



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
 ΔΗΜΟΣ ΙΛΙΟΥ
 Γραφείο Δημάρχου

Βαθμός Ασφαλείας
 Ίλιον, 09 /01/2017
 Αρ. πρωτ. 676
 Βαθμός Προτερ.

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. 7626/07-04-2016 βεβαίωση έγκρισης του ΑΣΕΠ.
4. Το υπ' αρ. πρωτ. οικ.24495/26-07-2016 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης με θέμα: «Έγκριση συμβάσεων μίσθωσης έργου».
5. Την υπ' αριθμ.πρωτ. ΔΠΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./110/16848/21.07.2016 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. Τις υπ' αριθμ. 098/2016 & 321/2016 Αποφάσεις του Δημοτικού Συμβουλίου Ιλίου.
7. Την υπ' αριθμ. Πρωτ. 73517/28200/28-09-2016 Απόφαση της ασκούσας καθήκοντα Γενικού Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής.
8. Το γεγονός ότι η πρόσληψη συντελείται υποχρεωτικά εντός αποκλειστικής προθεσμίας έξι (6) μηνών, από την έκδοση των εγκριτικών αποφάσεων της Επιτροπής της αριθμ. 33/2016 ΠΥΣ (άρθρο 20 του Ν.4305/2014).

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 επιλεγομένων για το συγκεκριμένο έργο.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν την αίτησή τους στο κατάστημα του Δήμου Ιλίου εντός πέντε (5) ημερών από την ανάρτηση της παρούσης στο Δημοτικό Κατάστημα, 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