



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΙΛΙΟΥ
Γραφείο Δημάρχου

Διεύθυνση: Κάλχου 48-50
Ταχ. κώδικας: 131 22 ΙΛΙΟΝ
Τηλέφωνο: 210 26 18 642
Fax: 210 26 10 300
URL: www.ilion.gr

Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η

Ο Δήμος Ιλίου
Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997, όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν. 3812/2009.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 56 του Ν. 4257/2014 (ΦΕΚ 93/Α'/2014) «Επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Εσωτερικών», σε συνδυασμό με το άρθρο 28 του Ν.4325/2015 (ΦΕΚ 47/Α/2015) «Εκδημοκρατισμός της Διοίκησης – Καταπολέμηση Γραφειοκρατίας και Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση. Αποκατάσταση αδικιών και άλλες διατάξεις».
3. Την υπ' αριθμ. 2878/17-04-2019 βεβαίωση έγκρισης του ΑΣΕΠ.
4. Το υπ' αρ. πρωτ. Α.Π. 944/08-01-2020 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών με θέμα: «Έγκριση συμβάσεων μίσθωσης έργου με κάλυψη της δαπάνης από Κεντρικούς Αυτοτελείς Πόρους».
5. Την υπ' αριθμ.πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./209/35933/20.12.2019 Απόφαση της Επιτροπής του άρθρου 2 παρ. 1 της ΠΥΣ: 33/27.12.2006 Αναστολή διορισμών και προσλήψεων στο Δημόσιο Τομέα, ΦΕΚ 280/Α/28-12-2006), όπως ισχύει.
6. Την υπ' αριθμ. 198/2020 Απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής του Δήμου Ιλίου.
7. Την υπ' αριθμ. Πρωτ. Α.Π 51967/13646/09-07-2020 Απόφαση του συντονιστή της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής.
8. Το γεγονός ότι η πρόσληψη συντελείται υποχρεωτικά εντός αποκλειστικής προθεσμίας δώδεκα (12 μηνών, από την έκδοση της απόφασης της Επιτροπής του άρθρου 2 παρ.1 της ΠΥΣ 33/2006 όπως ισχύει , σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 52 του Ν.4554/18.

Α ν α κ ο ι ν ώ ν ε ι

Ότι θα προβεί στην σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με:

1. Ένα (1) άτομο ΠΕ -Ιατρών με ειδικότητα Παιδοψυχιατρικής, το οποίο θα παρέχει υποστήριξη ψυχολογική σε θέματα υγείας παιδιών και εφήβων και συμβουλευτική στις οικογένειές τους σε συνεργασία με τους ειδικούς

(κοινωνιολόγους, ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς, νοσηλευτές) της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας & Υγείας του Δήμου μας.

Ο επιλεγόμενος που θα αναλάβει το ανωτέρω έργο θα πρέπει να έχει τα εξής τυπικά προσόντα:

- Πτυχίο Ιατρικής της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.
- Την ειδικότητα της Παιδοψυχιατρικής.
- Άδεια ασκήσεως Ιατρικού επαγγέλματος
- Να είναι μέλος του Ιατρικού συλλόγου

Επισημαίνεται ότι προϋπηρεσία σε συναφές αντικείμενο σε Δήμο ή Νομικό Πρόσωπο αυτού, καθώς και σχετική εντοπιότητα θα ληφθούν υπόψη.

Η σύμβαση μίσθωσης έργου θα συναφθεί για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους από την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής.

Κατά την επιλογή των υποψηφίων θα συνεκτιμηθούν τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα, τα οποία κατά την κοινή πείρα μαρτυρούν την καταλληλότητα των επιλεγόμενων για το συγκεκριμένο έργο.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν την αίτησή τους εντός πέντε (5) ημερολογιακών ημερών από την ανάρτηση της παρούσης στο Δημοτικό Κατάστημα, είτε ηλεκτρονικά στο Πρωτόκολλο του Δήμου Ιλίου με email στο: kentrikigrammateia@ilion.gr είτε αυτοπροσώπως ή με άλλο εξουσιοδοτημένο άτομο, επισυνάπτοντας τα σχετικά δικαιολογητικά που αποδεικνύουν τα απαιτούμενα προσόντα (επικυρωμένο αντίγραφο τίτλου σπουδών, βεβαίωση προϋπηρεσίας κ.λπ.).

Η ανακοίνωση αναρτάται στο κατάστημα του Δήμου Ιλίου.

Ο Δήμαρχος

Νικόλαος Ζενέτος