίδια Μέσα (αρχείο excel), με Α/Α Υποέργου 1 και τίτλο: «Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και Συμβουλευτικής για ευάλωτες ομάδες κατοίκων της Αθήνας».
17. Την υπ' αριθμ. **1856/23-09-2024**(ΑΔΑ: 9ΟΦΗΩ6Μ-ΚΒ2) Πράξηςτης Δημοτικής Επιτροπής του Δήμου Αθηναίων, σχετικά με την έγκριση υποβολής αιτήματος πρόσληψης προσωπικού 46 ατόμων με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου ΙΔΟΧ, για την υλοποίηση της Πράξης: « Συνδυασμένες Υπηρεσίες

Υγείας και Συμβουλευτικής για ευάλωτες ομάδες κατοίκων της Αθήνας – OnestopShops» με κωδικό ΟΠΣ 6016606 στο Πρόγραμμα «Αττική 2021-2027», συνολικής διάρκειας έξι (6) μηνών.

18. Τον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δήμου Αθηναίων (ΦΕΚ 5713/Β'/19-12-2018) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
19. Την υπ' αριθμ. πρωτ. **234196/25-09-2024** βεβαίωση του Προϊστάμενου της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών του Δήμου Αθηναίων περί ύπαρξης πιστώσεων για την κάλυψη της δαπάνης μισθοδοσίας του υπό πρόσληψη προσωπικού της παρούσας ανακοίνωσης.
20. Το από **21-10-2024** οριστικοποιημένο Τεχνικό Δελτίο Υποέργου με id 32511 και με κωδικό Πράξης/MIS (ΟΠΣ) 60016606 με τίτλο πράξης: «Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και Συμβουλευτικής για ευάλωτες ομάδες κατοίκων της Αθήνας – OnestopShops», με Α/Α/ Υποέργου ΟΠΣ: 1 και με τίτλο Υποέργου: «Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και Συμβουλευτικής για ευάλωτες ομάδες κατοίκων της Αθήνας».
21. Το υπ' αριθμ. πρωτ. **266949/23-10-2024** έγγραφο της Προϊσταμένης της Διεύθυνσης Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας, με θέμα: «Βεβαίωση για το Τεχνικό Παράρτημα Υλοποίησης με Ίδια Μέσα στα πλαίσια της υλοποίησης του Υποέργου 1 της Πράξης “Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και Συμβουλευτικής για ευάλωτες ομάδες κατοίκων της Αθήνας – OnestopShops” με κωδικό ΟΠΣ 6016606 στο Πρόγραμμα “Αττική 2021-2027”».
22. Το υπ' αριθμ. πρωτ. **277169/01-11-2024** έγγραφο της Προϊσταμένης Διεύθυνσης Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας του Δήμου Αθηναίων περί τεκμηρίωσης της διάρκειας συμβάσεων της παρούσας Ανακοίνωσης.

## Ανακοινώνει

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικά σαράντα έξι (46) ατόμων για την υλοποίηση του Υποέργου 1της Πράξης «Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και Συμβουλευτικής για ευάλωτες ομάδες κατοίκων της Αθήνας – Onestopshops» με κωδικό ΟΠΣ 6016606 στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Αττική 2021-2027» του Δήμου Αθηναίων, που εδρεύει στην Αθήνα, της Περιφερειακής Ενότητας Κεντρικού Τομέα Αθηνών, και συγκεκριμένα του εξής, ανά υπηρεσία, τόπο απασχόλησης, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης, αριθμού ατόμων (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
100	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων)  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Ιατρών (ειδικότητας Γενικής Ιατρικής)	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	5



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



**ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Ιατρών (ειδικότητας Μαιευτικής και Γυναικολογίας)	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	3
102	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Ιατρών (ειδικότητας Δερματολογίας και Αφροδισιολογίας)	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	1
103	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Ιατρών (ειδικότητας Ενδοκρινολογίας ή Ενδοκρινολογίας- Διαβήτη – Μεταβολισμού)	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	3
104	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Ιατρών (ειδικότητας Καρδιολογίας)	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	3
105	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Ιατρών (ειδικότητας Νευρολογίας)	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	2
106	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Ιατρών (ειδικότητας Ορθοπαιδικής ή Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας)	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	1
107	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ	ΠΕ Ιατρών (ειδικότητα Ουρολογίας)	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα	2

**ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
	Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ		ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	
108	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Ιατρών (ειδικότητας Οφθαλμολογίας)	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	2
109	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Ιατρών (ειδικότητας Παθολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας)	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	5
110	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Ιατρών (ειδικότητας Παιδιατρικής)	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	5
111	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Ιατρών (ειδικότητας Πνευμονολογίας - Φυματιολογίας)	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	3
112	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Ιατρών (ειδικότητας Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης)	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	2
113	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Ιατρών (ειδικότητας Ψυχιατρικής)	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	1



ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)					
Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
114	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Οδοντιάτρων	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	2
115	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Ψυχολόγων	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	3
116	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Ψυχολόγων (με ειδίκευση Παιδοψυχολογίας)	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	1
117	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ Διαιτολογίας	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	1
118	Δήμος Αθηναίων/ Διεύθυνση Δημοτικών Ιατρείων και Δημόσιας Υγείας	Αθήνα (Δ. Αθηναίων) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΤΕ Διαιτολογίας	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι έξι (6) μήνες με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του υποέργου	1

• Με την προϋπόθεση ότι έχουν εξασφαλιστεί οι απαραίτητες πιστώσεις.

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	<b>Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά &amp; τυχόν πρόσθετα) προσόντα</b>
100	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.</p> <p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας <b>Γενικής Ιατρικής ή Τίτλο Ιατρικής ειδικότητας Γενικής Ιατρικής.</b></p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου .</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p> <p><b>στ)</b> Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>
101	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.</p> <p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας <b>Μαιευτικής και Γυναικολογίας ή Τίτλο Ιατρικής ειδικότητας Μαιευτικής και Γυναικολογίας.</b></p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p> <p><b>στ)</b> Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης</b></p>
102	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.</p> <p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας <b>Δερματολογίας και Αφροδισιολογίας, ή Τίτλο Ιατρικής ειδικότητας Δερματολογίας και Αφροδισιολογίας.</b></p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p> <p><b>στ)</b> Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>
103	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.</p>

<b>ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)</b>	
<b>Κωδικός θέσης</b>	<b>Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά &amp; τυχόν πρόσθετα) προσόντα</b>
	<p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας <b>Ενδοκρινολογίας ή Ενδοκρινολογίας-Διαβήτη – Μεταβολισμού ή Τίτλο Ιατρικής ειδικότητας Ενδοκρινολογίας ή Ενδοκρινολογίας-Διαβήτη – Μεταβολισμού.</b></p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p> <p><b>στ)</b> Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>
<b>104</b>	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.</p> <p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας <b>Καρδιολογίας</b> ή Τίτλο Ιατρικής ειδικότητας <b>Καρδιολογίας.</b></p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p> <p><b>στ)</b> Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>
<b>105</b>	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.</p> <p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας <b>Νευρολογίας</b> ή Τίτλο Ιατρικής ειδικότητας <b>Νευρολογίας.</b></p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p> <p><b>στ)</b> Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>
<b>106</b>	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.</p> <p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας <b>Ορθοπαιδικής ή Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας</b> ή Τίτλο Ιατρικής ειδικότητας <b>Ορθοπαιδικής ή Ορθοπαιδικής και</b></p>



ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)	
Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
	<p><b>Τραυματολογίας.</b></p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p> <p><b>στ)</b> Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>
107	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.</p> <p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας <b>Ουρολογίας</b> ή Τίτλο Ιατρικής ειδικότητας <b>Ουρολογίας.</b></p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p> <p><b>στ)</b> Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>
108	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.</p> <p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας <b>Οφθαλμολογίας</b> ή Τίτλο Ιατρικής ειδικότητας <b>Οφθαλμολογίας.</b></p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p> <p><b>στ)</b> Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>
109	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.</p> <p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας <b>Παθολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας</b> ή Τίτλο Ιατρικής ειδικότητας <b>Παθολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας.</b></p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με</p>

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)	
Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
	<p>βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p> <p><b>στ)</b> Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>
110	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.</p> <p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας <b>Παιδιατρικής</b> Τίτλο Ιατρικής ειδικότητας <b>Παιδιατρικής</b>.</p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p> <p><b>στ)</b> Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>
111	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.</p> <p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας <b>Πνευματολογίας- Φυματολογίας</b> Τίτλο Ιατρικής ειδικότητας <b>Πνευματολογίας- Φυματολογίας</b>.</p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου..</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p> <p><b>στ)</b> Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>
112	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.</p> <p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας <b>Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασής</b> Τίτλο Ιατρικής ειδικότητας <b>Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης</b>.</p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου..</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p> <p><b>στ)</b> Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p>

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)	
Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
	<b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b>
113	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</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 <b>Ψυχιατρικής</b> Τίτλο Ιατρικής ειδικότητας <b>Ψυχιατρικής</b>.</p> <p>δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.</p> <p>ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p> <p>στ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>
114	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Οδοντιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p>β) Άδεια άσκησης Οδοντιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του Οδοντιατρικού επαγγέλματος.</p> <p>γ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Οδοντιατρικού Συλλόγου.</p> <p>δ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>
115	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ψυχολογίας ή Φιλοσοφίας Παιδαγωγικής και Ψυχολογίας με ειδίκευση στην Ψυχολογία [για αποφοίτους έως 31/12/1993 που πληρούσαν τις προϋποθέσεις του ν.991/1979 (Α' 278), όπως ισχύει], Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Ψυχολόγου ή Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του/της Ψυχολόγου.</p> <p>γ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>
116	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ψυχολογίας ή Φιλοσοφίας Παιδαγωγικής και Ψυχολογίας με ειδίκευση στην Ψυχολογία [για αποφοίτους έως 31/12/1993 που πληρούσαν τις προϋποθέσεις του ν.991/1979 (Α' 278), όπως ισχύει], Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Ψυχολόγου ή Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του/της Ψυχολόγου.</p> <p>γ) Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών ετήσιας τουλάχιστον διάρκειας στον τομέα της Ψυχολογίας Παιδιών και Εφήβων <b>ή/και</b> εξειδικευμένη εμπειρία τουλάχιστον ενός (1) έτους</p>

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
	<p>στον τομέα της Ψυχολογίας Παιδιών και Εφήβων</p> <p>δ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>
117	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Διαιτολογίας ή Επιστήμης Διαιτολογίας &amp; Διατροφής ή Διαιτολογίας και Διατροφολογίας ή Επιστημών/ης Διατροφής και Διαιτολογίας Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p>β) Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Διαιτολόγου - Διατροφολόγου (π.δ. 133/2014 - Α' 213).</p> <p>γ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>
118	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Διατροφής ή Διατροφής και Διαιτολογίας Τ.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p>β) Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Διαιτολόγου - Διατροφολόγου (π.δ. 133/2014 - Α' 213).</p> <p>γ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</b></p>

Οι υποψήφιοι/εσόλων των ειδικοτήτων πρέπει να είναι ηλικίας από **18** έως **67** ετών και **κατ' εξαίρεση**, έως **70** ετών, όσοι έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό έβδομο (67ο) έτος της ηλικίας και δεν έχουν συνταξιοδοτηθεί από το δημόσιο ταμείο ή άλλον ασφαλιστικό φορέα.

**ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ**

Η σειρά κατάταξης μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται με βάση τα ακόλουθα κριτήρια:

<b>1. ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ</b>												
<b>1α. ΧΡΟΝΟΣ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (200 μονάδες για 4 μήνες ανεργίας και 60 μονάδες ανά μήνα ανεργίας άνω των 4 μηνών, με ανώτατο όριο τους 18 μήνες)</b>												
μήνες	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	18 και άνω
μονάδες	0	0	0	200	260	320	380	440	500	560	620	1040
<b>1β. ΧΡΟΝΟΣ ΜΗ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΤΟΥΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥΣ 18 ΜΗΝΕΣ (40 μονάδες ανά μήνα ανεργίας, με ανώτατο όριο τους 9 μήνες)</b>												
μήνες	1	2	3	4	5	6	7	8	9 και άνω			
μονάδες	40	80	120	160	200	240	280	320	360			
<b>2. ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ ΚΑΙ ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (300 μονάδες)</b>												
<b>3. ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ ΚΑΙ ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (200 μονάδες)</b>												
<b>4. ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ Η' ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (100 μονάδες)</b>												



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



**5. ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ ( 50 μονάδες για καθένα με ανώτατο όριο τα 6 τέκνα)**

αριθμός τέκνων	1	2	3	4	5	6
μονάδες	50	100	150	200	250	300

**6. ΒΑΘΜΟΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ (για ΠΕ και ΤΕ οι μονάδες του βασικού τίτλου με 2 δεκαδικά ψηφία πολλαπλασιάζονται με το 40, ενώ για ΔΕ με το 20)**

Κατηγορίες ΠΕ & ΤΕ	5	...	5,5	...	6	...	6,5	...	7	...	7,5	...	8	...	8,5	...	9	...	9,5	...	10
Κατηγορία ΔΕ	10	...	11	...	12	...	13	...	14	...	15	...	16	...	17	...	18	...	19	...	20
μονάδες	200	...	220	...	240	...	260	...	280	...	300	...	320	...	340	...	360	...	380	...	400

**7.ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ (για τις κατηγορίες ΠΕ και ΤΕ 150 μονάδες) \*****8.ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ (για τις κατηγορίες ΠΕ και ΤΕ αυτοτελής μεταπτυχιακός τίτλος 70 μονάδες) \*****9. ΕΝΙΑΙΟΣ ΚΑΙ ΑΔΙΑΣΠΑΣΤΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ (για τις κατηγορίες ΠΕ και ΤΕ integratedmaster 35 μονάδες) \*****10. ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ \***

α. Δεύτερος τίτλος σπουδών (για τις κατηγορίες ΠΕ και ΤΕ, της ίδιας εκπαιδευτικής βαθμίδας 30 μονάδες)

β. Δεύτερος τίτλος σπουδών (για την κατηγορία ΔΕ, της ίδιας εκπαιδευτικής βαθμίδας 25 μονάδες) \*\*

**11. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 84 μήνες)**

μήνες εμπειρίας	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	...	57	58	59	84 και άνω
μονάδες	7	14	21	28	35	42	49	56	63	70	77	84	91	98	...	399	406	413	588

**12. ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 50% (200 μονάδες)****13. ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ, ΑΔΕΛΦΟΥ Ή ΣΥΖΥΓΟΥ (130 μονάδες)**

\*Τα κριτήρια 7, 8, 9, και 10 υπολογίζονται αθροιστικά για τους/τις κατόχους διδακτορικού και μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών και ενιαίου και αδιάσπαστου τίτλου σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου (intergratedmaster) και δεύτερου τίτλου σπουδών. Σε περίπτωση ύπαρξης περισσότερων του ενός διδακτορικών διπλωμάτων ή/και μεταπτυχιακών τίτλων ή/και ενιαίου και αδιάσπαστου τίτλου σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου (integratedmaster), ή/και δεύτερου τίτλου σπουδών, βαθμολογείται επιπλέον ένας μόνο εξ αυτών των τίτλων και εάν πρόκειται για μη ομοιόβαθμους τίτλους, βαθμολογείται ο υψηλότερος εξ αυτών, λαμβάνοντας σε κάθε περίπτωση το ήμισυ των μονάδων που αντιστοιχούν στον οικείο τίτλο σπουδών.

\*\* Για τη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση, ο δεύτερος τίτλος σπουδών, μπορεί να είναι είτε πτυχίο ή δίπλωμα επαγγελματικής ειδικότητας, εκπαίδευσης και κατάρτισης, επιπέδου 5 που χορηγείται στους αποφοίτους του «Μεταλυκειακού έτους - Τάξης Μαθητείας» ή στους αποφοίτους Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.), ύστερα από πιστοποίηση από τον Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού (Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.), είτε δίπλωμα επαγγελματικής εκπαίδευσης επιπέδου 5 που χορηγείται στους αποφοίτους των Κέντρων Επαγγελματικής Εκπαίδευσης των Α.Ε.Ι.

**ΕΜΠΕΙΡΙΑ****ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗΣ (ΠΕ) ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ (ΤΕ) ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****Για όσους μετέχουν με το πρόσθετο προσόν του μεταπτυχιακού τίτλου:**

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία για τον παρακάτω κωδικό θέσεως νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή στον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το αντικείμενο της προς πλήρωση θέσεως.

**Για όσους μετέχουν με το πρόσθετο προσόν της εμπειρίας:**

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία για τον παρακάτω κωδικό θέσεως νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα του είδους της εξειδικευμένης εμπειρίας που ορίζεται στην παρούσα ανακοίνωση ως τυπικό προσόν



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης





πρόσληψης.

Πέραν του είδους και του χρονικού διαστήματος της εξειδικευμένης εμπειρίας που ορίζεται από την παρούσα ανακοίνωση ως τυπικό προσόν πρόσληψης, βαθμολογείται επίσης και η εμπειρία που διαθέτουν οι υποψήφιοι σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το αντικείμενο της προς πλήρωσης θέσης, για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα και μέχρι συμπληρώσεως του βαθμολογούμενου κριτηρίου των συνολικά επτά (7) ετών εμπειρίας.

ΚΩΔΙΚΟΙ ΘΕΣΕΩΝ	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ
116	<p>Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη <b>μετά την απόκτηση της ζητούμενης από την παρούσα ανακοίνωση άδειας άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωσης</b> πλήρωσης των νομίμων προϋποθέσεων για την άσκηση του επαγγέλματος του Ψυχολόγου.</p> <p>Για την απόδειξη της <b>εξειδικευμένης εμπειρίας</b>, βλ. δικαιολογητικά <b>περίπτωση Α (1) και Α (2)αθροιστικά ή Ειδικές Περιπτώσεις απόδειξης εμπειρίας</b> του Παραρτήματος ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) - ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι, στοιχείο 12. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας.</p> <p>Για την απόδειξη της εμπειρίας σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το <b>αντικείμενο της προς πλήρωσης θέσης</b> βλ. δικαιολογητικά <b>περίπτωση Α(1) ή Ειδικές περιπτώσεις απόδειξης εμπειρίας</b> του Παραρτήματος ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) - ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι., στοιχείο 12. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας.</p>
<p>Ως βαθμολογούμενη εμπειρία για τους παρακάτω κωδικούς θέσεων νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα <b>συναφή με το αντικείμενο των προς πλήρωση θέσεων.</b></p>	
ΚΩΔΙΚΟΙ ΘΕΣΕΩΝ	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ
100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113	<p>Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη <b>μετά την απόκτηση της ζητούμενης, <u>κατά περίπτωση</u>, από την παρούσα ανακοίνωση, άδειας χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή Τίτλου Ιατρικής Ειδικότητας.</b></p> <p>Για την απόδειξη της εμπειρίας βλ. δικαιολογητικά <b>περίπτωση Α(1) ή Ειδικές περιπτώσεις απόδειξης εμπειρίας</b> του Παραρτήματος ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) - ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι., στοιχείο 12. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας.</p>
114, 115	<p>Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη <b>μετά την απόκτηση της ζητούμενης, <u>κατά περίπτωση</u>, από την παρούσα ανακοίνωση άδειας άσκησης επαγγέλματος ή της βεβαίωσης</b> πλήρωσης των νομίμων προϋποθέσεων για την άσκηση του <b>αντίστοιχου</b> επαγγέλματος.</p> <p>Για την απόδειξη της εμπειρίας βλ. δικαιολογητικά <b>περίπτωση Α(1) ή Ειδικές περιπτώσεις απόδειξης εμπειρίας</b> του Παραρτήματος ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) - ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι., στοιχείο 12. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας.</p>

117, 118	<p>Επειδή με το π.δ. 133/2014 (ΦΕΚ 213/Α΄/1-10-2014), έγινε καθορισμός των προϋποθέσεων άσκησης του επαγγέλματος Διαιτολόγου - Διατροφολόγου και προβλέπεται εφεξής έκδοση βεβαίωσης περί συνδρομής των νομίμων προϋποθέσεων για την άσκηση του εν λόγω επαγγέλματος και προκειμένου να συμπληρωθεί χρονικά η συνολική εμπειρία των 84 μηνών (κριτήριο 11), δύναται να συνυπολογισθεί στη μετά την εν λόγω βεβαίωση εμπειρία και η διανυθείσα από την απόκτηση του τίτλου σπουδών μέχρι την έκδοση του προεδρικού διατάγματος (1-10-2014).</p> <p>Ως εκ τούτου, για την απόδειξη της ανωτέρω εμπειρίας βλ. δικαιολογητικά κατά περίπτωση (πριν και μετά τη βεβαίωση περί συνδρομής των νομίμων προϋποθέσεων για την άσκηση του επαγγέλματος του Διαιτολόγου - Διατροφολόγου) ήτοι:</p> <p><b>-Για την απόδειξη της εμπειρίας μετά την κτήση της εν λόγω βεβαίωσης,</b> βλ. δικαιολογητικά περίπτωση <b>A(1)</b> ή <b>Ειδικές περιπτώσεις απόδειξης εμπειρίας</b> του Παραρτήματος ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) - ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι., στοιχείο 12. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας.</p> <p><b>- Για την απόδειξη της εμπειρίας από την απόκτηση του τίτλου σπουδών μέχρι την έκδοση του π.δ. 133/2014 (ΦΕΚ 213/Α΄/1-10-2014),</b> βλ. δικαιολογητικά περίπτωση <b>B</b> ή <b>Ειδικές περιπτώσεις απόδειξης εμπειρίας</b> του Παραρτήματος ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) - ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι., στοιχείο 12. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας.</p>
----------	---

Οι τρόποι υπολογισμού της εμπειρίας για όλες τις ειδικότητες περιγράφονται αναλυτικά στο «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «10-06-2021» (βλ. ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ., ενότητα Ε., υποενότητα «ΤΡΟΠΟΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ»).

**Επισημαίνεται** ότι η Υπεύθυνη Δήλωση για την απόδειξη της εμπειρίας, όπου απαιτείται, προσκομίζεται σε κάθε περίπτωση σύμφωνα με το ανωτέρω Παράρτημα, καθόσον η βεβαίωση προϋπηρεσίας του Ηλεκτρονικού Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ) έχει καθαρά πληροφοριακό χαρακτήρα ως προς την ειδικότητα, σύμφωνα με το υπ' αριθμ. 8657/12-1-2020 έγγραφο του Τμήματος Ασφάλισης Μισθωτών του e-ΕΦΚΑ.

### **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β), των λοιπών ιδιοτήτων τους και της εμπειρίας τους οφείλουν να **υποβάλουν** όλα τα απαιτούμενα από την παρούσα ανακοίνωση και το «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «10-06-2021» δικαιολογητικά, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ενότητα «ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΙΤΛΩΝ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ» του Κεφαλαίου Ι του ανωτέρω Παραρτήματος, **εκτός** από την Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986 που αναφέρεται στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι, «ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», στοιχείο 2. του Παραρτήματος αυτού.

Μέχρι ενσωματώσεως των σχετικών αλλαγών στο «ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



**ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «10-6-2021» ισχύουν τα παρακάτω:**

- Με το άρθρο 82 του Ν. 5003/2022 (ΦΕΚ 230/τ.Α'/14-12-2022), το ανώτατο όριο ηλικίας συμμετοχής των υποψηφίων που αναφέρεται στα **ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ** του Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) με σήμανση έκδοσης «10-6-2021» ορίζεται: (α) το **εξηκοστό έβδομο (67ο) έτος** και (β) **κατ' εξαίρεση, έως το εβδομηκοστό (70ο) έτος** για όσους υποψηφίους έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό έβδομο (67ο) έτος της ηλικίας και δεν έχουν συνταξιοδοτηθεί από το δημόσιο ταμείο ή άλλον ασφαλιστικό φορέα.

Για την συμμετοχή των ανωτέρω υποψηφίων της περίπτωσης (β) απαιτείται να υποβληθεί **χωριστή υπεύθυνη δήλωση**, στην οποία να δηλώνουν ότι μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής της αίτησης δεν έχουν θεμελιώσει δικαίωμα συνταξιοδότησης.

- Τίτλοι, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις της αλλοδαπής που απαιτούνται από την Ανακοίνωση **πρέπει** απαραίτητως να **συνοδεύονται από επίσημη μετάφρασή τους** στην ελληνική γλώσσα και να έχουν επικυρωθεί, **σύμφωνα με τα οριζόμενα στο «Παράρτημα Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «10-6-2021» και ειδικότερα στην τελευταία ενότητα του Κεφαλαίου Ι με τίτλο «ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΙΤΛΩΝ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ».**

Σημειώνεται ότι από **1.9.2021** (κατάργηση μεταφραστικής υπηρεσίας Υπουργείου Εξωτερικών 31/8/2021- άρθρο 478 παρ. 6 ν. 4781/2021), οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητούν και να επιλέγουν μεταφραστή στη διεύθυνση [metafraseis.services.gov.gr](http://metafraseis.services.gov.gr) ή μέσω της εφαρμογής «Πιστοποιημένοι Μεταφραστές» της **Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης gov.gr**. Συγκεκριμένα, η πρόσβαση στην εφαρμογή θα γίνεται ακολουθώντας τα εξής βήματα: πληκτρολόγηση της διεύθυνσης [www.gov.gr](http://www.gov.gr), επιλογή της κατηγορίας Πολίτης και καθημερινότητα, και στη συνέχεια επιλογή Μεταφράσεις, Αναζήτηση πιστοποιημένου μεταφραστή, Είσοδος στην υπηρεσία.

- Οι **παρ. 10 και 11 του ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ Ι : ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** του ως άνω **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ** σχετικά με το κριτήριο του **μονογονέα ή τέκνου μονογονεϊκής οικογένειας** αντίστοιχα, αναμορφώνονται, ως προς τα δικαιολογητικά που πρέπει να προσκομίσουν οι υποψήφιοι/ιες κατά περίπτωση, ως κατωτέρω:

## 10. Ο Γονέας μονογονεϊκής οικογένειας

1. **Στην περίπτωση χηρείας του μονογονέα ή κηρύξεως αφάνειας κατά τον νόμο του άλλου γονέα, απαιτούνται αθροιστικά:**

α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται:

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

**πρόσφατης έκδοσης** (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από το οποίο να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο κατόπιν χηρείας ή κηρύξεως αφάνειας κατά τον νόμο του άλλου γονέα. Το τέκνο αυτό δεν πρέπει να έχει υιοθετηθεί, μέχρι την ενηλικίωσή του, από επόμενο σύζυγο του μονογονέα.

Εάν από το ανωτέρω Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης δεν προκύπτει η κατάσταση χηρείας του μονογονέα, τότε πρέπει να συνυποβληθεί η σχετική ληξιαρχική πράξη θανάτου.

Για την περίπτωση της κηρύξεως αφάνειας κατά τον νόμο, το ανωτέρω Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης πρέπει να συνοδεύεται από αντίγραφο δικαστικής απόφασης σε συνδυασμό με το κατά τον νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της.

Αν κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης πρόσληψης το τέκνο είναι ενήλικο και ηλικίας έως και 25 ετών, πρέπει από τα ανωτέρω έγγραφα να προκύπτει η κατάσταση χηρείας του μονογονέα ή αφάνειας του άλλου γονέα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

- β.** Υπεύθυνη δήλωση ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

#### Σημείωση:

Ειδικώς στην περίπτωση **μη περατωθείσας διαδικασίας αφάνειας, αρκεί η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης** ότι ο γονέας ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων λόγω αφάνειας του ετέρου γονέα, **συνοδευόμενης** από την κατατεθείσα, στην γραμματεία αρμοδίου δικαστηρίου, αίτηση προς κήρυξη σε αφάνεια.

## **2. Σε περίπτωση διαζυγίου ή ακυρώσεως γάμου ή λύσης του συμφώνου συμβίωσης ή διακοπής της εγγάμου συμβιώσεως των γονέων (διάστασης), απαιτούνται αθροιστικά:**

### **α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται:**

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

**πρόσφατης έκδοσης** (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από τα οποία να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.

- β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης** συνοδευόμενο από πιστοποιητικό περί ασκήσεως ή μη, τακτικών ή μη ενδίκων μέσων από την γραμματεία του οικείου δικαστηρίου,

ή

**αντίγραφο πρακτικού κοινής συμφωνίας** των γονέων (έως την εφαρμογή του Ν.4800/2021) θεωρημένο από το αρμόδιο δικαστήριο, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης νέου πρακτικού (ή δικογράφου) από το αρμόδιο όργανο,

ή

**αντίγραφο πρακτικού διαμεσολάβησης** του άρθρου 8 παρ. 3 του Ν. 4640/2019, κατατεθειμένο στην γραμματεία αρμοδίου δικαστηρίου, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης νέου πρακτικού (ή δικογράφου) από το αρμόδιο όργανο,

ή

**έγγραφο βεβαίας χρονολογίας** κατά τα οριζόμενα στα άρθρα 1513 και 1514 του Αστικού Κώδικα όπως ισχύουν, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από ειδική υπεύθυνη δήλωση του/της υποψηφίου/ας ότι συνέχισε να ισχύει ως είχε, μετά την πάροδο της κατά τον νόμο ελάχιστης διετούς διάρκειας,

**από τα οποία** να προκύπτει η κατ' αποκλειστικότητα άσκηση της γονικής μέριμνας από έναν μόνο γονέα.

- γ. **Υπεύθυνη δήλωση** ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

**3. Σε περίπτωση ανικανότητας του άλλου γονέα για την άσκηση γονικής μέριμνας για πραγματικούς λόγους ή γιατί είναι ανίκανος ή περιορισμένα ικανός για δικαιοπραξία, απαιτούνται αθροιστικά:**

- α. **Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης** που χορηγείται:

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

**πρόσφατης έκδοσης** (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από τα οποία να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.

- β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει ο λόγος της αδυναμίας ασκήσεως της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα (π.χ. δικαστική συμπαράσταση λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής ή σωματικής αναπηρίας).

- γ. Υπεύθυνη δήλωση ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

**Σημείωση:** Σε περίπτωση ανυπαρξίας της ανωτέρω δικαστικής απόφασης (υπό στοιχείο β') όσον αφορά τους **αντικειμενικούς/πραγματικούς λόγους** αδυναμίας ασκήσεως της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα, απαιτείται η υποβολή οιοδήποτε αποδεικτικού εγγράφου αρμόδιας κατά νόμο δημόσιας αρχής, από το οποίο να προκύπτει ο πραγματικός λόγος αδυναμίας άσκησης της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα (π.χ. πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει ο εγκλεισμός του σε σωφρονιστικό κατάστημα και η διάρκεια αυτού).

**4. Σε περίπτωση έκπτωσης του άλλου γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή αφαίρεσης της γονικής μέριμνας λόγω κακής άσκησης, απαιτούνται αθροιστικά:**



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης





**α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται:**

- από τους Δήμους
- ή
- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)
- ή
- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))
- ή
- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

**πρόσφατης έκδοσης** (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από τα οποία να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.

**β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης**, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της, από την οποία να προκύπτει η έκπτωση του άλλου γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή η αφαίρεση της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα λόγω κακής άσκησης.

**γ. Υπεύθυνη δήλωση** ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

**5. Σε περίπτωση απόκτησης τέκνου χωρίς γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης των γονέων, απαιτούνται αθροιστικά:**

**α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται:**

- από τους Δήμους
- ή
- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)
- ή
- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))
- ή
- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

**πρόσφατης έκδοσης** (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από τα οποία να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.

**β. Ληξιαρχική πράξη γέννησης πρόσφατης έκδοσης** (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων) στην οποία να περιλαμβάνονται όλες οι μεταβολές που αφορούν στην αναγνώριση ή μη του τέκνου.

**γi. Υπεύθυνη δήλωση της μητέρας** ότι το τέκνο **δεν έχει αναγνωριστεί από τον πατέρα** και ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

ή

**γii. Αν το τέκνο είναι αναγνωρισμένο από τον πατέρα**, προσκομίζονται αθροιστικά:

- **Αντίγραφο δικαστικής απόφασης** συνοδευόμενο από πιστοποιητικό περί ασκήσεως ή μη, τακτικών ή μη ενδίκων μέσων από την γραμματεία του οικείου δικαστηρίου,

ή

**αντίγραφο πρακτικού κοινής συμφωνίας** των γονέων (έως την εφαρμογή του Ν.4800/2021) θεωρημένο από το αρμόδιο δικαστήριο, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης νέου πρακτικού (ή δικογράφου) από το αρμόδιο όργανο,

ή

**αντίγραφο πρακτικού διαμεσολάβησης** του άρθρου 8 παρ. 3 του Ν. 4640/2019, κατατεθειμένο στην γραμματεία αρμοδίου δικαστηρίου, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης νέου πρακτικού (ή δικογράφου) από το αρμόδιο όργανο,

ή

**έγγραφο βεβαίας χρονολογίας** κατά τα οριζόμενα στα άρθρα 1513 και 1514 του Αστικού Κώδικα όπως ισχύει, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από υπεύθυνη δήλωση του/της υποψηφίου/ας ότι συνέχισε να ισχύει ως είχε, μετά την πάροδο της κατά τον νόμο ελάχιστης διετούς διαρκείας,

**από τα οποία** να προκύπτει η κατ' αποκλειστικότητα άσκηση της γονικής μέριμνας από ένα εκ των δύο γονέων

και

- Υπεύθυνη δήλωση ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

#### Σημείωση:

Στην περίπτωση μονογονέα με τέκνο ηλικίας έως και 25 ετών, το οποίο ενηλικιώθηκε πριν τεθεί σε εφαρμογή ο νόμος 4800/2021 (ΦΕΚ 81/τ.Α'/21-5-2021) και δεν είναι δυνατή η προσκόμιση των δικαιολογητικών που αναγράφονται στο πεδίο γ'ii, τότε ο γονέας προσκομίζει υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου και δεν έχει υπάρξει συμφωνία των γονέων κατά το άρθρο 1515 του Αστικού Κώδικα σε συνδυασμό με το άρθρο 1513 αυτού για από κοινού άσκηση της γονικής μέριμνας.

#### 6. Σε περίπτωση υιοθεσίας τέκνου από ένα μόνο γονέα, απαιτούνται αθροιστικά:

##### α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται:

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

**πρόσφατης έκδοσης** (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από τα οποία να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.

**β.** Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει η υιοθεσία του τέκνου από έναν μόνο γονέα μέχρι την ενηλικίωσή του, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της.

**γ.** Υπεύθυνη δήλωση του μονογονέα ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα τέκνου κατόπιν υιοθεσίας. Σε περίπτωση που το τέκνο αυτό είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25

ετών, υπεύθυνη δήλωση του μονογονέα ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική του μέριμνα κατόπιν υιοθεσίας.

#### Σημείωση:

Σε περίπτωση που από το ανωτέρω Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης (υπό στοιχείο α') προκύπτει η υιοθεσία του τέκνου μέχρι την ενηλικίωσή του, παρέλκει η υποβολή της σχετικής δικαστικής απόφασης (υπό στοιχείο β').

### 11. Το τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας.

#### 1. Στην περίπτωση θανάτου ή κηρύξεως αφάνειας κατά τον νόμο του ενός τουλάχιστον εκ των δύο γονέων ή του μονογονέα, απαιτούνται αθροιστικά:

##### α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται:

- από τους Δήμους  
ή
- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)  
ή
- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))  
ή
- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

της πατρικής του οικογένειας, από το οποίο να προκύπτει ότι μέχρι να ενηλικιωθεί στερήθηκε παντελώς του ενός τουλάχιστον εκ των δύο γονέων (ή του μονογονέα του) λόγω θανάτου ή κηρύξεως αφάνειας κατά τον νόμο.

Εάν από το ανωτέρω Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης δεν προκύπτει ο θάνατος ενός τουλάχιστον εκ των δύο γονέων (ή του μονογονέα του), τότε πρέπει να συνυποβληθεί η σχετική ληξιαρχική πράξη θανάτου.

Για την περίπτωση της κηρύξεως αφάνειας κατά τον νόμο, το ανωτέρω Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης πρέπει να συνοδεύεται από αντίγραφο δικαστικής απόφασης σε συνδυασμό με το κατά τον νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της.

##### β. Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ένας μόνο γονέας. Σε περίπτωση θανάτου ή αφάνειας και των δύο γονέων, υπεύθυνη δήλωση ότι στερήθηκε και τους δύο γονείς πριν από την ενηλικίωσή του.

#### 2. Σε περίπτωση διαζυγίου ή ακυρώσεως γάμου ή λύσης του συμφώνου συμβίωσης ή διακοπής της εγγάμου συμβιώσεως των γονέων (διάστασης), απαιτούνται αθροιστικά:

##### α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται:

- από τους Δήμους  
ή
- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)  
ή
- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))  
ή
- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

στο οποίο να βεβαιώνεται η οικογενειακή κατάσταση της πατρικής του οικογένειας.



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



**β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης**, συνοδευόμενο από πιστοποιητικό περί ασκήσεως ή μη, τακτικών ή μη ενδίκων μέσων από την γραμματεία του οικείου δικαστηρίου,

ή

**αντίγραφο πρακτικού κοινής συμφωνίας** των γονέων (έως την εφαρμογή του Ν.4800/2021) θεωρημένο από το αρμόδιο δικαστήριο, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης νέου πρακτικού (ή δικογράφου) από το αρμόδιο όργανο,

ή

**αντίγραφο πρακτικού διαμεσολάβησης** του άρθρου 8 παρ. 3 του Ν. 4640/2019, κατατεθειμένο στην γραμματεία αρμοδίου δικαστηρίου, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης νέου πρακτικού (ή δικογράφου) από το αρμόδιο όργανο,

ή

**έγγραφο βεβαίας χρονολογίας των γονέων του**, κατά τα οριζόμενα στα άρθρα 1513 και 1514 του Αστικού Κώδικα όπως ισχύουν, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από ειδική υπεύθυνη δήλωση του γονέα που ασκούσε αποκλειστικά τη γονική μέριμνα του/της υποψηφίου/ας, ότι συνέχισε να ισχύει ως είχε, μετά την πάροδο της κατά τον νόμο ελάχιστης διετούς διαρκείας,

**από τα οποία** να προκύπτει η κατ' αποκλειστικότητα άσκηση της γονικής μέριμνας από έναν μόνο γονέα.

**γ.** Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι και την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση ένας μόνο γονέας ή τρίτο πρόσωπο.

**3. Σε περίπτωση ανικανότητας του ενός τουλάχιστον γονέα για την άσκηση γονικής μέριμνας για πραγματικούς λόγους ή γιατί είναι ανίκανος ή περιορισμένα ικανός για δικαιοπραξία, απαιτούνται αθροιστικά:**

**α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης** που χορηγείται:

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

στο οποίο να βεβαιώνεται η οικογενειακή κατάσταση της πατρικής του οικογένειας.

**β.** Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει ο λόγος της αδυναμίας ασκήσεως της γονικής μέριμνας από τον ένα τουλάχιστον γονέα (π.χ. δικαστική συμπαραστάση λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής ή σωματικής αναπηρίας).

**γ.** Υπεύθυνη δήλωση ότι, για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωσή του, τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση ένας μόνο γονέας. Σε περίπτωση ανικανότητας άσκησης της γονικής μέριμνας και από τους δύο γονείς, υπεύθυνη δήλωση ότι στερήθηκε και τους δύο γονείς πριν από την ενηλικίωσή του.

**Σημείωση:**



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Σε περίπτωση ανυπαρξίας της ανωτέρω δικαστικής απόφασης (υπό στοιχείο β΄) όσον αφορά τους **αντικειμενικούςπραγματικούς λόγους** αδυναμίας ασκήσεως της γονικής μέριμνας από τον ένα τουλάχιστον γονέα, απαιτείται η υποβολή οιουδήποτε αποδεικτικού εγγράφου αρμόδιας κατά τον νόμο δημόσιας αρχής, από το οποίο να προκύπτει ο πραγματικός λόγος αδυναμίας άσκησης της γονικής μέριμνας (π.χ. πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει ο εγκλεισμός του σε σωφρονιστικό κατάστημα και η διάρκεια αυτού).

**4. Σε περίπτωση έκπτωσης του ενός τουλάχιστον γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή αφαίρεσης της γονικής μέριμνας λόγω κακής άσκησης, απαιτούνται αθροιστικά:**

**α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης**που χορηγείται:

- από τους Δήμους  
ή
- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)  
ή
- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))  
ή
- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,  
στο οποίο να βεβαιώνεται η οικογενειακή κατάσταση της πατρικής του οικογένειας.

**β.** Αντίγραφοδικαστικής απόφασης, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της, από την οποία να προκύπτει η έκπτωση ενός τουλάχιστον γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή η αφαίρεση της γονικής από ένα τουλάχιστον γονέα λόγω κακής άσκησης.

**γ.** Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση ένας μόνο γονέας. Σε περίπτωση έκπτωσης και των δύο γονέων ή αφαίρεσης της γονικής μέριμνας και από τους δύο γονείς λόγω κακής άσκησης, υπεύθυνη δήλωση ότι στερήθηκε και τους δύο γονείς πριν από την ενηλικίωσή του.

**5. Σε περίπτωση τέκνου χωρίς γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης των γονέων, απαιτούνται αθροιστικά:**

**α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης**που χορηγείται:

- από τους Δήμους  
ή
- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)  
ή
- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))  
ή
- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,  
στο οποίο να βεβαιώνεται η οικογενειακή κατάσταση ενός εκ των δύο γονέων του.

**β. Ληξιαρχική πράξη γέννησης** στην οποία να περιλαμβάνονται όλες οι μεταβολές που αφορούν στην αναγνώρισή του ή μη.

**γi.** Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωσή του **δενείχε αναγνωριστεί από τον πατέρα του** και ότι τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα η μητέρα του ή τρίτο πρόσωπο.

ή

**γii.** Αν το τέκνο είναι **αναγνωρισμένο από τον πατέρα του**, προσκομίζονται:

- **Αντίγραφο δικαστικής απόφασης**, συνοδευόμενο από πιστοποιητικό περί ασκήσεως ή μη, τακτικών ή μη ενδίκων μέσων από την γραμματεία του οικείου δικαστηρίου,



ή

**αντίγραφο πρακτικού κοινής συμφωνίας** των γονέων (έως την εφαρμογή του Ν.4800/2021) θεωρημένο από το αρμόδιο δικαστήριο, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης νέου πρακτικού (ή δικογράφου) από το αρμόδιο όργανο,

ή

**αντίγραφο πρακτικού διαμεσολάβησης** του άρθρου 8 παρ. 3 του Ν. 4640/2019, κατατεθειμένο στην γραμματεία αρμοδίου δικαστηρίου, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης νέου πρακτικού (ή δικογράφου) από το αρμόδιο όργανο,

ή

**έγγραφο βεβαίας χρονολογίας των γονέων του**, κατά τα οριζόμενα στα άρθρα 1513 και 1514 του Αστικού Κώδικα όπως ισχύει, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από υπεύθυνη δήλωση του γονέα που ασκούσε αποκλειστικά τη γονική μέριμνα του/της υποψηφίου/ας, ότι συνέχισε να ισχύει ως είχε, μετά την πάροδο της κατά τον νόμο ελάχιστης διετούς διάρκειας,

**από τα οποία** να προκύπτει η κατ' αποκλειστικότητα άσκηση της γονικής μέριμνας από έναν μόνο γονέα.

και

- Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ένας μόνο γονέας.

#### Σημείωση:

Στην περίπτωση που το τέκνο ενηλικιώθηκε πριν τεθεί σε εφαρμογή ο νόμος 4800/2021 (ΦΕΚ 81/τ.Α'/21-5-2021) και δεν είναι δυνατή η προσκόμιση των δικαιολογητικών που αναγράφονται στο πεδίο γii, τότε προσκομίζεται υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ένας μόνο γονέας του και δεν είχε υπάρξει συμφωνία των γονέων του, κατά το άρθρο 1515 του Αστικού Κώδικα σε συνδυασμό με το άρθρο 1513 αυτού, για από κοινού άσκηση της γονικής μέριμνας.

#### 6. Σε περίπτωση υιοθεσίας τέκνου από ένα μόνο γονέα, απαιτούνται αθροιστικά:

- α. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει η υιοθεσία του τέκνου μέχρι την ενηλικίωσή του, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της,

ή

**Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης**, που χορηγείται:

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

**από το οποίο να προκύπτει η υιοθεσία του μέχρι την ενηλικίωσή του.**

- β. Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ένας μόνο γονέας κατόπιν υιοθεσίας

**7. Σε περίπτωση τέκνου αγνώστων γονέων, απαιτείται:**

Πιστοποιητικό αρμόδιου δημόσιου ή ιδιωτικού, με ειδική πιστοποίηση από τις αρμόδιες κρατικές αρχές, φορέα παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας, από το οποίο να προκύπτει ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι να ενηλικιωθεί κανένας από τους δύο γονείς του (φυσικούς εφόσον κατά τον νόμο αποδειχθεί ότι ήταν αυτοί ή υιοθετούντες) δεν ασκούσε τη γονική του μέριμνα.

- Στις παρ. 13 και 14 του **ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ Ι : ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** του ως άνω **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ** (σελ. 26, 27, 28, 29 και 30), όπου γίνεται αναφορά στα Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), προστίθεται το κάτωθι κείμενο:

Πιστοποιητικά Κέντρων Πιστοποίησης (ΚΕ.Π.Α.) σε ισχύ θεωρούνται όσα βεβαιώνουν το προβλεπόμενο ποσοστό αναπηρίας και τα οποία:

α) Αναφέρουν ότι ισχύουν εφ' όρου ζωής ή ισχύουν επ' αόριστο ή η πάθηση είναι μη αναστρέψιμη.

β) Αναφέρουν συγκεκριμένη χρονική διάρκεια ισχύος (από.... έως....) της πιστοποίησης, η οποία να ισχύει τουλάχιστον μέχρι την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής.

Πιστοποιητικά ΚΕ.Π.Α. στα οποία δεν αναφέρεται η χρονική διάρκεια ισχύος, όπως ενδεικτικά όσα εκδίδονται στο πλαίσιο του Ν. 2643/1998, **δεν ισχύουν αυτοτελώς**, αλλά αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα άλλων (αρχικών) βεβαιώσεων ΚΕ.Π.Α., όπου αναγράφεται η ισχύς τους και επομένως πρέπει να προσκομίζονται **αθροιστικά**.

Επιπλέον, οι πριν την 01.09.2011 εκδοθείσες βεβαιώσεις πιστοποίησης αναπηρίας από τις αντίστοιχες Α/βάθμιες Υγειονομικές Επιτροπές των νομαρχιών, της περιφέρειας ή των φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, εφ' όσον πρόκειται **για επ' αόριστον κρίση**, γίνονται δεκτές.

- \* Μετά την εφαρμογή του Π.Δ. 85/2022 (ΦΕΚ 232/τ. Α' /17-12-2022), η παρ. 3 και η παρ. 4 με την υπ' αριθμ. (1) **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ** αυτής, του **ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ Ι : ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**, αναμορφώνονται ως κατωτέρω:

**3. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ****Για την κατηγορία Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης :**

**Τίτλος σπουδών**(ο ρητά αναφερόμενος ανά κλάδο ή ειδικότητα) στον οποίο να αναγράφεται ο **ακριβής βαθμός**, η ημερομηνία και το έτος κτήσης αυτού. Ως χρόνος κτήσης του ως άνω τίτλου λογίζεται η ημερομηνία περάτωσης των σπουδών ήτοι επιτυχίας στα προβλεπόμενα μαθήματα. Εάν ο χρόνος κτήσης δεν προκύπτει από υποβληθείσα βεβαίωση του αρμόδιου οργάνου ΑΕΙ, τότε προκύπτει από τον προσκομισθέντα τίτλο σπουδών. Σε περίπτωση που ο βαθμός εκφράζεται με αξιολογικό χαρακτηρισμό ή με ακέραιο αριθμό πρέπει να υποβληθεί **και βεβαίωση** της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, με δύο δεκαδικά ψηφία.

Σε περίπτωση που ο βαθμός τίτλου προκύπτει μόνο από αξιολογικό χαρακτηρισμό και ο υποψήφιος δεν προσκομίζει **βεβαίωση** της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, θα λαμβάνεται υπόψη η κατώτερη βαθμολογία που αντιστοιχεί σε κάθε μια αξιολογική κλίμακα. (Άριστα 8,5/Πολύ καλά 6,5/Καλά 5). Σε περίπτωση που ο βαθμός τίτλου δεν προκύπτει ούτε από αξιολογικό χαρακτηρισμό θα λαμβάνεται υπόψη το ελάχιστο της βαθμολογικής κλίμακας τριτοβάθμιας εκπαίδευσης («5,00»)

**Για την κατηγορία Τεχνολογικής Εκπαίδευσης :**

**Τίτλος σπουδών** (ο ρητά αναφερόμενος ανά κλάδο ή ειδικότητα) στον οποίο να αναγράφεται ο **ακριβής βαθμός**, η ημερομηνία και το έτος κτήσης αυτού. Ως χρόνος κτήσης του ως άνω τίτλου λογίζεται η ημερομηνία περάτωσης των σπουδών ήτοι επιτυχίας στα προβλεπόμενα μαθήματα. Εάν ο χρόνος κτήσης δεν προκύπτει από υποβληθείσα βεβαίωση του αρμοδίου οργάνου ΤΕΙ, τότε προκύπτει από τον προσκομισθέντα τίτλο σπουδών. Σε περίπτωση που ο βαθμός εκφράζεται με αξιολογικό χαρακτηρισμό ή με ακέραιο αριθμό πρέπει να υποβληθεί **και βεβαίωση** της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, με δύο δεκαδικά ψηφία.

Σε περίπτωση που ο βαθμός τίτλου προκύπτει μόνο από αξιολογικό χαρακτηρισμό και ο υποψήφιος δεν προσκομίζει **βεβαίωση** της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, θα λαμβάνεται υπόψη η κατώτερη βαθμολογία που αντιστοιχεί σε κάθε μια αξιολογική κλίμακα. (Άριστα 8,5/Πολύ καλά 6,5/Καλά 5). Σε περίπτωση που ο βαθμός τίτλου δεν προκύπτει ούτε από αξιολογικό χαρακτηρισμό θα λαμβάνεται υπόψη το ελάχιστο της βαθμολογικής κλίμακας τριτοβάθμιας εκπαίδευσης («5,00»)

**•Εάν ο τίτλος έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή απαιτείται:**

Πράξη Ακαδημαϊκής Ισοδυναμίας ή Πιστοποιητικό αναγνώρισης/ισοτιμίας, ισοτιμίας και αντιστοιχίας, καθώς και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτού με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (**Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.**)

ή

Πράξη αναγνώρισης από το Διαπανεπιστημιακό Κέντρο Αναγνώρισης Τίτλων Σπουδών Αλλοδαπής (**ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α.** για απαιτούμενο βασικό τίτλο **Π.Ε.**)ή Πράξη αναγνώρισης από το Ινστιτούτο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης **Ι.Τ.Ε.** (για απαιτούμενο βασικό τίτλο **Τ.Ε.**),για την ισοτιμία, ισοτιμία και αντιστοιχία του τίτλου, καθώς και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτού με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων.

**Σε περίπτωση** που από την πράξη ή το πιστοποιητικό αναγνώρισης **δεν προκύπτει η κατεύθυνση / ειδίκευση**, απαιτείται βεβαίωση από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα που χορήγησε τον τίτλο, η οποία να καθορίζει την κατεύθυνση / ειδίκευση, **καθώς και επίσημη μετάφρασή της.**

Ειδικά για τα πτυχία της **Κύπρου**: Για τα πτυχία που αποκτήθηκαν πριν από την πλήρη ένταξη της Κυπριακής Δημοκρατίας στην Ευρωπαϊκή Ένωση (1-5-2004) και αναφέρονται στο Π.Δ. 299/1997 δεν απαιτείται ισοτιμία και αντιστοιχία. Για τα ίδια πτυχία καθώς και για όλα τα υπόλοιπα, τα οποία έχουν χρόνο κτήσης μετά την ένταξή της στην Ε.Ε. απαιτείται ισοτιμία και αντιστοιχίαή Ακαδημαϊκή Ισοδυναμία.

**Ισοτιμία πτυχίων Α.Ε.Ι. και Τ.Ε.Ι. που κατέχουν πολιτικοί πρόσφυγες και επαναπατριζόμενοι Έλληνες**

Σύμφωνα με τη διάταξη της παραγράφου 6 του άρθρου 2 του Ν. 1735/1987 «σε περίπτωση που το **ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α.** και το Ινστιτούτο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (**Ι.Τ.Ε.**) δεν μπορούν να αναγνωρίσουν ισοτιμία πτυχίων Α.Ε.Ι. και Τ.Ε.Ι. που κατέχουν πολιτικοί πρόσφυγες και επαναπατριζόμενοι Έλληνες, κατά την έννοια των διατάξεων της περίπτωσης α΄ της παρ. 2 του άρθρου 5, **λόγω ανυπαρξίας αντιστοιχίας σχολής**

στα Α.Ε.Ι. και Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής, καθορίζουν με βεβαίωσή τους τη συνάφεια του γνωστικού αντικείμενου του πτυχίου με πτυχίο Α.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής. Με βάση τη βεβαίωση αυτή τα παραπάνω πρόσωπα επιτρέπεται να συμμετέχουν σε διαδικασίες διορισμού ή πρόσληψης για θέσεις των οποίων τυπικό προσόν είναι εκείνο προς το οποίο έχει αναγνωρισθεί συνάφεια από το Δι.Κ.Α.Τ.Σ.Α. ή το Ι.Τ.Ε.».

Στις περιπτώσεις που η ισοτιμία πτυχίων Α.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ι. που κατέχουν πολιτικοί πρόσφυγες και επαναπατριζόμενοι Έλληνες, έχει χορηγηθεί από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) προκειμένου να συμμετέχουν σε διαδικασίες διορισμού ή πρόσληψης πρέπει με βεβαίωση του (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) να καθορίζεται η συνάφεια του γνωστικού αντικείμενου του πτυχίου, με πτυχία Α.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής τα οποία ζητούνται από την Ανακοίνωσηως προσόντα πρόσληψηςγια τις προκηρυσσόμενες θέσεις.

### Σημείωση (σχετ. βαθμολογική αντιστοιχία)

Στις περιπτώσεις που δεν υφίσταται στους αλλοδαπούς τίτλους αντιστοιχία βαθμολογικής ή αξιολογικής κλίμακας με τη βαθμολογική ή αξιολογική κλίμακα τίτλων της ημεδαπής ο σχετικός τίτλος χαρακτηρίζεται ως **αδιαβάθμητος** (παρ. 6 άρθρου 301 του Ν. 4957/2022). Στην περίπτωση αυτή ο υποψήφιος, προκειμένου να μην απορριφθεί συμπληρώνει στο πεδίο της αίτησης που αφορά στο βαθμό του τίτλου σπουδών, το ελάχιστο της βαθμολογικής κλίμακας Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης ημεδαπής, δηλ. «5».

### Ειδικές διευκρινίσεις για δικαιολογητικά που αφορούν τίτλους σπουδών

- 1) Σε περίπτωση ίδρυσης ή συγχώνευσης ή κατάτμησης Σχολών ή Τμημάτων Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης της ημεδαπής, μετά τη δημοσίευση του νέου Προσοντολογίου – Κλαδολογίουπ.δ. 85/2022 (Α'232), χορηγούμενο πτυχίο ή δίπλωμα που δεν περιλαμβάνεται στους ρητά αναφερόμενους στην οικεία Ανακοίνωσητίτλους, γίνεται δεκτό ως αντίστοιχο, εφόσον στηρίζεται σε σπουδές που καλύπτουν με πλήρη επάρκεια το γνωστικό αντικείμενο του πτυχίου ή διπλώματος που ζητείται από την Ανακοίνωση.

Ο υποψήφιος υποχρεούται να προσκομίσει σχετική βεβαίωση της Εθνικής Αρχής Ανώτατης Εκπαίδευσης (ΕΘΑΑΕ), η οποία χορηγείται κατόπιν σχετικού αιτήματος του οικείου Α.Ε.Ι.

Σε περίπτωση που δεν προσκομισθεί η βεβαίωση αυτή ή δεν αναφέρεται σε αυτήν το συγκεκριμένο, σύμφωνα με την οικεία Ανακοίνωση, απαιτούμενο πτυχίο, ο επικαλούμενος τίτλος δεν λαμβάνεται υπόψη.

Βεβαιώσεις επάρκειας γνωστικού αντικείμενου σπουδών, οι οποίες έχουν χορηγηθεί σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 26 του π.δ. 50/2001 (Α' 39) για πτυχία ή διπλώματα Πανεπιστημιακής ή Τεχνολογικής Εκπαίδευσης της ημεδαπής, δεν ισχύουν.

- 2)** Για τους κατόχους **τίτλων Κ.Α.Τ.Ε.Ε.** αντίστοιχων ειδικοτήτων με τίτλους Τ.Ε.Ι. ή Α.Τ.Ε.Ι. που ορίζονται ως απαιτούμενα προσόντα στην ανακοίνωση [βλ. *Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα*], απαιτείται βεβαίωση του αρμοδίου οργάνου Τ.Ε.Ι. ή Α.Τ.Ε.Ι. από την οποία να προκύπτει η αντιστοιχία του τίτλου σπουδών τους, με το ζητούμενο από την ανακοίνωση. Η εν λόγω βεβαίωση **δεν απαιτείται** για τις ειδικότητες της κατηγορίας Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, για τις οποίες, εκ του νόμου, προβλέπεται άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση.
- 3)** Οι υποψήφιοι Πανεπιστημιακής και Τεχνολογικής Εκπαίδευσης που κατέχουν **τίτλους σπουδών στους οποίους δεν αναγράφεται η κατεύθυνση ή ειδίκευση αυτών**, όπως αυτή ενδέχεται να ζητείται από την ανακοίνωση, πρέπει να προσκομίσουν πιστοποιητικό ή βεβαίωση του τμήματος που χορήγησε τον τίτλο σπουδών τους, από την οποία να προκύπτει ότι παρακολούθησαν τα μαθήματα κύκλου σπουδών της κατεύθυνσης ή ειδίκευσης που ζητείται από την ανακοίνωση.

**ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ:** Στις ανωτέρω περιπτώσεις που αφορούν τίτλους σπουδών που αποκτήθηκαν στην αλλοδαπή, οι υποψήφιοι **δεν χρειάζεται** να προσκομίσουν αντίγραφο του ξενόγλωσσου τίτλου που έχει επικυρωθεί από δικηγόρο ούτε επίσημη μετάφραση αυτού. Αρκεί η υποβολή των απαιτούμενων πράξεων ή πιστοποιητικών ή αποφάσεων ή βεβαιώσεων των αρμοδίων οργάνων που ορίζονται ανωτέρω.

#### 4. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΙ ΤΙΤΛΟΙ (ΠΕ, ΤΕ)

Οι υποψήφιοι που είναι **κάτοχοι διδακτορικού ή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών** ετήσιας τουλάχιστον φοίτησης προσκομίζουν **ευκρινή** φωτοτυπία του διδακτορικού ή μεταπτυχιακού διπλώματος.

Στην περίπτωση που απαιτείται ως τυπικό προσόν μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών σε συγκεκριμένο γνωστικό αντικείμενο και εφόσον τούτο δεν προκύπτει σαφώς από τους προσκομιζόμενους τίτλους, οι υποψήφιοι πέραν του ανωτέρω τίτλου προσκομίζουν και **βεβαίωση** από το Πανεπιστήμιο που να καθορίζει **το γνωστικό αντικείμενο αυτού**. Εναλλακτικά δύναται να προσκομίζεται και το κατά περίπτωση Παράρτημα Διπλώματος ή κάποιο άλλο ισοδύναμο στοιχείο.

Ως χρόνος κτήσης των μεταπτυχιακών τίτλων λογίζεται η ημερομηνία περάτωσης των σπουδών ήτοι επιτυχίας στα προβλεπόμενα μαθήματα, συμπεριλαμβανομένης της επιτυχούς υποστήριξης της τυχόν απαιτούμενης διπλωματικής/μεταπτυχιακής εργασίας, ο οποίος να προκύπτει από σχετική βεβαίωση της Γραμματείας του οικείου Α.Ε.Ι. ή ΑΤΕΙ.

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Όσον αφορά την ημεροχρονολογία κτήσης του **διδακτορικού τίτλου σπουδών** αρκεί η βεβαίωση της Γραμματείας του οικείου Α.Ε.Ι. από την οποία να προκύπτει η ημερομηνία και το έτος επιτυχούς υποστήριξης του θέματος της διδακτορικής διατριβής.

**Για τους ενιαίους και αδιάσπαστους τίτλους σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου (integrated master), απαιτείται η προσκόμιση της σχετικής διαπιστωτικής**



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης





**απόφασης του Υπουργού Παιδείας και Θρησκευμάτων, περί υπαγωγής του τμήματος στις διατάξεις του άρθρου είτε του άρθρου 46 του ν. 4485/2017 (ΦΕΚ 114 Α΄) είτε του άρθρου 78 του ν. 4957/2022 (ΦΕΚ 141 Α΄), εφόσον η απόφαση αυτή έχει δημοσιευτεί μέχρι τη λήξη της προθεσμίας των αιτήσεων της Ανακοίνωσης.**

Αν ο τίτλος έχει αποκτηθεί στην **αλλοδαπή** απαιτείται μόνον πράξη αναγνώρισης του τίτλου από το **ΔΙΚΑΤΣΑ** ή Πράξη Ακαδημαϊκής Ισοδυναμιάς ή **Πιστοποιητικό Αναγνώρισης** από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (**Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.**) περί **ισοτιμίας** που να έχει εκδοθεί μέχρι την **τελευταία ημέρα της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και σε περίπτωση που από την πράξη αναγνώρισης δεν προκύπτει το γνωστικό αντικείμενο, απαιτείται βεβαίωση από το Πανεπιστήμιο που χορήγησε τον τίτλο, η οποία να καθορίζει αυτό, καθώς και επίσημη μετάφρασή της.**

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** α) Στις περιπτώσεις που η Ακαδημαϊκή Ισοδυναμία η ισοτιμία ή ισοτιμία και αντιστοιχία του πτυχίου αλλοδαπής αναγνωρίζεται μόνον εφόσον ο κάτοχος του πτυχίου είναι και κάτοχος μεταπτυχιακού διπλώματος δεν αναγνωρίζεται ισοτιμία του μεταπτυχιακού διπλώματος, και επομένως δεν λογίζεται ως μεταπτυχιακός τίτλος και β) Στην περίπτωση που ο μεταπτυχιακός τίτλος συμπληρώνει ή ενσωματώνεται στο βασικό, δεν λογίζεται ως μεταπτυχιακός τίτλος. (άρθρο 311 του ν. 4957/2022, & παρ.4, άρθρο 2 του π.δ. 85/2022).

#### **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:**

**(1)** Από την υποχρέωση προσκόμισης πράξης αναγνώρισης για την ακαδημαϊκή ισοδυναμία ή την ισοτιμία και την αντιστοιχία των προπτυχιακών τίτλων σπουδών ή των διδακτορικών ή μεταπτυχιακών τίτλων εξαιρούνται:

α) όσοι έχουν λάβει πτυχίο ή δίπλωμα ανώτατης εκπαίδευσης που έχει αποκτηθεί σε χώρες μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και στους οποίους έχει χορηγηθεί πράξη αναγνώρισης επαγγελματικής ισοτιμίας από το Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικής Ισοτιμίας Τίτλων Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης (ΣΑΕΙΤΤΕ) του άρθρου 10 του π.δ. 165/2000 (Α΄ 149),

β) οι κάτοχοι απόφασης αναγνώρισης επαγγελματικών προσόντων ανώτατης ή μεταδευτεροβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης από το Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικών Προσόντων (ΣΑΕΠ) του άρθρου 55 του π.δ. 38/2010 (Α΄ 78),

γ) οι κάτοχοι απόφασης αναγνώρισης επαγγελματικής ισοδυναμίας τίτλων τυπικής ανώτατης εκπαίδευσης από το ΣΑΕΠ, βάσει της παρ. 2 του άρθρου 1 του π.δ. 38/2010 (Α΄ 78),

δ) όσοι έχουν λάβει τίτλο μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης που έχει αποκτηθεί σε χώρες μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και στους οποίους έχει αναγνωρισθεί το δικαίωμα άσκησης νομοθετικά κατοχυρωμένου επαγγέλματος, σύμφωνα με σχετική απόφαση αναγνώρισης επαγγελματικής εκπαίδευσης που χορηγείται από το Συμβούλιο Επαγγελματικής Αναγνώρισης Τίτλων Εκπαίδευσης και Κατάρτισης (ΣΕΑΤΕΚ) του άρθρου 13 του π.δ. 231/1998 (Α΄ 178),

ε) όσοι έχουν λάβει διπλώματα, πιστοποιητικά ή άλλους τίτλους που έχουν αποκτηθεί

σε χώρες μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και στους οποίους έχει χορηγηθεί, βάσει του συστήματος αυτόματης αναγνώρισης διπλωμάτων, άδεια άσκησης επαγγέλματος από τις κατά περίπτωση αρμόδιες εθνικές αρχές, σύμφωνα με τα προεδρικά διατάγματα 40/1986 (Α΄ 14), 84/1986 (Α΄ 31) 38/2010 (Α΄ 78), 97/1986 (Α΄ 35), 98/1986 (Α΄ 35) , 53/2004 (Α΄ 43) , 40/2006 (Α΄ 43) και την Υ.Α. Α4/5226/1987 (Β΄ 613),

στ) οι κάτοχοι απόφασης αναγνώρισης επαγγελματικών προσόντων από το Αυτοτελές Τμήμα Εφαρμογής της Ευρωπαϊκής Νομοθεσίας (Α.Τ.Ε.Ε.Ν.) του άρθρου 56 του π.δ. 38/2010 (Α΄ 78), όπως ισχύει,

ζ) οι κάτοχοι απόφασης αναγνώρισης επαγγελματικής ισοδυναμίας τίτλων τυπικής ανώτατης εκπαίδευσης κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή τρίτων χωρών από το Αυτοτελές Τμήμα Εφαρμογής της Ευρωπαϊκής Νομοθεσίας (Α.Τ.Ε.Ε.Ν.) του άρθρου 56 του π.δ. 38/2010 (Α΄ 78), όπως ισχύει.

Οι ως άνω υποψήφιοι εξαιρούνται μεν από την υποχρέωση προσκόμισης πράξεως αναγνώρισης για την ισοτιμία και την αντιστοιχία του τίτλου, **όχι όμως και από την υποχρέωση προσκόμισης πιστοποιητικού για τη βαθμολογική αντιστοιχία του τίτλου** από αρμόδιο κατά νόμο φορέα (Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων, Δι.Κ.Α.Τ.Σ.Α. ή Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. κ.λ.π.). Σε αντίθετη περίπτωση ο υποψήφιος προκειμένου να μην απορριφθεί, συμπληρώνει το πεδίο της αίτησης που αφορά στο βαθμό τίτλου σπουδών, το ελάχιστο της βαθμολογικής κλίμακας της αντίστοιχης κατηγορίας εκπαίδευσης.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ: Δημοσίευση της ανακοίνωσης**

**Περίληψη** της παρούσας ανακοίνωσης, η οποία πρέπει να περιέχει υποχρεωτικά τα προβλεπόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 41 του Ν. 4765/2021 στοιχεία και τα όρια ηλικίας της παρ.1 του άρθρου 39 του ως άνω νόμου, ως ισχύει, **να δημοσιευθεί** σε δύο (2) ημερήσιες ή εβδομαδιαίες τοπικές εφημερίδες της Περιφερειακής Ενότητας Κεντρικού Τομέα Αθηνών, εφόσον εκδίδονται. Σε περίπτωση που εκδίδεται μία εφημερίδα (ημερήσια ή εβδομαδιαία) η δημοσίευση θα γίνει στην εφημερίδα αυτή δύο (2) φορές.

Το ΑΣΕΠ **αναρτά** την ανακοίνωση **στον διαδικτυακό του τόπο**, μετά την κοινοποίηση της έγκρισής της. **Εντός είκοσι (20) ημερών** από την κοινοποίηση ή έγκριση ή τροποποίησή της από το Α.Σ.Ε.Π., η ανακοίνωση **μαζί** με το «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης **«10-06-2021»**, το Ειδικό Παράρτημα **(Α1)** Απόδειξη Γνώσης Πληροφορικής ή Χειρισμού **Η/Υ**, με σήμανση έκδοσης **«03-01-2024»** και την προθεσμία υποβολής των αιτήσεων, **να αναρτηθούν στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Αθηναίων και στον διαδικτυακό τόπο αυτού ([www.cityofathens.gr](http://www.cityofathens.gr))**. Επιπλέον, **να αναρτηθεί** και στο πρόγραμμα **«Διαύγεια»**. Για κάθε ανάρτηση που διενεργείται σε κατάστημα, θα συνταχθεί και **σχετικό πρακτικό ανάρτησης** (σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 41 του Ν. 4765/2021, όπως ισχύει), το οποίο θα αποσταλεί **αυθημερόν** στο ΑΣΕΠ στο e-mail: **sox @asep.gr**.



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



**ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό **ΕΝΤΥΠΟΑΣΕΠΣΟΧ 1<sup>ΠΕ/ΤΕ</sup>** και να την υποβάλουν μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, **είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο**, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, **είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή**, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση:

**Δήμος Αθηναίων, Πατησίων 159, Τ.Κ. 112 52, Αθήνα, απευθύνοντάς την στη Διεύθυνση Διαχείρισης και Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού, Τμήμα Προσωπικού Ιδιωτικού Δικαίου, υπόψη κου Γιαννέλη Παν. (τηλ. επικοινωνίας: 2144117235, 2144117241, 2144117238).**

**Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.**

**Η αίτηση συμμετοχής επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης και η ευθύνη της ορθής συμπλήρωσής της είναι αποκλειστικά του υποψηφίου.**

Κάθε υποψήφιος δικαιούται να υποβάλει **μία μόνο αίτηση** και για θέσεις **μίας μόνο κατηγορίας** προσωπικού (**ΠΕ ή ΤΕ**). Η σώρευση θέσεων διαφορετικών κατηγοριών προσωπικού σε μία ή περισσότερες αιτήσεις συνεπάγεται αυτοδικαίως σε κάθε περίπτωση **ακύρωση** όλων των αιτήσεων και **αποκλεισμό** του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.

**Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων δεν μπορεί να είναι μικρότερη των δέκα (10) ημερών (υπολογιζομένων ημερολογιακά) και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας σε τοπικές εφημερίδες ή της ανάρτησής της στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Αθηναίων και στον διαδικτυακό τόπο αυτού ([www.cityofathens.gr](http://www.cityofathens.gr)), εφόσον η ανάρτηση είναι τυχόν μεταγενέστερη της δημοσίευσης στις εφημερίδες. Η ανωτέρω προθεσμία λήγει με την παρέλευση ολόκληρης της τελευταίας ημέρας και εάν αυτή είναι, κατά νόμο, εξαιρετέα (δημόσια αργία) ή μη εργάσιμη, τότε η λήξη της προθεσμίας μετατίθεται την επόμενη εργάσιμη ημέρα.**

Οι υποψήφιοι **μπορούν να αναζητήσουν τα έντυπα** των αιτήσεων: **α)** στο κατάστημα της έδρας της υπηρεσίας μας στην ανωτέρω διεύθυνση, **β)** στο δικτυακό τόπο του ΑΣΕΠ ([www.asep.gr](http://www.asep.gr)) και συγκεκριμένα ακολουθώντας την διαδρομή: **Ενημερωτική Πύλη → Πολίτες → Έντυπα – Διαδικασίες → Διαγωνισμών Φορέων-Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) → Έντυπα, γ)** στα κατά τόπους Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ).

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ: Κατάταξη υποψηφίων**

Αφού η υπηρεσία μας επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων, τους κατατάσσει σε πίνακες κατάταξης κατά κατηγορία, κλάδο ή ειδικότητα και κατά φθίνουσα σειρά βαθμολογίας, βάσει των κριτηρίων του νόμου (όπως αναλυτικά αναφέρονται στο Παράρτημα της ανακοίνωσης). Η **κατάταξη** των υποψηφίων, βάσει της οποίας θα γίνει η **τελική επιλογή** για την πρόσληψη με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου, πραγματοποιείται ως εξής:

1. **Προηγούνται** στην κατάταξη οι υποψήφιοι που διαθέτουν τα **κύρια προσόντα** της ειδικότητας και ακολουθούν οι έχοντες τα επικουρικά (**Α', Β' επικουρίας κ.ο.κ.**).



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



2. Η κατάταξη μεταξύ των υποψηφίων που έχουν τα ίδια προσόντα (κύρια ή επικουρικά) γίνεται κατά φθίνουσα σειρά με βάση τη **συνολική βαθμολογία** που συγκεντρώνουν από τα βαθμολογούμενα κριτήρια κατάταξης (χρόνος ανεργίας, πολυτεχνική ιδιότητα, τριτεχνική ιδιότητα, μονογονεϊκή ιδιότητα, αριθμός ανήλικων τέκνων, βαθμός τίτλου σπουδών, διδακτορικό δίπλωμα, αυτοτελής μεταπτυχιακός τίτλος, ενιαίος και αδιάσπαστος τίτλος μεταπτυχιακού επιπέδου (integratedmaster), δεύτερος τίτλος σπουδών, εμπειρία, αναπηρία υποψηφίου, αναπηρία συγγενικού ατόμου).

3. Στην περίπτωση **ισοβαθμίας** υποψηφίων στη συνολική βαθμολογία προηγείται αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο πρώτο βαθμολογούμενο κριτήριο (χρόνος ανεργίας) και, αν αυτές συμπίπτουν, αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο δεύτερο κριτήριο (πολύτεκνος γονέας και τέκνο πολύτεκνης οικογένειας) και ούτω καθεξής. Αν οι υποψήφιοι και πάλι ισοβαθούν, προηγείται ο μεγαλύτερος στην ηλικία με βάση την ημερομηνία γέννησής του, ενώ, αν εξαντληθούν όλα τα παραπάνω κριτήρια, η μεταξύ τους σειρά καθορίζεται με δημόσια κλήρωση.

**Τα κωλύματα της οκτάμηνης απασχόλησης και του Π.Δ. 164/2004 ΔΕΝ ΥΦΙΣΤΑΝΤΑΙ στην περίπτωση πρόσληψης προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για την υλοποίηση Ευρωπαϊκών Προγραμμάτων ή Έργων της παρ. 2 του άρθρου 38 του Ν. 4765/2021.**

#### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ: Ανάρτηση πινάκων και υποβολή ενστάσεων**

Η υπηρεσία μας θα αναρτήσει, εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία λήξης προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, τους πίνακες κατάταξης, απορριπτέων και προσληπτέων στο κατάστημα και στον διαδικτυακό της τόπο, τους οποίους πρέπει να αποστείλει **άμεσα** για έλεγχο στο ΑΣΕΠ, ενώ θα συνταχθεί **και σχετικό πρακτικό ανάρτησης** (σύμφωνα με την παρ. 5 του άρθρου 41 του Ν. 4765/2021) το οποίο θα υπογραφεί από δύο (2) υπαλλήλους της υπηρεσίας. Το πρακτικό αυτό θα αποσταλεί **αυθημερόν** στο ΑΣΕΠ στο e-mail: [sox@asep.gr](mailto:sox@asep.gr).

Κατά των πινάκων αυτών, επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση **ένστασης**, μέσα σε αποκλειστική προθεσμία **δέκα (10) ημερών (υπολογιζόμενες ημερολογιακά)**, η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους στον διαδικτυακό μας τόπο. Η ένσταση **υποβάλλεται αποκλειστικά με ηλεκτρονικό τρόπο στο ΑΣΕΠ στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου** (prosl.enstasi@asep.gr) και, για να εξεταστεί, πρέπει να συνοδεύεται από αποδεικτικό καταβολής **παραβόλου είκοσι ευρώ (20 €)**, που έχει εκδοθεί **είτε** μέσω της εφαρμογής του ηλεκτρονικού παραβόλου (e-πανάβολο), βλ. λογότυπο «ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΑΡΑΒΟΛΟ» στον διαδικτυακό τόπο του ΑΣΕΠ ([www.asep.gr](http://www.asep.gr)), **είτε** από Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία (Δ.Ο.Υ.). Ο υποψήφιος πρέπει να αναγράψει τον κωδικό/αριθμό του παραβόλου στην ένσταση και να καταβάλει το αντίτιμο του ηλεκτρονικού παραβόλου μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής των ενστάσεων. Σε περίπτωση που η υποβληθείσα ένσταση γίνει δεκτή, το καταβληθέν ποσό επιστρέφεται στον ενιστάμενο.

**Η υπηρεσία οφείλει να αναρτήσει τους πίνακες προσληπτέων και στο πρόγραμμα «Διαύγεια» και να αποστείλει στο ΑΣΕΠ εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών φωτοαντίγραφα των αιτήσεων και των δικαιολογητικών των υποψηφίων που έχουν υποβάλει ένσταση κατά των πινάκων κατάταξης.**



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



**ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ: Πρόσληψη**

Η υπηρεσία προσλαμβάνει το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου **αμέσως μετά** την κατάρτιση των πινάκων κατάταξης των υποψηφίων. Τυχόν **αναμόρφωση** των πινάκων βάσει αυτεπάγγελτου ή κατ' ένσταση ελέγχου του ΑΣΕΠ που συνεπάγεται ανακατάταξη των υποψηφίων, εκτελείται **υποχρεωτικά** από το φορέα, ενώ απολύονται οι υποψήφιοι που δεν δικαιούνται πρόσληψης βάσει της νέας κατάταξης. Οι απολύομενοι λαμβάνουν τις αποδοχές που προβλέπονται για την απασχόλησή τους έως την ημέρα της απόλυσης, χωρίς οποιαδήποτε αποζημίωση από την αιτία αυτή.

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 είτε κατόπιν αναμόρφωσης των πινάκων από το ΑΣΕΠ είτε λόγω αντικατάστασης αποχωρούντων υποψηφίων, απασχολούνται για το **υπολειπόμενο**, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσεως της **εγκεκριμένης διάρκειας** της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου.

**ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΤΜΗΜΑ** της παρούσας ανακοίνωσης αποτελεί και το «**Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)**» με σήμανση έκδοσης «10-06-2021», το οποίο περιλαμβάνει: i) τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την έγκυρη συμμετοχή των υποψηφίων στη διαδικασία επιλογής και ii) οδηγίες για τη συμπλήρωση της αίτησης – υπεύθυνης δήλωσης με κωδικόΕΝΤΥΠΟΑΣΕΠΣΟΧ 1<sup>ΠΕ/ΤΕ</sup> σε συνδυασμό με επισημάνσεις σχετικά με τα προσόντα και τα βαθμολογούμενα κριτήρια κατάταξης των υποψηφίων σύμφωνα με τις ισχύουσες κανονιστικές ρυθμίσεις. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να έχουν πρόσβαση στο Παράρτημα αυτό, καθώς και στο Ειδικό Παράρτημα (Α1) Απόδειξη Γνώσης Πληροφορικής ή Χειρισμού Η/Υ, με σήμανση έκδοσης «03-01-2024» μέσω του δικτυακού τόπου του ΑΣΕΠ ([www.asep.gr](http://www.asep.gr)) και συγκεκριμένα μέσω της ίδιας διαδρομής που ακολουθείται και για την αναζήτηση του εντύπου της αίτησης δηλαδή: Ενημερωτική Πύλη → Πολίτες → Έντυπα – Διαδικασίες → Διαγωνισμών Φορέων-Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) -> Υποδείγματα και Παραρτήματα Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου-ΣΟΧ.

**Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ**

**ΧΑΡΗΣ ΔΟΥΚΑΣ**



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης

