



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΑΡΓΙΘΕΑΣ**

Δ/νση : Ανθηρό

Τ.Κ. : 43060

Τηλέφωνο : 2445350400

E-mail : syzefxis@0597.syzefxis.gov.gr

Ανθηρό 06/05/2025

Αριθμ. Πρωτ. 2164

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ο Δήμος **Αργιθέας** έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 206 του Ν. 3584/2007
2. Το άρθρο 116 του Ν. 4547/2018 "Διάρκεια συμβάσεων προσωπικού για την κάλυψη κατεπειγουσών, εποχικών ή πρόσκαιρων αναγκών Ο.Τ.Α που απασχολείται στην πυρασφάλεια και τη ναυαγοσωστική κάλυψη των ακτών"(ΦΕΚ 102/Α/12-06-2018)
3. Την αριθ. 12856/11-03-2025 (ΑΔΑ: ΨΠ9Υ46ΜΤΛ6-ΞΨΡ) Απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών σχετικά με «Κατανομή πιστώσεων από τους Κεντρικούς Αυτοτελείς Πόρους έτους 2025 στους Δήμους της χώρας για την κάλυψη δράσεων πυροπροστασίας»
4. Την αριθ.75/2025 (ΑΔΑ: 9ΡΨΩΩΨ3-7Β3) απόφαση της Δημοτικής Επιτροπής του Δήμου Αργιθέας με την οποία διαπιστώνεται η αναγκαιότητα της πρόσληψης προσωπικού χρονικής διάρκειας πέντε (05) μηνών.
5. Τις διατάξεις του άρθρου 43 του Ν.5043/2023(ΦΕΚ91/Α/13-4-2023)

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΟΥΜΕ

Την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικού αριθμού Δώδεκα **(12)** ατόμων, προς κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών του κατά την περίοδο της πυροπροστασίας για τις εξής κατά αριθμό ατόμων, ειδικότητες, με τα αντίστοιχα ειδικά τυπικά προσόντα χρονική περίοδο:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ	ΕΙΔΙΚΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ
ΥΕ Εργατών καθαριότητας εξωτερικών χώρων	Δώδεκα (12)	Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα (άρθρο 40 του Ν. 4765/2021)	Πέντε (5) μήνες

Οι υποψήφιοι/ες όλων 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.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

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

1. Ευκρινές Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας
2. Αίτηση υποψηφίου (να αναγράφεται ΑΔΤ. ΑΦΜ ,ΑΜΚΑ)
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
4. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας
5. Υπεύθυνη δήλωση ότι πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του ν. 3584/07
6. Υπεύθυνη δήλωση ότι διαθέτουν υγεία και φυσική καταλληλότητα που επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης αυτής.
7. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να δηλώνουν αν το αμέσως προηγούμενο δωδεκάμηνο, έχουν απασχοληθεί σε δημόσια υπηρεσία η νομικό πρόσωπο του άρθρου 14 παρ.1 του Ν.2190/1994 με την ιδιότητα του εποχιακού υπαλλήλου ή για κάλυψη περιοδικών ή πρόσκαιρων αναγκών ή όχι. Σε περίπτωση που έχουν απασχοληθεί να δηλώσουν την υπηρεσία στην οποία απασχολήθηκαν και την ακριβή χρονική διάρκεια της απασχόλησης (έναρξη και λήξη).
8. Για την απόδειξη της εμπειρίας βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα.(ΕΦΚΑ)
9. Για την απόδειξη του χρόνου ανεργίας , πρόσφατη βεβαίωση ΟΑΕΔ

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο από Τετάρτη 7/5/2025 έως και Παρασκευή 16/5/2025 και στα γραφεία του Δήμου Αργιθέας (Δ/ση: Ανθηρό, τηλ: 2445350400- 407-421) κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες .

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ

Η Παρούσα να αναρτηθεί στο χώρο ανακοινώσεων του Δημοτικού Καταστήματος , στην Ιστοσελίδα του Δήμου και στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΑΡΓΙΘΕΑΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΤΕΡΓΙΟΥ