



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
 ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**  
**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΕΥΒΟΙΑΣ**  
 ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ, ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ

Χαλκίδα 19 Ιουλίου 2017  
 Αρ. πρωτ. οικ. 160678/3778

Ταχ. Διεύθυνση : **Λ.ΧΑΪΝΑ 93**  
 Ταχ. Κώδικας : **34 100 ΧΑΛΚΙΔΑ**  
 Τηλέφωνο 2221353918  
 Πληροφορίες **Καραντώνη Αργυρούλα**  
 FAX **2221036094**  
 e-mail **u10707@minagric.gr**

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ υπ' αριθμ. ΣΟΧ 2/2017**  
**για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**  
**Η Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΗΣ**  
**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΕΥΒΟΙΑΣ**

**Έχοντας υπόψη:**

**1. Τις διατάξεις :**

Α) του άρθρου 14 παρ. 2 του Ν.2190/1994 και του άρθρου 1 παρ. 19 του Ν. 2247/1994, όπως ισχύουν.

Β) του Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α') «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης–Πρόγραμμα Καλλικράτης» όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.

Γ) του Π.Δ.148/2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας» (ΦΕΚ240/Α'/27.12.2010) όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν .

**2.** Την αριθμ. 6102/23-02-2017 (ΑΔΑ:ΩΖΟΨ465ΧΘ7-Υ1Λ) όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ.:16803/25-05-2017 (ΑΔΑ:ΨΨΣ0465ΧΘ7-ΕΜ1) Απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών σχετικά με την «Κατανομή ποσού σε Περιφέρειες της Χώρας από τους Κεντρικούς Αυτοτελείς Πόρους έτους 2017, προς κάλυψη δαπανών δακοκτονίας»

**3.** Την αριθμ. 5174/58096(ΦΕΚ1914/τ.Β'/1-6-2017) Απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών- Οικονομικών-Διοικητικής Ανασυγκρότησης-Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων περί καθορισμού αριθμού προσωπικού , με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου , για την κάλυψη εποχικών αναγκών του Προγράμματος Δακοκτονίας έτους 2017(ΑΔΑ:7ΖΣΤ4653ΠΓ-ΩΚΤ)

4. Την υπ' αριθμ.5239/58793/30-5-2017 Απόφαση του Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για την κατανομή εποχικού προσωπικού σε Περιφερειακές Ενότητες\_Διευθύνσεις Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής για το Πρόγραμμα Καταπολέμησης του Δάκου της Ελιάς έτους 2017(ΑΔΑ:ΩΑΔΑ4653ΠΓ-ΩΨΓ).
5. Την αριθμ.195/2015 Απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου ΠΣΕ –θέμα 7<sup>ο</sup> περί έγκρισης εφαρμογής δακοκτονίας σε όλες τις Περιφερειακές Ενότητες της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας κατά τα έτη 2016 και 2017 .(ΑΔΑ ΩΧΡΘ7ΛΗ-ΛΗ9) .
6. Την αριθμ.οικ.161836/2629(ΦΕΚ3568/τ.Β´/4-11-2016) απόφαση του Περιφερειάρχη Στερεάς Ελλάδας περί ανάθεσης άσκησης αρμοδιοτήτων στους εκλεγμένους Αντιπεριφερειάρχες της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.
7. Το υπ' αριθ. πρωτ.22/19-6-2017 Πρακτικό Συνεδρίασης της Οικονομικής Επιτροπής(άρθρου 175 του ν.3852/2010) της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας της 19<sup>ης</sup> Ιουνίου 2017, αναφορικά με την αριθμ.1121 απόφασή στο 29<sup>ο</sup> θέμα(ΑΔΑ: ΩΧΑ87ΛΗ-8ΗΖ).
8. Την αριθμ.5780/21-6-2017 Απόφαση έγκρισης δέσμευσης πίστωσης συνολικού ύψους πενήντα χιλιάδες(50.000)€ για την πληρωμή της δαπάνης μισθοδοσίας προσωπικού διαφόρων ειδικοτήτων με σύμβαση εργασίας ΙΔΟΧ στο Πρόγραμμα καταπολέμησης του δάκου της ελιάς έτους 2017( Κωδικός : 02.073.5241.01). Καταχωρήθηκε με α/α 2330 στο Μητρώο Δεσμεύσεων με ΑΑ Βεβ:2388(ΑΔΑ: ΨΨΠΨ7ΛΗ-88Β) .

### **Ανακοινώνει**

Την πρόσληψη με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου , στη Δ/ση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Περιφερειακής Ενότητας Εύβοιας με έδρα τη Χαλκίδα, ενός(1) ατόμου **ειδικότητας ΥΕ ΕΡΓΑΤΟΤΕΧΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ(εργάτης αποθήκης)** , με διάρκεια απασχόλησης μέχρι και εξήντα(60) ημερομίσθια -από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης πρόσληψης και όχι πέραν της 30<sup>ης</sup> Νοεμβρίου 2017- για την κάλυψη παροδικών αναγκών του προγράμματος καταπολέμησης του δάκου της ελιάς έτους 2017 στην Π.Ε.ΕΥΒΟΙΑΣ .

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών.

Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν .

Οι υποψήφιοι δεν πρέπει να έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα(καταδίκη, υποδικία , δικαστική συμπαράσταση) .

**ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ**

Οι υποψήφιοι που διαθέτουν τα απαιτούμενα προσόντα κατατάσσονται σε πίνακα με βάση το κριτήριο της εντοπιότητας με την εξής σειρά

(1) Οι μόνιμοι κάτοικοι της Περιφερειακής Ενότητας Εύβοιας (**Α΄ βαθμός εντοπιότητας**)

(2) Έπονται οι μόνιμοι κάτοικοι των υπολοίπων Περιφερειακών Ενοτήτων της Χώρας (**Β΄ βαθμός εντοπιότητας**)

**ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΛΟΙΠΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ**

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

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ**

1. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 60 μήνες)																			
μήνες εμπειρίας	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	...	57	58	59	60 και άνω
μονάδες	7	14	21	28	35	42	49	56	63	70	77	84	91	98	...	399	406	413	420
2. ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ Η ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (50 μονάδες για κάθε τέκνο)																			
αριθμός τέκνων	3*		4	5	6	7	8	9	10	11	12	...							
Μονάδες	150		200	250	300	350	400	450	500	550	600	...							

\*αφορά μόνο τις ειδικές περιπτώσεις πολυτεχνίας με τρία (3) τέκνα

**ΕΜΠΕΙΡΙΑ****ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ**

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία λαμβάνεται υπόψη η απασχόληση σε **προγράμματα δακοκτονίας**.

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Ειδικότερα, με την αίτησή του **πρέπει** να υποβάλει:

- Φωτοαντίγραφο: των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας** ή της σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή των κρισίμων σελίδων του διαβατηρίου (δηλ. αυτών όπου αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου) ή των δύο όψεων της άδειας οδήγησης ή των κρίσιμων σελίδων του ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων. Αν από αυτά δεν προκύπτει η ημερομηνία γέννησης πρέπει να προσκομισθεί και πιστοποιητικό γέννησης. Εάν από την αίτηση συμμετοχής ή τα λοιπά δικαιολογητικά, που έχει υποβάλει ο υποψήφιος, προκύπτουν ο αριθμός της ταυτότητάς του και η χρονολογία γέννησής του, η έλλειψη υποβολής της αστυνομικής ταυτότητας και μόνο, δεν συνιστά λόγο αποκλεισμού από τη διαγωνιστική διαδικασία (αριθ. 1042/2003 απόφαση του ΣΤΕ).
- Φωτοαντίγραφα** εγγράφων στα οποία να αναγράφονται οι ΑΜΚΑ, ΑΦΜ και Α.Μ.ΙΚΑ του υποψηφίου .
- Οι πολύτεκνοι και τα τέκνα πολυτέκνων οικογενειών:** Πιστοποιητικό Δήμου ή Κοινότητας, πρόσφατης έκδοσης, στο οποίο να βεβαιώνεται η οικογενειακή τους κατάσταση ή αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, συνοδευόμενο από πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (Α.Σ.Π.Ε.). **Αρκεί η προσκόμιση του ενός**

**ΕΚ ΤΩΝ ΔΥΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ, ΕΦΟΣΟΝ ΑΠΟ ΑΥΤΟ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΕΤΑΙ ΑΝΑΜΦΙΒΟΛΑ Η ΠΟΛΥΤΕΚΝΙΚΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ.**

**A.** Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την Πολυτεκνική ιδιότητα λόγω **τεσσάρων (4) τουλάχιστον τέκνων, ανεξαρτήτως ηλικίας και λοιπών ιδιοτήτων** και προσκομίζει, για την απόδειξη της ιδιότητάς του αυτής, **μόνο** πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, αυτό πρέπει να περιλαμβάνει:

**1) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του πολυτέκνου:**

- Ονοματεπώνυμο του ιδίου και της συζύγου του.
- Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους.
- Τα από το γάμο αυτό γεννηθέντα τέκνα.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ιδίου ή της συζύγου του γεννηθέντα τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα για τη μητέρα.
- Τα εκτός γάμου τέκνα γεννηθέντα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.

**2) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του μέλους πολύτεκνης οικογένειας:**

- Ονοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου τους.
- Ονοματεπώνυμο του ιδίου και των από το γάμο αυτό αδελφών του.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους των γονέων του γεννηθέντα τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα της μητέρας του.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα του πατέρα του, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.

**B.** Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την Πολυτεκνική ιδιότητα βάσει του **N.860/1979** (βλ. *πρώτο κεφάλαιο, Ενότητα ΣΤ. πεδίο β. Πολύτεκνος*) και προσκομίζει, για την απόδειξη της ιδιότητάς του αυτής, **μόνο** πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, αυτό πρέπει να περιλαμβάνει:

**1) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του πολυτέκνου:**

- Ονοματεπώνυμο του ιδίου και της συζύγου του.
- Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους.
- Τα από το γάμο αυτό γεννηθέντα τέκνα.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ιδίου ή της συζύγου του γεννηθέντα τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα για τη μητέρα.
- Τα εκτός γάμου τέκνα γεννηθέντα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.
- Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.
- Ημερομηνία γάμου, διάζευξης ή χηρείας όλων των θηλέων τέκνων (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).

**2) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του μέλους πολύτεκνης οικογένειας:**

- Ονοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου τους.
- Ονοματεπώνυμο του ιδίου και των από το γάμο αυτό αδελφών του.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους των γονέων του γεννηθέντα τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα της μητέρας του.

- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα του πατέρα του, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.
- Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.
- Ημερομηνία γάμου, διάζευξης ή χηρείας όλων των θηλέων αδελφών του (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).

**Στις ανωτέρω περιπτώσεις (1 και 2), εκτός από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης απαιτείται επιπλέον:**

- α) Σε περίπτωση ανικανότητας προς εργασία ενός από τους δύο γονείς, πιστοποιητικό από τον οικείο φορέα, με το οποίο να βεβαιώνεται η κατά 100% αναπηρία του γονέα αυτού για οποιονδήποτε λόγο ή κατά 70% για τους ανάπηρους πολέμου.
- β) Σε περίπτωση ανικανότητας προς εργασία τέκνων, ανεξαρτήτως ηλικίας, από οποιοδήποτε λόγο ή τέκνα ανάπηρα πολέμου, πιστοποιητικό από τον οικείο φορέα με το οποίο να βεβαιώνεται η ανωτέρω ανικανότητά τους.
- γ) Για την απόδειξη της σπουδαστικής ιδιότητας του ίδιου του υποψηφίου ή τέκνου ή αδελφού του, ανάλογα με την περίπτωση, βεβαίωση της οικείας σχολής από την οποία να προκύπτει το χρονικό διάστημα των σπουδών ή της μαθητείας για τέχνη ή επάγγελμα.

**Γ.** Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την Πολυτεχνική ιδιότητα βάσει του **Ν.3454/2006** (βλ. *πρώτο κεφάλαιο, Ενότητα ΣΤ. πεδίο β. Πολύτεκνος*) και προσκομίζει, για την απόδειξη της ιδιότητάς του αυτής, **μόνο** πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, αυτό πρέπει να περιλαμβάνει:

**1) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του πολυτέκνου:**

- Ονοματεπώνυμο του ίδιου και της συζύγου του.
- Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους.
- Τα από το γάμο αυτό τέκνα.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ίδιου ή της συζύγου του τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου τέκνα για την μητέρα.
- Τα εκτός γάμου τέκνα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.
- Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.
- Ημερομηνία γάμου όλων των αδελφών του (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).

**2) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητά του ως μέλος πολύτεκνης οικογένειας:**

- Ονοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου τους.
- Ονοματεπώνυμο του ίδιου και των από το γάμο αυτό αδελφών του.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους των γονέων του τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου τέκνα της μητέρας του.
- Τα εκτός γάμου τέκνα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.
- Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.
- Ημερομηνία γάμου όλων των αδελφών του (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).

**Στις ανωτέρω περιπτώσεις (1 και 2), εκτός από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης απαιτείται επιπλέον:**

- α) Σε περίπτωση οποιασδήποτε αναπηρίας τέκνου ή αδελφού υποψηφίου σε ποσοστό 67% και άνω ισοβίως, ανεξαρτήτως ηλικίας, πιστοποιητικό από τον οικείο φορέα με το οποίο να βεβαιώνεται η ανωτέρω αναπηρία και η ισοβιότητα αυτής.

β) Σε περίπτωση αναπηρίας από οιαδήποτε αιτία ή αναπηρίας πολέμου σε ποσοστό 67% και άνω ισοβίως ενός από τους δύο γονείς, πιστοποιητικό από τον οικείο φορέα με το οποίο να βεβαιώνεται η ανωτέρω, κατά περίπτωση, αναπηρία και ειδικώς για την αναπηρία πολέμου και η ισοβιότητα αυτής.

γ) Για την απόδειξη της σπουδαστικής ιδιότητας του ίδιου του υποψηφίου ή τέκνου ή αδελφού του, ανάλογα με την περίπτωση, βεβαίωση αναγνωρισμένης τριτοβάθμιας σχολής Πανεπιστημιακής ή Τεχνολογικής Εκπαίδευσης ή αναγνωρισμένων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων της ημεδαπής ή αλλοδαπής, από την οποία να προκύπτει το χρονικό διάστημα των σπουδών.

δ) Σε περίπτωση που τέκνο ή αδελφός υποψηφίου, ανάλογα με την περίπτωση, διανύει τη στρατιωτική του θητεία, βεβαίωση, περί του γεγονότος αυτού, από αρμόδια αρχή.

**4. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας** είναι: Βεβαίωση της Διεύθυνσης Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής ή της Διεύθυνσης Αγροτικής Οικονομίας που έχουν εργαστεί.

**5. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας**, πρόσφατης έκδοσης, από το Δήμο .

**6.Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/1986** ότι δεν έχει κώλυμα κατά το άρθρο 8 του ν.3528/2007(Υπαλληλικός Κώδικας)(καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση) .

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

**Ανάρτηση** ολόκληρης της Ανακοίνωσης θα γίνει στο χώρο ανακοινώσεων της Διεύθυνσης Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Περιφερειακής Ενότητας Εύβοιας (Ταχ. Δ/ση Χαϊνά 93-341 00 Χαλκίδα), στο κατάστημα του Δήμου Χαλκιδέων, στο διαδικτυακό τόπο της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας([www.pste.gov.gr](http://www.pste.gov.gr)) .Θα συνταχθεί **σχετικό πρακτικό ανάρτησης** από τη Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Π.Ε.Εύβοιας και από το Δήμο Χαλκιδέων .

#### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν απλή αίτηση με συνημμένα τα αναφερόμενα δικαιολογητικά, στην ακόλουθη διεύθυνση: Λ. Χαϊνά 93-34100- Χαλκίδα, απευθύνοντάς την στη Δ/ση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Π.Ε.Εύβοιας (τηλ. επικοινωνίας: 2221353918).

**Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι πέντε (5) ημερολογιακές ημέρες** και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας ανάρτησης της παρούσας στο κατάστημα της Δ/σης Αγροτικής Οικονομίας & Κτηνιατρικής της Π.Ε.Εύβοιας(Ταχ. Δ/ση Λ.Χαϊνά 93 - 341 00- Χαλκίδα) και στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος Χαλκίδας.

#### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ: Κατάταξη υποψηφίων**

Αφού η Δ/ση Αγροτικής Οικονομίας & Κτηνιατρικής της Π.Ε.Εύβοιας επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων, τους κατατάσσει βάσει των κριτηρίων (όπως αναλυτικά αναφέρονται στην ανακοίνωση).

Η κατάταξη των υποψηφίων , βάσει της οποίας θα γίνει η τελική επιλογή για την πρόσληψη με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου, πραγματοποιείται ως εξής :

1.Πρώτα κατατάσσονται οι υποψήφιοι στον Πίνακα Κατάταξης με βάση το βαθμό εντοπιότητας που διαθέτουν(Α΄, Β΄, κ.ο.κ)

2.Η σειρά κατάταξης μεταξύ αυτών που έχουν την ίδια εντοπιότητα και τα ίδια προσόντα γίνεται με βάση τη βαθμολογία που συγκεντρώνουν στα βαθμολογούμενα κριτήρια(εμπειρία, αριθμός τέκνων πολύτεκνης οικογένειας)

3.Στην περίπτωση **ισοβαθμίας** υποψηφίων στη συνολική βαθμολογία **προηγείται αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο πρώτο βαθμολογούμενο κριτήριο (εμπειρία)** και αν

αυτές συμπίπτουν, αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο δεύτερο κριτήριο (αριθμός τέκνων πολύτεκνης οικογένειας).

#### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ: Ανάρτηση πινάκων**

Μετά την κατάρτιση των πινάκων, η Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής **θα αναρτήσει, τους πίνακες κατάταξης των υποψηφίων** στο κατάστημά της (Ταχ. Δ/ση), ενώ θα συνταχθεί **και σχετικό πρακτικό ανάρτησης** το οποίο θα υπογραφεί από δύο (2) υπαλλήλους της υπηρεσίας.

#### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ: Πρόσληψη**

Η Π.Ε.Εύβοιας για τη Δ/ση Αγροτικής Οικονομίας & Κτηνιατρικής προσλαμβάνει το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου **αμέσως μετά** την κατάρτιση των πινάκων κατάταξης των υποψηφίων.

Η απασχόληση του προσληπτέου θα γίνει εντός του χρονικού διαστήματος από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης πρόσληψης και μέχρι 30/11/2017 και μέχρι εξήντα(60) ημερομίσθια .

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, απασχολούνται για το **υπολειπόμενο**, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπληρώσεως της **εγκεκριμένης διάρκειας** της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου.

**Ο ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ Π.Ε.ΕΥΒΟΙΑΣ**

**ΣΠΑΝΟΣ ΦΑΝΗΣ**