

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΛΑΓΚΑΔΑ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ
ΙΑΜΑΤΙΚΩΝ ΠΗΓΩΝ ΛΑΓΚΑΔΑ
ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.
Λουτρά Λαγκαδά
ΤΚ 57200 , ΤΘ 387
Τηλ. 23940 22165 , 22488
Fax: 23940 23090
e-mail:deeipl@otenet.gr

Λαγκαδάς 18/06/2020

Αριθ. Πρωτ: -451-

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ (αρ. απόφασης 05/2020)

**για την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου
ορισμένου χρόνου διάρκειας έως δύο (2) μηνών**

**Η Επιχείρηση Εκμετάλλευσης Ιαματικών Πηγών Λαγκαδά
Μονοπρόσωπη Α.Ε.**

Έχοντας υπόψη:

- 1.** Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν. 2190/1994, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
- 2.** Την παρ. 3 του άρθρου 2 της ΠΥΣ: 33/2006, όπως ισχύει (προκειμένου για επιχειρήσεις των ΟΤΑ, της παρ. 3 του άρθρου 1 του Ν. 2527/1997).
- 3.** Το υπ' αριθ.11072/18-02-2020 έγγραφο Υπουργείου Εσωτερικών (ΑΔΑ:Ω84046ΜΤΛ6-Τ2Π) και συγκεκριμένα την περίπτωση «εξαιρέσεις από τον προγραμματισμό προσλήψεων»
- 4.** Τις διατάξεις του άρθρου 107 «προσωπικό αμειβόμενο με την καταβολή αντιτίμου» , Ν.4483/2017 (ΦΕΚ 107 Α/31-07-2017).
- 5.** Τις διατάξεις του άρθρου 186 «Ρύθμιση θεμάτων προσλήψεων» , Ν.4635/2019 (ΦΕΚ 167 Α/30-10-2019)
- 6.** Τις διατάξεις του άρθρου 24 , παρ.2 , «Κατεπείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Εσωτερικών» ,Π.Ν.Π. (ΦΕΚ 64 Α/14-03-2020)
- 7.** Το υπ' αριθ.7634/24-03-2020 απαντητικό έγγραφο Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας – Θράκης αναφορικά με τον έλεγχο νομιμότητας των αποφάσεων κατάρτισης και έγκρισης προϋπολογισμού έτους 2020 της επιχείρησης.
- 8.** Την υπ' αριθ. 29/2020 απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου (ΑΔΑ:Ψ1Π1ΟΚΕ1-ΘΡΨ)

9. Τον Κανονισμό προσωπικού , άρθρο 12 και τον Εσωτερικό Κανονισμό Υπηρεσιών , άρθρο 15 και άρθρο 18.
10. Την υπ' αριθ. 442/17-06-2020 βεβαίωση Λογιστηρίου της Επιχείρησης για την πρόβλεψη σχετικών πιστώσεων στον προϋπολογισμό της εταιρίας οικονομικού έτους 2020.
11. Την ανάγκη επαναλειτουργίας του υδροθεραπευτηρίου της επιχείρησης κατά τις οικείες διατάξεις

Ανακοινώνει

Ότι θα προσλάβει προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας έως δύο (2) μήνες, συνολικού αριθμού επτά (7), προς κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών της για τις εξής κατά αριθμό ατόμων ειδικότητες με τα αντίστοιχα ειδικά τυπικά προσόντα, χρονική περίοδο:

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΙΑΜΑΤΙΚΩΝ ΠΗΓΩΝ ΛΑΓΚΑΔΑ Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	ΛΟΥΤΡΑ ΛΑΓΚΑΔΑ	(ΥΕ)ΕΡΓΑΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ	ΕΩΣ 2 ΜΗΝΕΣ	5
102	ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΙΑΜΑΤΙΚΩΝ ΠΗΓΩΝ ΛΑΓΚΑΔΑ Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	ΛΟΥΤΡΑ ΛΑΓΚΑΔΑ	(ΠΕ) ΙΑΤΡΩΝ	ΕΩΣ 2 ΜΗΝΕΣ	2

ΠΙΝΑΚΑΣ Β : ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (Ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	Τίτλος Σπουδών Και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
101	Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 5 παρ.2 του Ν.2527/97.
102	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ: α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π.) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής αντίστοιχης ειδικότητας. β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.

ΠΙΝΑΚΑΣ Β : ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (Ανά κωδικό Θέσης)

Κωδικός Θέσης	Τίτλος Σπουδών Και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
	γ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου. δ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου οποιασδήποτε ιατρικής ιδιότητας ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.

--Οι υποψήφιοι **όλων** των ειδικοτήτων πρέπει να είναι ηλικίας από **18** έως **65** ετών.

--Να έχουν την υγεία και την φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων τους της θέσεως που επιλέγουν

-- Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του υπαλληλικού κώδικα , με την επιφύλαξη της επόμενης εξαίρεσης

Εξαιρέση:Οι υποψήφιοι για θέσεις βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού υπό την προϋπόθεση ότι έχουν εκτίσει την ποινή ή τα μέτρα ασφαλείας που τους έχουν επιβληθεί έχουν αρθεί ή έχουν απολυθεί υπό όρο (Ν.2207/94 , άρθρο 4 , παρ.6)

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους πρέπει να υποβάλουν υποχρεωτικώς τα εξής δικαιολογητικά:

1. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας.
2. Υπεύθυνη δήλωση ότι πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του Ν. 3584/07.
3. Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχουν κώλυμα απασχόλησης εντός δωδεκάμηνου
4. Α.Μ.Κ.Α.
5. Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα) φορολογικού έτους 2019
6. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
7. Τα κατά περίπτωση απαιτούμενα δικαιολογητικά

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αίτηση στα γραφεία της Επιχείρησης (Δ.νση: Λουτρά Λαγκαδά, τηλ: 23940 22165, 22488) στο γραφείο Προσωπικού κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Οι ενδιαφερόμενοι θα υποβάλλουν την αίτησή τους και τα δικαιολογητικά μέσα σε προθεσμία **πέντε (5) ημερών** από την επομένη της ανάρτησης της στο χώρο ανακοινώσεων της επιχείρησης.

Δημοσίευση της παρούσας θα γίνει στο πίνακα ανακοινώσεων της επιχείρησης , στον πίνακα ανακοινώσεων της έδρας του Δήμου Λαγκαδά (Δημαρχείο Λαγκαδά , Ν.

Παπαγεωργίου 2) και στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» προς ενημέρωση των ενδιαφερομένων.

**Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ
του Διοικητικού Συμβουλίου**

ΙΩΑΝΝΑ Η. ΝΑΣΙΩΚΑ