

Αναρτητέα στο διαδίκτυο

Συγγρού 15 – 17
117 43 - Αθήνα
Τηλέφωνο : 213 20 63 617
Fax : 210 69 100 60
www.ptapatt.gr
email: ptapatt@patt.gov.gr

Αθήνα, 06 Σεπτεμβρίου 2018
Αριθμ. Πρωτ. οικ. 3592

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ
(στο πλαίσιο της Πράξης
«Δομή υποστήριξης δράσεων κοινωνικής συνοχής και αναπτυξιακής παρέμβασης –
Social Network Αττική»)**

Το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Αττικής

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν. 2190/1994 «Σύσταση ανεξάρτητης αρχής για την επιλογή προσωπικού και ρύθμιση θεμάτων διοίκησης» (ΦΕΚ 28 Α), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν, σε συνδυασμό με τις διατάξεις της παρ. 9 του άρθρου 25 του Ν. 4440/2016 (ΦΕΚ 224 Α).
2. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87 Α), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Την υπ' αριθμ' 4683/1998 (ΦΕΚ Β' 140) Απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης περί Κανονισμού Προσωπικού των ΠΤΑ, όπως αυτή τροποποιήθηκε και ισχύει.

4. Την υπ' αριθμ' 2141/1998 Απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης περί Κανονισμού Οικονομικής Διοίκησης και Διαχείρισης των Περιφερειακών Ταμείων Ανάπτυξης (ΦΕΚ 78/Β/1998), όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ' 40608/19-10-2001 ίδια απόφαση (ΦΕΚ 1428/Β/2001) και ισχύει.
5. Τις διατάξεις της παραγράφου 8α. του άρθρου 18, του Ν.2946/2001, με το οποίο προστέθηκε στους σκοπούς του Π.Τ.Α. «Η παροχή υπηρεσιών, η διεξαγωγή ερευνών και η εκπόνηση αναπτυξιακών, τεχνοοικονομικών, οργανωτικών μελετών, καθώς και η επίβλεψη και υλοποίηση προγραμμάτων που αναθέτουν στο Ταμείο τα Υπουργεία, οι Ο.Τ.Α. Α' και Β' βαθμού και τα Ν.Π.Δ.Δ.
6. Την αρ. 30843 (ΦΕΚ/49/11-02-2015) Απόφαση συγκρότησης Διοικητικού Συμβουλίου Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Αττικής.
7. Την υπ. αριθμ. 30843(ΦΕΚ/49/11-02-2015) Απόφαση αναπλήρωσης της Προέδρου από τον Αντιπρόεδρο.
8. Την υπ' αριθμ' οικ. 3948/06.02.2017 εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών αναφορικά με την παράγραφο των Συμβάσεων Μίσθωσης Έργου στο πλαίσιο συγχρηματοδοτούμενων πράξεων.
9. Την υπ' αριθμ' 82/2017 Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΠΤΑ Αττικής περί υποβολής πρότασης και αίτησης χρηματοδότησης του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Αττικής στο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΑΤΤΙΚΗ», 2014-2020, Άξονας Προτεραιότητας 9 «Προώθηση της Κοινωνικής Ένταξης και Καταπολέμηση της Φτώχειας και Διακρίσεων – Διασφάλιση της Κοινωνικής Συνοχής» ο οποίος χρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο για το έργο με τίτλο «Δομή υποστήριξης δράσεων κοινωνικής συνοχής και αναπτυξιακής παρέμβασης-Social Network Αττική» της Πρόσκλησης 64 με αριθμό πρωτ. 3905/23-11-2017.
10. Την υπ' αριθμ' 4235/21.12.2017 απόφαση της Περιφερειάρχη Αττικής με θέμα: «Ένταξη της πράξης «Δομή υποστήριξης δράσεων κοινωνικής συνοχής και αναπτυξιακής παρέμβασης-Social Network Αττική» με Κωδικό ΟΠΣ 5017272 στο επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Αττική 2014-2020».

11. Τις διατάξεις του Ν.4314/2014 (ΦΕΚ Α' 265) «Για τη διαχείριση, τον έλεγχο και την εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την προγραμματική περίοδο 2014–2020, Β) Ενσωμάτωση της Οδηγίας 2012/17 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2012 (ΕΕ L 156/16.6.2012) στο ελληνικό δίκαιο, τροποποίηση του ν. 3419/2005 (Α 297) και άλλες διατάξεις», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει και ιδίως από τις διατάξεις του άρθρου 14 παρ. 5 του ν. 4403/2016 (ΦΕΚ 125/Α/2016).
12. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν, ιδίως των διατάξεων της παρ. 4 στοιχ. δ) και της παρ. 8 στοιχ. β).
13. Τον 679/27-4-2016 Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (GDPR) της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
14. Το γεγονός ότι η παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, για τη σύναψη συμβάσεων μίσθωσης έργου, συγχρηματοδοτούμενων από πόρους του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου, δεν εμπίπτει στο πεδίο εφαρμογής του άρθρου 6 του ν. 2527/1997, καθώς και της Πράξης Υπουργικού Συμβουλίου 33/2006.
15. Τον προϋπολογισμό οικονομικού έτους 2018 του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Αττικής.
16. Την υπ' αριθμ' 3591/06-09-2018 Απόφαση του Αντιπροέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Αττικής με θέμα: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη διαμόρφωση πίνακα κατάταξης, με σκοπό την υποβολή προτάσεων-αιτήσεων προς σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου παροχής υπηρεσιών Φαρμακοποιού για τη λειτουργία της Δομής - Κοινωνικού Φαρμακείου στο Δήμο Ραφήνας, στο πλαίσιο της Πράξης με κωδικό MIS 5017272 και τίτλο «**Δομή υποστήριξης δράσεων κοινωνικής συνοχής και αναπτυξιακής παρέμβασης - Social Network Αττική**» του ΕΠ «Αττική 2014-2020».

Απευθύνει

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Αττικής, **ενός (1) ατόμου**, για τη λειτουργία της Δομής -

3

Κοινωνικού Φαρμακείου στο Δήμο Ραφήνας, στο πλαίσιο της Πράξης με κωδικό MIS 5017272 και τίτλο «**Δομή υποστήριξης δράσεων κοινωνικής συνοχής και αναπτυξιακής παρέμβασης - Social Network Αττική**», του άξονα προτεραιότητας 09 «Πρώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας - ΕΚΤ» του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Αττική» που συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) και από εθνικούς πόρους, συνολικής διάρκειας δώδεκα (12) μηνών ως εξής:

1. Ένα (1) στέλεχος για τη λειτουργία Κοινωνικού Φαρμακείου στο Δήμο Ραφήνας

Ακολουθεί στους παρακάτω πίνακες: α) η υπηρεσία, έδρα, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης και ο αριθμός ατόμων (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α)

| ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ανά κωδικό απασχόλησης) | | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------|---|----------------|
| Δομή | Προυπολογισμός | Ειδικότητα | Διάρκεια σύμβασης | Αριθμός ατόμων |
| Δομή - Κοινωνικού Φαρμακείου | 12 μήνες Χ 1.860,00 = 22.320,00 | ΠΕ φαρμακοποιός | Δώδεκα (12) μήνες από την υπογραφή της σύμβασης | 1 |

και β) τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα για τον κωδικό απασχόλησης. (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

| ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό απασχόλησης) | |
|--|--|
| Κωδικός/ Ειδικότητα | Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα-συνεκτιμώμενα προσόντα |
| 100 / ΠΕ φαρμακοποιός | α) Πτυχίο ή δίπλωμα Φαρμακευτικής 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 σπουδών της ημεδαπής ή αλλοδαπής αντίστοιχης |

| ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό απασχόλησης) | |
|--|---|
| Κωδικός/ Ειδικότητα | Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα-συνεκτιμώμενα προσόντα |
| | ειδικότητας. β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Φαρμακοποιού ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Φαρμακοποιού. |

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών και οι άρρενες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις.

ΕΜΠΕΙΡΙΑ

| ΚΩΔΙΚΟΣ/ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ | ΠΙΝΑΚΑΣ Γ: ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ |
|------------------------|---|
| 100/ΠΕ Φαρμακοποιός | <p>Ως βαθμολογούμενη εμπειρία στα κύρια προσόντα νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα συναφή με το αντικείμενο της ειδικότητας που ζητείται για την εκτέλεση του έργου</p> <p>Για τους μισθωτούς του Δημόσιου και Ιδιωτικού τομέα:</p> <p>Βεβαίωση προϋπηρεσίας από τον εργοδότη, από την οποία να προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια της εργασίας.</p> <p>ή</p> <p>Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία να προκύπτει η διάρκεια ασφάλισης.</p> |

| ΚΩΔΙΚΟΣ/ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ | ΠΙΝΑΚΑΣ Γ: ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ |
|------------------------|---|
| | <p>Για τους ελεύθερους επαγγελματίες:</p> <p>Βεβαίωση προϋπηρεσίας από τον εργοδότη ή εναλλακτικά αντίγραφο της σύμβασης συνοδευόμενη με τα αντίστοιχα παραστατικά πληρωμής. ή Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια ασφάλισης ή/και στην περίπτωση που η Βεβαίωση προϋπηρεσίας δεν αναφέρει με σαφήνεια το είδος και τη διάρκεια των παρεχόμενων υπηρεσιών, υποβολή αντιγράφων συμβάσεων ή δελτίων παροχής υπηρεσιών, που καλύπτουν ενδεικτικώς τη διάρκεια και το είδος της εμπειρίας.</p> <p>Στην περίπτωση που η εμπειρία έχει αποκτηθεί στο δημόσιο τομέα, εναλλακτικά, αντί των προαναφερομένων, οι υποψήφιοι μπορούν να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημόσιου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.</p> |

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ-ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΝΤΩΝ (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β)** τους οφείλουν να προσκομίσουν όλα τα απαιτούμενα από την παρούσα ανακοίνωση και τα Παραρτήματά της δικαιολογητικά, σύμφωνα με τα οριζόμενα σε αυτά.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ: Δημοσίευση της ανακοίνωσης

Περίληψη της παρούσας ανακοίνωσης να δημοσιευθεί **στο χώρο ανακοινώσεων της Περιφέρειας Αττικής**, στην οποία εδρεύει η υπηρεσία.

Ανάρτηση ολόκληρης της ανακοίνωσης μαζί με τα Παραρτήματα της **στο κατάστημα της υπηρεσίας και στην ιστοσελίδα** του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Περιφέρειας

Αττικής και θα συνταχθεί το σχετικό πρακτικό ανάρτησης, καθώς και **στο διαδικτυακό τόπο ΔΙΑΥΓΕΙΑ**.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση όπως αυτή περιλαμβάνεται στο **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V** της παρούσας και να την υποβάλουν, είτε **αυτοπροσώπως**, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε **ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή**, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ, Συγγρού 15-17, Τ.Κ. 11743, Αθήνα, υπόψη κ. Γεωργίου Καλπούνια (τηλ. επικοινωνίας: 213- 2063616), με την σήμανση:**

Για την υπ. αριθμ.3592/06-09-2018 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου, για την ειδικότητα ΠΕ Φαρμακοποιού για τη λειτουργία **Δομής - Κοινωνικού Φαρμακείου στο Δήμου Ραφήνας, στο πλαίσιο της Πράξης με κωδικό MIS 5017272 και τίτλο «Δομή υποστήριξης δράσεων κοινωνικής συνοχής και αναπτυξιακής παρέμβασης - Social Network Αττική» του ΕΠ «Αττική 2014-2020».**

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Κάθε υποψήφιος δικαιούται να υποβάλει **μία μόνο αίτηση**.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα πέντε (15) ημέρες (υπολογιζόμενες ημερολογιακά) και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας στο κατάστημα της υπηρεσίας μας και στο χώρο ανακοινώσεων της Περιφέρειας Αττικής. Η ανωτέρω προθεσμία λήγει με την παρέλευση ολόκληρης της τελευταίας ημέρας και εάν αυτή είναι, κατά νόμο, εξαιρετέα (δημόσια αργία) ή μη εργάσιμη, τότε η λήξη της προθεσμίας μετατίθεται την επόμενη εργάσιμη ημέρα. Ως τελική ημερομηνία λήψης από το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Περιφέρειας Αττικής, των αιτήσεων σε περίπτωση αποστολής τους μέσω

συστημένης επιστολής ή υπηρεσιών ταχυμεταφοράς, λογίζεται η ημερομηνία που αναγράφεται επί του φακέλου από το φορέα αποστολής, ο οποίος, μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση του υποψηφίου.

Η ως άνω αίτηση επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης. Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται στην αίτηση – δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

Με την κατάθεση της αίτησης οι ενδιαφερόμενοι/ες θα υποβάλλουν επί ποινή αποκλεισμού φάκελο δικαιολογητικών, ο οποίος θα φέρει απαραίτητα υπογεγραμμένη την αίτηση, και επιπροσθέτως, τα στοιχεία-έγγραφα, στα οποία στηρίζουν την υποψηφιότητα τους, σύμφωνα με τα κριτήρια της παρούσας, και ειδικότερα:

- Α.** Φωτοαντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας και των δύο όψεων.
- Β.** Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής δηλώνοντας ότι: α) Δεν έχω κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ, σύμφωνα με τα οριζόμενα ανωτέρω υπό 2.δ. (ν. 3528/2007, ΦΕΚ Α 26/9.02.2007), και β) το σύνολο των υποβληθέντων φωτοαντιγράφων είναι πιστά αντίγραφα εκ των πρωτοτύπων που βρίσκονται στην κατοχή μου.
- Γ.** Αναλυτικό Βιογραφικό σημείωμα.
- Δ.** Συμπληρωμένη «Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου» (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V).
- Ε.** Φωτοαντίγραφα των απαιτούμενων ανά θέση, τίτλων σπουδών ή αναγνώρισης από Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π σε περίπτωση τίτλου αλλοδαπού εκπαιδευτικού ιδρύματος (ΠΙΝΑΚΑΣ Β).
- ΣΤ.** Φωτοαντίγραφο άδειας ασκήσεως επαγγέλματος (ΠΙΝΑΚΑΣ Β).
- Ζ.** Έγγραφα που πιστοποιούν την προηγούμενη επαγγελματική εμπειρία (ΚΕΦΑΛΑΙΟ «ΕΜΠΕΙΡΙΑ» της παρούσης).
- Η.** Φωτοαντίγραφα Πιστοποιητικών γνώσης ξένης γλώσσας (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι).
- Θ.** Φωτοαντίγραφα Πιστοποιητικών γνώσης Η/Υ (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ).
- Ι.** Πιστοποιητικά ανεργίας (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ).
- Κ.** Πιστοποιητικά πολυτεχνίας, τριτεχνίας, μονογονεϊκής οικογενείας (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ).

Λ. Πρόταση τους επί των ζητημάτων που άπτονται των ειδικότερων απαιτήσεων και αναγκών της επιλεγόμενης θέσης (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV).

Μ. Οποιοδήποτε άλλο πρόσθετο στοιχείο, το οποίο τεκμηριώνει την πρότασή τους.

Προσόντα που αναφέρονται στην αίτηση αλλά δεν τεκμηριώνονται με την υποβολή των αντίστοιχων πιστοποιητικών δεν θα ληφθούν υπόψη και δεν θα μοριοδοτηθούν για την τελική κατάταξη των υποψηφίων.

Με την υποβολή των αιτήσεών τους, οι ενδιαφερόμενοι/ες αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος και των Παραρτημάτων της, καθώς και ότι η διαδικασία δύναται με απόφαση του Αντιπροέδρου του ΔΣ του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Αττικής να διακοπεί, αναβληθεί ή επαναληφθεί με το ίδιο ή και άλλο περιεχόμενο αζημίως για το Ταμείο. Η συμμετοχή στη διαδικασία επιλογής συνιστά αμάχητο τεκμήριο ότι ο υποψήφιος έχει λάβει πλήρη γνώση της παρούσας Πρόσκλησης καθώς και της εφαρμοστέας νομοθεσίας. Η συμμετοχή στη διαδικασία επιλογής συνιστά, επίσης, αμάχητο τεκμήριο ότι ο ενδιαφερόμενος έχει αποδεχθεί πλήρως και ανεπιφυλάκτως τη νομιμότητα του συνόλου των όρων της παρούσας Πρόσκλησης καθώς και την αποκλειστική αρμοδιότητα της Επιτροπής Διενέργειας του Διαγωνισμού για την βαθμολόγηση των κριτηρίων της Ομάδας Β'.

Η υποβολή αίτησης δεν συνεπάγεται καθ' οιονδήποτε τρόπο υποχρέωση του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Περιφέρειας Αττικής να καταρτίσει σύμβαση με τον/την ενδιαφερόμενο/η.

Σε περίπτωση που κατά τον έλεγχο διαπιστωθούν ψευδή ή ανακριβή στοιχεία η αίτηση απορρίπτεται συνολικά. Επιπροσθέτως η ανακρίβεια των στοιχείων που δηλώνονται από τον υποψήφιο στην αίτηση του, η οποία επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης, επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις. Σε κάθε περίπτωση ο υποψήφιος φέρει την αποκλειστική ευθύνη για την ακρίβεια και την ορθότητα των στοιχείων και δικαιολογητικών που επισυνάπτει. Η ανακρίβεια των δηλουμένων, κατόπιν ελέγχου γνησιότητας, επιφέρει τον αποκλεισμό του και σε περίπτωση επιλογής του, αυτή ανακαλείται.

Ο υποψήφιος με την υποβολή της αίτησής του και για λόγους διοικητικής ολοκλήρωσης της διαδικασίας, συναινεί με Υπεύθυνη Δήλωση (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI) στην επεξεργασία των δεδομένων του από την αναθέτουσα αρχή έως και την ολοκλήρωση της διαδικασίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ: Κατάταξη υποψηφίων-Διαδικασία επιλογής

Αφού η υπηρεσία μας επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων, τους κατατάσσει βάσει των κριτηρίων του Παραρτήματος IV της παρούσης). Η κατάταξη των υποψηφίων, βάσει της οποίας θα γίνει η τελική επιλογή για τη σύναψη της σύμβασης μίσθωσης έργου, πραγματοποιείται ως εξής:

Η αξιολόγηση και επιλογή των υποψηφίων θα διεξαχθεί επί τη βάση των κριτηρίων της παρούσας πρόσκλησης και σύμφωνα με τον τρόπο υπολογισμού που αναλυτικά εκτίθεται στο **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV**, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας.

Τα μόρια θα υπολογιστούν με βάση τα στοιχεία που θα αναφέρονται στην αίτηση/δήλωση των στοιχείων των υποψηφίων. Θα ακολουθήσει αντιπαραβολή (διοικητική επαλήθευση) και μοριοδότηση των υποβαλλόμενων στοιχείων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα. Προσόντα που αναφέρονται στην αίτηση, αλλά δεν τεκμηριώνονται με την υποβολή των αντίστοιχων πιστοποιητικών δεν θα ληφθούν υπόψη και δεν θα μοριοδοτηθούν για την τελική κατάταξη των υποψηφίων.

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

A. Η κατάταξη μεταξύ των υποψηφίων γίνεται κατά φθίνουσα σειρά με βάση τη συνολική βαθμολογία που συγκεντρώνουν από τα βαθμολογούμενα κριτήρια κατάταξης.

B. Σε περίπτωση ισοβαθμίας υποψηφίων, προηγούνται αυτοί που έχουν διδακτορικό τίτλο σπουδών, έπονται οι κάτοχοι μεταπτυχιακού τίτλου και, τέλος, οι κάτοχοι πτυχίου.

Γ. Σε περίπτωση ισοψηφίας επί τη βάση των ανωτέρω, προηγείται ο έχων τα περισσότερα μόρια στο πεδίο της εργασιακής εμπειρίας, και έπεται ο έχων τα περισσότερα μόρια επί τη βάση των κοινωνικών κριτηρίων.

Κρίσιμος χρόνος για τον έλεγχο της συνδρομής των τυπικών προσόντων είναι ο χρόνος λήξης της προθεσμίας για την υποβολή των αιτήσεων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ: Ανάρτηση πινάκων και υποβολή ενστάσεων

Μετά την κατάρτιση των πινάκων, η υπηρεσία μας θα αναρτήσει, το αργότερο μέσα σε **είκοσι (20) ημέρες** από τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής, τους πίνακες κατάταξης των υποψηφίων στο διαδικτυακό τόπο του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Περιφέρειας Αττικής, ενώ θα συνταχθεί και σχετικό πρακτικό ανάρτησης το οποίο θα υπογραφεί από δύο (2) υπαλλήλους του ΠΤΑ Αττικής. Κατά των πινάκων αυτών επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση ένστασης μέσα σε **αποκλειστική προθεσμία πέντε (5) ημερών** (υπολογιζόμενες ημερολογιακά), η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους στην ιστοσελίδα του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Περιφέρειας Αττικής.

Εάν η τελευταία ημέρα των ανωτέρω προθεσμιών υποβολής των ενστάσεων είναι Σάββατο ή ημέρα αργίας των Δημοσίων Υπηρεσιών, τότε η προθεσμία παρατείνεται αυτοδικαίως μέχρι και την πρώτη εργάσιμη ημέρα μετά την αργία. Ενστάσεις που περιέρχονται στην υπηρεσία μετά την παρέλευση της προθεσμίας θεωρούνται εκπρόθεσμες και δεν εξετάζονται.

Η ένσταση κατατίθεται ή αποστέλλεται με συστημένη επιστολή απευθείας στο **Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Αττικής, Συγγρού 15-17, Τ.Κ. 11743, Αθήνα**, υπόψη κ. **Γεωργίου Καλπούνια**, εντός σφραγισμένου φακέλου διάστασης Α4, υπόψη της Επιτροπής Ενστάσεων και με την ένδειξη:

Για την υπ' αριθμ. πρωτ. 3592/06-09-2018 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου, για την ειδικότητα ΠΕ Φαρμακοποιού για τη λειτουργία Δομής - Κοινωνικό Φαρμακείο στο Δήμο Ραφήνας, στο πλαίσιο της Πράξης με κωδικό MIS 5017272 και τίτλο «Δομή υποστήριξης δράσεων κοινωνικής συνοχής και αναπτυξιακής παρέμβασης - Social Network Αττική» του ΕΠ «Αττική 2014-2020».

Οι ενστάσεις κατά των προσωρινών πινάκων θα πρέπει να είναι συγκεκριμένες. Ενστάσεις κατά του πίνακα συνολικά, ή κατά του συνόλου των υποψηφίων που προηγούνται

11

του ενιστάμενου, κ.λπ. θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Ενημερώνονται οι υποψήφιοι ότι, σύμφωνα με την υπ. αριθμ. 17/2002 Απόφαση της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Αττικής, παρέχει τη δυνατότητα πρόσβασης σε στοιχεία που αφορούν τους λοιπούς υποψηφίους, σύμφωνα με τη νόμιμη διαδικασία υποβολής ενστάσεων.

Μετά την άπρακτη παρέλευση της ανωτέρω οριζόμενης προθεσμίας υποβολής ενστάσεων ή, εφόσον ασκηθούν ενστάσεις, μετά την εξέταση και την έκδοση απαντήσεων επί αυτών, οι Πίνακες Κατάταξης καθίστανται οριστικοί και αναρτώνται στον σχετικό δικτυακό τόπο του ΠΤΑ Αττικής.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ: Απασχόληση

Το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Αττικής προβαίνει στη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με τον επιλεγέντα υποψήφιο **αμέσως μετά** την κατάρτιση των πινάκων κατάταξης των υποψηφίων. Τυχόν **αναμόρφωση** των πινάκων κατόπιν ένστασης, συνεπάγεται ανακατάταξη των υποψηφίων, εκτελείται υποχρεωτικά από το φορέα, ενώ λύεται η σύμβαση μίσθωσης έργου με τον υποψήφιο που δεν δικαιούται απασχόληση βάσει της νέας κατάταξης. Ο υποψήφιος αυτός λαμβάνει τις αποδοχές που προβλέπονται για το παρεχόμενο έργο τους έως την ημέρα της λύσης της σύμβασης, χωρίς οποιαδήποτε αποζημίωση από την αιτία αυτή.

Απασχολούμενοι 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 είτε κατόπιν αναμόρφωσης των πινάκων, είτε λόγω αντικατάστασης αποχωρούντων υποψηφίων, απασχολούνται και αμείβονται για το **υπολειπόμενο**, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της **εγκεκριμένης διάρκειας** της σύμβασης μίσθωσης έργου

Το επιλεγέν στέλεχος θα λαμβάνει την προβλεπόμενη, στην εγκεκριμένη ΑΥΙΜ αμοιβή έως την ημέρα της λύσης της σύμβασης. Με την παρέλευση της διάρκειας της σύμβασης μίσθωσης έργου αυτή θεωρείται ότι λύεται αυτοδικαίως χωρίς οιαδήποτε προειδοποίηση και

12

αζημίως για το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Περιφέρειας Αττικής. Σε κάθε περίπτωση το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης διατηρεί το δικαίωμα διακοπής της σύμβασης μίσθωσης έργου νωρίτερα από τους δώδεκα μήνες (12) μήνες σύμφωνα με τις ανάγκες υλοποίησης της πράξης.

Το επιλεγέν στέλεχος θα έχει ενδεικτικώς τις αρμοδιότητες που περιγράφονται στη κατηγορία θέσης στον **Πίνακα Β**, και άπτονται της λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου του Δήμου Ραφήνας, όπως αυτές περιγράφονται στο αντικείμενο της παρούσας πρόσκλησης.

Ειδικότερα, το επιλεγέν στέλεχος θα παρέχει τις υπηρεσίες που θα του ανατίθενται από την Δομή SocialNetwork-Αττική του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Περιφέρειας Αττικής, επί καθημερινής βάσεως, εργάσιμες ημέρες και ώρες, κατά κανόνα, και στο πλαίσιο της άσκησης των καθηκόντων του, στη Δομή– Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Ραφήνας.

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης έργου ορίζεται σε δώδεκα (12) μήνες, η οποία άρχεται από την ημερομηνία υπογραφής των σχετικών συμβάσεων μίσθωσης έργου. Ρητώς ορίζεται ότι οι υπό ανάθεση συμβάσεις μίσθωσης έργου αποσκοπούν αποκλειστικά στην κάλυψη συγκεκριμένων ειδικών αναγκών που προκύπτουν από το παρόν συγχρηματοδοτούμενο πρόγραμμα και επ' ουδενί σχετίζονται με πάγιες και διαρκείς ανάγκες του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Περιφέρειας Αττικής.

Τα επιλεγέν στέλεχος στο πλαίσιο της εκτέλεσης της σύμβασης μίσθωσης έργου θα λάβει την προβλεπόμενη από τη διακήρυξη, αμοιβή, υπαγόμενοι, κατά περίπτωση, στον Ενιαίο Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (ΕΦΚΑ), είτε στην ασφαλιστική κατηγορία των ελευθέρων επαγγελματιών, είτε στην ασφαλιστική κατηγορία των μισθωτών, σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ: Αντικείμενο του έργου

Το αντικείμενο του έργου είναι η λειτουργία της Δομής - Κοινωνικού Φαρμακείου στο Δήμο Ραφήνας μετά τις καταστροφικές πυρκαγιές της 23ης Ιουλίου.

Οι βασικές αρμοδιότητες του/της φαρμακοποιού είναι η παροχή υπηρεσιών σύμφωνα με τα όσα ορίζει το θεσμικό πλαίσιο και η επιστημονική και επαγγελματική δεοντολογία του. Ειδικότερα θα είναι υπεύθυνος:

- για τη διαμόρφωση εντός υφιστάμενου χώρου δομής φαρμακείου με κατάλληλο απόθεμα, χώρους παραλαβής και αποθήκευσης,
- για την αποθήκευση, την κατηγοριοποίηση και την οργάνωση των φαρμάκων και των αναλώσιμων, σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα,
- για την αποτελεσματική διαχείριση των φαρμακευτικών αποθεμάτων,
- για τη συλλογή και ανάλυση των στοιχείων που αφορούν στην κατανάλωση φαρμάκων,
- για την επίβλεψη της προετοιμασίας, της αποστολής και της παραλαβής των παραγγελιών,
- για την εξασφάλιση και διανομή των παρεχόμενων φαρμάκων,
- για την καταγραφή την ημερομηνία και τα παρεχόμενα είδη φαρμάκων,
- για τη διαχείριση ειδικού λογισμικού αποθήκευσης (θα διατεθεί από το ΠΤΑ),
- για την υποστήριξη των ωφελούμενων μέχρι να αποκτήσουν βιβλιάριο ανασφαλίστου (βιβλιάριο απορίας για πρόσβαση στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη) ή ασφαλιστική ικανότητα σε συνεργασία με την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου Ραφήνας και τις λοιπές εμπλεκόμενες υπηρεσίες,
- την τήρηση αρχείου όλων των παραστατικών, εγγράφων που αφορούν τη λειτουργία του Κοινωνικού Φαρμακείου και των εισερχομένων και εξερχομένων φαρμάκων,
- την καταγραφή των γενικών στοιχείων και παραπομπή τους στο Κέντρο Κοινότητας – εφόσον υπάρχει ανάγκη ή κριθεί σκόπιμο - για την πλήρη καταγραφή και παρακολούθησή τους,
- την τήρηση διοικητικού φακέλου, ο οποίος περιλαμβάνει: αρχείο μηνιαίων αναφορών, αρχείο αλληλογραφίας, αρχείο δράσεων δημοσιότητας-προβολής και δικτύωσης με χορηγούς και φορείς της κοινότητας, αρχείο εθελοντών.
-

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ: ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Για την υποβολή αίτησης συμμετοχής στη διαδικασία αξιολόγησης οι υποψήφιοι πρέπει να συγκεντρώνουν υποχρεωτικώς τα ακόλουθα προσόντα:

Α. Να είναι Έλληνες πολίτες ή πολίτες κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, υπό τον όρο όμως ότι γνωρίζουν άριστα την Ελληνική γλώσσα.

Β. Να έχουν συμπληρώσει το 18ο και να μην ξεπερνούν το 65ο έτος της ηλικίας τους, κατά το χρόνο δημοσίευσης της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος καθώς και κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης.

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

Δ. Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο κατά το άρθρο 8 του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ (ν. 3528/2007, ΦΕΚ Α 26/9.02.2007), δηλαδή να μην έχουν καταδικαστεί για τα προβλεπόμενα στο ως άνω άρθρο αδικήματα, να μην τελούν σε υποδικία για τα ως άνω αδικήματα, να μην έχουν στερηθεί των πολιτικών δικαιωμάτων τους συνεπεία καταδίκης και να μην τελούν υπό δικαστική συμπαράσταση.

Ε. Να έχουν εκπληρώσει οι άρρενες υποψήφιοι τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμα απαλλαγεί από αυτές, να μην είναι ανυπότακτοι και να μη έχουν καταδικαστεί για λιποταξία με τελεσίδικη δικαστική απόφαση.

ΣΤ. Να διαθέτουν τίτλο σπουδών Ανωτάτου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος (Α.Ε.Ι.) Φαρμακευτικής όπως ορίζεται ως προαπαιτούμενο, στη κατηγορία θέσης, στον ΠΙΝΑΚΑ Β καθώς και στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV, τα οποία αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της παρούσης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΓΔΟΟ: ΕΠΙΘΥΜΗΤΑ / ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Για την αξιολόγηση των υποψηφίων και την διαμόρφωση του πίνακα κατάταξης, σύμφωνα με τη διαδικασία που περιγράφεται κατωτέρω, θα συνεκτιμηθούν, επιπροσθέτως, τα

κάτωθι προσόντα και οι ιδιότητες, σύμφωνα με όσα ορίζονται για τον τρόπο απόδειξης τους στον ΠΙΝΑΚΑ Β & στα ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ Ι-Υ, τα οποία αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας:

Α) Ο βαθμός πτυχίου, η κατοχή δεύτερου πτυχίου, η κατοχή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών καθώς και διδακτορικού διπλώματος σε συναφή γνωστικά αντικείμενα, σύμφωνα με τον ΠΙΝΑΚΑ Β.

Β) Η συνάφεια του τίτλου σπουδών με το αντικείμενο της επιλεγόμενης θέσης.

Γ) Η γνώση ξένων γλωσσών.

Δ) Οι δεξιότητες στους Η/Υ.

Ε) Η επαγγελματική εμπειρία, σε συναφή κλάδο εργασίας και

ΣΤ) Η συνδρομή κοινωνικών κριτηρίων (ανεργία, μέλη πολύτεκνων και μονογονεϊκών οικογενειών).

Ζ) Η πρόταση των υποψηφίων επί ζητημάτων που άπτονται των ειδικότερων απαιτήσεων και αναγκών της επιλεγόμενης θέσης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΝΑΤΟ: ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

α) Οι υποψήφιοι δεν δύνανται να έχουν παράλληλη σύμβαση έργου με το ΠΤΑ ως μέλος ομάδας έργου στο ίδιο ή σε άλλο έργο του ΠΤΑ.

β) Οι συμμετέχοντες που επιλεγούν θα ασκούν το έργο τους, σε χώρο που διατεθεί από το Δήμο Ραφήνας, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

γ) Όσοι υποψήφιοι έχουν συνεργαστεί κατά το παρελθόν με το ΠΤΑ και το παραδοτέο τους δεν έχει παραληφθεί μερικώς ή ολικώς επειδή κρίθηκε ανεπαρκές, αποκλείονται από την διαδικασία επιλογής.

Σύμφωνα με το ΠΔ164/2004, το ΠΤΑ διατηρεί το δικαίωμα υπογραφής νέας σύμβασης με το ίδιο πρόσωπο, για τις ανάγκες του έργου, εφόσον εγκριθεί η παράταση της λειτουργίας της πράξης (από την αρμόδια Διαχειριστική Αρχή), εάν η νέα σύμβαση αφορά στην εκτέλεση των

ίδιων καθηκόντων που συνιστούν και το αντικείμενο της πρώτης σύμβασης, εφόσον τούτο δεν προσκρούει στη νομική φύση των υπό κρίση θέσεων και στην κείμενη νομοθεσία.

**Ο ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.
ΤΟΥ ΠΤΑ ΑΤΤΙΚΗΣ**

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

| ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ | |
|---------------------------------------|---|
| <p>100/ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ</p> | <p>Όλοι οι τίτλοι σπουδών ξένης γλώσσας πρέπει να συνοδεύονται από επίσημη μετάφρασή τους στην ελληνική γλώσσα</p> <p>Επίσης:</p> <p>α) Η άριστη γνώση της ξένης γλώσσας αποδεικνύεται και με τους εξής τρόπους:</p> <ul style="list-style-type: none"> (i) Με Πτυχίο Ξένης Γλώσσας και Φιλολογίας ή Πτυχίο Ξένων Γλωσσών Μετάφρασης και Διερμηνείας ΑΕΙ της ημεδαπής ή αντίστοιχο και ισότιμο σχολών της αλλοδαπής, (ii) Με Πτυχίο, προπτυχιακό ή μεταπτυχιακό δίπλωμα ή διδακτορικό δίπλωμα οποιουδήποτε αναγνωρισμένου ιδρύματος τριτοβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής, (iii) Με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2 , (iv) Με Απολυτήριο τίτλο ισότιμο των ελληνικών σχολείων Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, εφόσον έχει αποκτηθεί μετά από κανονική φοίτηση τουλάχιστον έξι ετών στην αλλοδαπή. <p>β) Η πολύ καλή γνώση ή η καλή γνώση ή η μέτρια γνώση της ξένης γλώσσας αποδεικνύεται και με κρατικό πιστοποιητικό γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1, Β2 και Β1 αντίστοιχα, κατά τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 1 του ν. 2740/1999 (ΦΕΚ 186 Α'), όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 περ. α' του άρθρου 13 του ν. 3149/2003 (ΦΕΚ 141 Α'). Η καλή γνώση της ξένης γλώσσας αποδεικνύεται και με απολυτήριο ή πτυχίο σχολείου της αλλοδαπής δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης τριετούς τουλάχιστον φοίτησης.</p> <p>Οι υπό στοιχείο α(iv) και β τίτλοι σπουδών της αλλοδαπής πρέπει να συνοδεύονται επιπλέον και από βεβαίωση για το επίπεδο της εκπαιδευτικής βαθμίδας στην οποία ανήκουν, η οποία χορηγείται από τον Ο.Ε.Ε.Κ. ή Ε.Ο.Π.Π ή Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π ή από την αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων. <u>Διευκρινίζεται ότι η εν λόγω βεβαίωση χορηγείται από τον Ο.Ε.Ε.Κ ή Ε.Ο.Π.Π ή Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π μόνο μετά την έκδοση της αντίστοιχης ατομικής διοικητικής πράξης ισοτιμίας.</u></p> <p>Σημείωση:</p> <p>α) Δεν απαιτείται η απόδειξη της γνώσης της ξένης γλώσσας εάν οι επικαλούμενοι τίτλοι σπουδών έχουν αποκτηθεί στο εξωτερικό, όπου τα μαθήματα διδάσκονται στην ίδια γλώσσα.</p> <p>β) Είναι αυτονόητο ότι τίτλοι σπουδών γνώσης ξένης γλώσσας υπερκείμενου επιπέδου</p> |

| ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ | |
|---------------------------------------|---|
| | <p>αποδεικνύουν και τη γνώση κατώτερου (ζητούμενου) επιπέδου της ξένης γλώσσας.</p> <p>Η άδεια επάρκειας διδασκαλίας ξένης γλώσσας, δεν αποδεικνύει την γνώση ξένης γλώσσας (π.δ 347/2003). Οι υποψήφιοι που είναι κάτοχοι της σχετικής άδειας πρέπει να προσκομίσουν επίσημη μετάφραση του τίτλου σπουδών βάσει του οποίου εκδόθηκε η άδεια επάρκειας διδασκαλίας ξένης γλώσσας) καθώς και ευκρινές φωτοαντίγραφο από αντίγραφο του τίτλου αυτού που έχει επικυρωθεί από δικηγόρο.</p> |
| <p>100/ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ</p> | <p>A) ΑΓΓΛΙΚΑ</p> <p>Η γνώση της Αγγλικής γλώσσας (άριστη Γ2/C2, πολύ καλή Γ1/C1, καλή B2) αποδεικνύεται με βάση το άρθρο 1 π.δ 146/2007 «Τροποποίηση διατάξεων του π.δ 50/2001 Καθορισμός προσόντων διορισμού σε θέσεις φορέων του δημόσιου τομέα όπως αυτό ισχύει» (ΦΕΚ 185/3.8.2007/τ.Α'), σε συνδυασμό με το τελευταίο εδάφιο της παρ.1 του άρθρου 1 π.δ. 116/2006 «Τροποποίηση του άρθρου 28 του π.δ. 50/2001.....» (ΦΕΚ 115/9.6.2006/τ.Α'», ως εξής:</p> <p><i>α) Με Κρατικό Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας αντίστοιχου επιπέδου του ν.2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν.3149/2003.</i></p> <p style="text-align: center;">ή</p> <p><i>β) με πιστοποιητικά αντίστοιχου επιπέδου των πανεπιστημίων CAMBRIDGE ή MICHIGAN</i></p> <p style="text-align: center;">ή</p> <p><i>γ) με πιστοποιητικά αντίστοιχου επιπέδου άλλων φορέων (πανεπιστημίων ή μη) ανεξάρτητα από τη νομική τους μορφή, εφόσον είναι πιστοποιημένοι ή αναγνωρισμένοι από την αρμόδια αρχή της οικείας χώρας για να διενεργούν εξετάσεις και να χορηγούν πιστοποιητικά γνώσης της αγγλικής γλώσσας στο αντίστοιχο επίπεδο. Εάν δεν υπάρχει φορέας πιστοποίησης ή αναγνώρισης στην οικεία χώρα, απαιτείται βεβαίωση του αρμόδιου Υπουργείου ή της Πρεσβείας της χώρας στην Ελλάδα ότι τα πιστοποιητικά που χορηγούνται από τους παραπάνω φορείς σε τρίτους, οι οποίοι δεν έχουν ως μητρική γλώσσα την Αγγλική, είναι αποδεκτά σε δημόσιες υπηρεσίες της αυτής χώρας ως έγκυρα αποδεικτικά γνώσης της Αγγλικής γλώσσας στο αντίστοιχο επίπεδο. Ως οικεία χώρα νοείται η χώρα στην οποία η μητρική ή επίσημη γλώσσα είναι η Αγγλική</i></p> <p>Βάσει των ανωτέρω καθώς και των μέχρι σήμερα προσκομισθέντων στο ΑΣΕΠ, από τους οικείους φορείς, βεβαιωτικών εγγράφων γίνονται δεκτά, πέραν του Κρατικού Πιστοποιητικού γλωσσομάθειας, τα εξής πιστοποιητικά:</p> <p>(α) Άριστη γνώση (Γ2/C2) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • CERTIFICATE OF PROFICIENCY IN ENGLISH (CPE) του Πανεπιστημίου CAMBRIDGE. • BULATS English Language Test, βαθμολογία 90-100, του Πανεπιστημίου του CAMBRIDGE. |

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

- INTERNATIONAL ENGLISH LANGUAGE TESTING SYSTEM (IELTS) από το University of Cambridge Local Examinations Syndicate (UCLES) – The British Council – IDP Education Australia IELTS Australia με βαθμολογία από 7,5 και άνω.
- ECPE- EXAMINATION FOR THE CERTIFICATE OF PROFICIENCY IN ENGLISH του Πανεπιστημίου MICHIGAN.
- LONDON TESTS OF ENGLISH LEVEL 5 -PROFICIENT COMMUNICATION- του EDEXCEL, ή PEARSON TEST OF ENGLISH GENERAL LEVEL 5 -PROFICIENT COMMUNICATION- του EDEXCEL ή EDEXCEL LEVEL 3 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL(CEF C2)
- ISE IV INTEGRATED SKILLS IN ENGLISH LEVEL 3 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL του TRINITY COLLEGE LONDON.
- CITY & GUILDS LEVEL 3 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL (reading, writing and listening) -MASTERY- και CITY & GUILDS LEVEL 3 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL (Spoken) -MASTERY- (Συνυποβάλλονται αθροιστικά για την απόδειξη της άριστης γνώσης) ή CITY & GUILDS CERTIFICATE IN INTERNATIONAL ESOL-MASTERY- και CITY & GUILDS CERTIFICATE IN INTERNATIONAL SPOKEN ESOL - MASTERY- (Συνυποβάλλονται αθροιστικά για την απόδειξη της άριστης γνώσης).
- EDI Level 3 Certificate in ESOL International JETSET Level 7 (CEF C2) ή PEARSON EDI Level 3 Certificate in ESOL International (CEF C2).
- PEARSON LCCI EFB LEVEL 4 (Ενότητες: Reading, Writing, Listening, Speaking, με βαθμό «Distinction” ή “Credit”).
- OCNW Certificate in ESOL International at Level 3 (Common European Framework equivalent level C2) (μέχρι 31/8/2009)
- Ascentis Level 3 Certificate in ESOL International (CEF C2)
- ESB Level 3 Certificate in ESOL International All Modes (Council of Europe Level C2).
- Michigan State University – Certificate of English Language Proficiency (MSU – CELP) : CEF C2.
- Test of Interactive English, C2 Level.
- NOCN Level 3 Certificate in ESOL International (C2).
- AIM Awards Level 3 Certificate in ESOL International (C2) (Ενότητες: Listening, Reading, Writing, Speaking).

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

- LRN Level 3 Certificate in ESOL International (CEF C2)

(β) Πολύ καλή γνώση (Γ1/C1) :

- CERTIFICATE IN ADVANCED ENGLISH (CAE) του Πανεπιστημίου του CAMBRIDGE.
- BULATS English Language Test, βαθμολογία 75-89, του Πανεπιστημίου του CAMBRIDGE.
- INTERNATIONAL ENGLISH LANGUAGE TESTING SYSTEM (IELTS) από το University of Cambridge Local Examinations Syndicate (UCLES) – The British Council – IDP Education Australia IELTS Australia με βαθμολογία από 6 έως 7.
- BUSINESS ENGLISH CERTIFICATE – HIGHER (BEC HIGHER) από το University of Cambridge Local Examinations Syndicate (UCLES).
- LONDON TESTS OF ENGLISH LEVEL 4 -ADVANCED COMMUNICATION- του EDEXCEL ή PEARSON TEST OF ENGLISH GENERAL LEVEL 4 -ADVANCED COMMUNICATION- του EDEXCEL ή EDEXCEL LEVEL 2 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL(CEF C1)
- CERTIFICATE IN INTEGRATED SKILLS IN ENGLISH ISE III του TRINITY COLLEGE LONDON.
- CITY & GUILDS LEVEL 2 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL (reading, writing and listening) - EXPERT- και CITY & GUILDS LEVEL 2 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL (Spoken) - EXPERT- (Συνυποβάλλονται αθροιστικά για την απόδειξη της πολύ καλής γνώσης) ή CITY & GUILDS CERTIFICATE IN INTERNATIONAL ESOL -EXPERT- και CITY & GUILDS CERTIFICATE IN INTERNATIONAL SPOKEN ESOL - EXPERT - (Συνυποβάλλονται αθροιστικά για την απόδειξη της πολύ καλής γνώσης).
- ADVANCED LEVEL CERTIFICATE IN ENGLISH (ALCE) του HELLENIC AMERICAN UNIVERSITY (Manchester, NH- USA) και της ΕΛΛΗΝΟΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΗΣ ΕΝΩΣΕΩΣ.
- TEST OF ENGLISH FOR INTERNATIONAL COMMUNICATION (TOEIC), βαθμολογία από 785 έως 900 του EDUCATIONAL TESTING SERVICE/CHAUNCEY, USA.
- EDI Level 2 Certificate in ESOL International JETSET Level 6 (CEF C1) ή PEARSON EDI Level 2 Certificate in ESOL International (CEF C1).
- PEARSON LCCI EFB LEVEL 4 (Ενότητες: Reading, Writing, Listening, Speaking, σε περίπτωση που η μία εκ των ενότητων είναι με βαθμό "Pass").
- PEARSON LCCI EFB LEVEL 3 (Ενότητες: Reading, Writing, Listening, Speaking, με βαθμό «Distinction" ή "Credit").
- OCNW Certificate in ESOL International at Level 2 (Common European Framework equivalent level C1)) (μέχρι 31/8/2009)

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

- Ascentis Level 2 Certificate in ESOL International (CEF C1)
- ESB Level 2 Certificate in ESOL International All Modes (Council of Europe Level C1).
- Test of Interactive English, C1 + Level.
- Test of Interactive English, C1 Level.
- NOCN Level 2 Certificate in ESOL International (C1).
- AIM Awards Level 2 Certificate in ESOL International (C1) (Ενότητες: Listening, Reading, Writing, Speaking).
- MICHIGAN ENGLISH LANGUAGE ASSESSMENT BATTERY (MELAB) βαθμολογία από 91 έως 99 του CAMBRIDGE MICHIGAN LANGUAGE ASSESSMENTS
- MICHIGAN ENGLISH TEST (MET) βαθμολογία από 190 έως 240 του CAMBRIDGE MICHIGAN LANGUAGE ASSESSMENTS
- LRN Level 2 Certificate in ESOL International (CEF C1)

(γ) Καλή γνώση (B2) :

- FIRST CERTIFICATE IN ENGLISH (FCE) του Πανεπιστημίου CAMBRIDGE.
- BULATS English Language Test, βαθμολογία 60-74, του Πανεπιστημίου του CAMBRIDGE.
- INTERNATIONAL ENGLISH LANGUAGE TESTING SYSTEM (IELTS) από το University of Cambridge Local Examinations Syndicate (UCLES) – The British Council – IDP Education Australia IELTS Australia με βαθμολογία από 4,5 έως 5,5.
- BUSINESS ENGLISH CERTIFICATE – VANTAGE (BEC VANTAGE) από το University of Cambridge Local Examinations Syndicate (UCLES).
- (ECCE)- EXAMINATION FOR THE CERTIFICATE OF COMPETENCY IN ENGLISH του Πανεπιστημίου MICHIGAN.
- LONDON TESTS OF ENGLISH LEVEL 3 - UPPER INTERMEDIATE COMMUNICATION-του EDEXCEL ή PEARSON TEST OF ENGLISH GENERAL LEVEL 3 UPPER- INTERMEDIATE COMMUNICATION- του EDEXCEL ή EDEXCEL LEVEL I CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL (CEF B2)
- CERTIFICATE IN INTEGRATED SKILLS IN ENGLISH ISE II του TRINITY COLLEGE LONDON.

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

- CITY & GUILDS LEVEL 1 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL (reading, writing and listening) -COMMUNICATOR- και CITY & GUILDS LEVEL 1 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL (Spoken) -COMMUNICATOR- (Συνυποβάλλονται αθροιστικά για την απόδειξη της πολύ καλής γνώσης) ή CITY & GUILDS CERTIFICATE IN INTERNATIONAL ESOL - COMMUNICATOR - και CITY & GUILDS CERTIFICATE IN INTERNATIONAL SPOKEN ESOL - COMMUNICATOR -(Συνυποβάλλονται αθροιστικά για την απόδειξη της πολύ καλής γνώσης).
- TEST OF ENGLISH FOR INTERNATIONAL COMMUNICATION (TOEIC) βαθμολογία από 505 έως 780 του EDUCATIONAL TESTING SERVICE/CHAUNCEY, USA.
- EDI Level 1 Certificate in ESOL International JETSET Level 5 (CEF B2) ή PEARSON EDI Level 1 Certificate in ESOL International (CEF B2) .
- PEARSON LCCI EFB LEVEL 3 (Ενότητες: Reading, Writing, Listening, Speaking, σε περίπτωση που η μία εκ των ενότητων είναι με βαθμό "Pass").
- PEARSON LCCI EFB LEVEL 2 (Ενότητες: Reading, Writing, Listening, Speaking, με βαθμό «Distinction" ή "Credit.
- OCNW Certificate in ESOL International at Level 1 (Common European Framework equivalent level B2)) (μέχρι 31/8/2009)
- Ascentis Level 1 Certificate in ESOL International (CEF B2)
- ESB Level 1 Certificate in ESOL International All Modes (Council of Europe Level B2).
- Michigan State University – Certificate of English Language Competency (MSU – CELC) : CEF B2.
- Test of Interactive English, B2 + Level.
- Test of Interactive English, B2 Level.
- NOCN Level 1 Certificate in ESOL International (B2).
- AIM Awards Level 1 Certificate in ESOL International (B2) (Ενότητες: Listening, Reading, Writing, Speaking).
- MICHIGAN ENGLISH LANGUAGE ASSESSMENT BATTERY (MELAB) βαθμολογία από 80 έως 90 του CAMBRIDGE MICHIGAN LANGUAGE ASSESSMENTS
- MICHIGAN ENGLISH TEST (MET) βαθμολογία από 157 έως 189 του CAMBRIDGE MICHIGAN

| ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ | |
|---------------------|--|
| | <p>LANGUAGE ASSESSMENTS</p> <ul style="list-style-type: none"> LRN Level 1 Certificate in ESOL International (CEF B2) <p>Πιστοποιητικά άλλα, πλην των ανωτέρω, προκειμένου να αξιολογηθούν για την απόδειξη της γνώσης της αγγλικής γλώσσας πρέπει να συνοδεύονται από:</p> <p>(i) βεβαίωση του φορέα που το εξέδωσε, ότι τόσο ο φορέας όσο και το συγκεκριμένο πιστοποιητικό γλωσσομάθειας είναι πιστοποιημένα από την αρμόδια προς τούτο εθνική αρχή</p> <p style="text-align: center;">ή</p> <p>(ii) βεβαίωση του αρμοδίου Υπουργείου ή της Πρεσβείας της χώρας στην Ελλάδα (σε περίπτωση μη υπάρξεως φορέα πιστοποίησης ή αναγνώρισης), ότι το προσκομιζόμενο πιστοποιητικό είναι αποδεκτό σε δημόσιες υπηρεσίες της οικείας χώρας ως έγκυρο αποδεικτικό γνώσης της Αγγλικής γλώσσας σε αντίστοιχο επίπεδο.</p> <p>Β) ΓΑΛΛΙΚΑ</p> <p>Η γνώση της Γαλλικής γλώσσας (άριστη Γ2/C2, πολύ καλή Γ1/C1, καλή B2) αποδεικνύεται, ως εξής:</p> <p>(α) Άριστη γνώση (Γ2/C2) :</p> <ul style="list-style-type: none"> Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2 του ν.2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν.3149/2003. Δίπλωμα ALLIANCE FRANCAISE. Πιστοποιητικό D.A.L.F. – OPTION LETTRES ή DALF C2. DIPLOME DE LANGUE ET LITTERATURE FRANCAISES (SORBONNE II) [Μέχρι το 1999 ο τίτλος του διπλώματος ήταν: DIPLOME D’ ETUDES FRANCAISES (SORBONNE II). DIPLOME SUPERIEUR D’ ETUDES FRANCAISES (SORBONNE 3EME DEGRE). Certificat de competences linguistiques του Institut Superieur des Langues Vivantes (ISLV), Departement de francais, του Πανεπιστημίου της Λιέγης – Επίπεδο C2 <ul style="list-style-type: none"> CERTIFICAT V.B.L.T. NIVEAU PROFESSIONNEL του Πανεπιστημίου Γενεύης. <p>(β) Πολύ καλή γνώση(Γ1/C1) :</p> <ul style="list-style-type: none"> Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν.3149/2003. DIPLOME D’ ETUDES SUPERIEURES (DES) (χορηγείτο μέχρι το 1996). |

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

- DELF 2ND DEGRE (UNITES A5 ET A6) ή DALF C1.
- CERTIFICAT PRATIQUE DE LANGUE FRANCAISE (SORBONNE I).
- Certificat de competences linguistiques του Institut Superieur des Langues Vivantes (ISLV), Departement de francais, του Πανεπιστημίου της Λιέγης – Επίπεδο C1
- CERTIFICAT V.B.L.T. NIVEAU OPERATIONNEL του Πανεπιστημίου Γενεύης.

(γ) Καλή γνώση (B2) :

- Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου B2 του ν.2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν.3149/2003.
- DELF 1ER DEGRE (UNITES A1, A2, A3, A4) ή DELF B2.
- CERTIFICAT DE LANGUE FRANCAISE (το οποίο χορηγείται μέχρι το 1996).
- CERTIFICAT DE LANGUE FRANCAISE-SORBONNE B2.
- Certificat de competences linguistiques του Institut Superieur des Langues Vivantes (ISLV), Departement de francais, του Πανεπιστημίου της Λιέγης – Επίπεδο B2
- CERTIFICAT V.B.L.T. NIVEAU SOCIAL του Πανεπιστημίου Γενεύης.
- CERTIFICAT V.B.L.T. NIVEAU SURVIE του Πανεπιστημίου της Γενεύης.

Σημείωση: Για τα πιστοποιητικά παλαιότερων ετών τα οποία δεν αναγράφονται στο παρόν, απαιτείται βεβαίωση, από τον οικείο φορέα (Γαλλικό Ινστιτούτο Αθηνών-Υπηρεσία Εξετάσεων), για το επίπεδο του πιστοποιητικού .

Γ) ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ

Η γνώση της **Γερμανικής γλώσσας** (άριστη **Γ2/C2**, πολύ καλή **Γ1/C1**, καλή **B2**) αποδεικνύεται, ως εξής:

(α) Άριστη γνώση (Γ2/C2) :

- Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2 του ν.2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν.3149/2003.
- **Goethe-ZertifikatC2: Großes Deutsches Sprachdiplom (Ενότητες: Lesen, Hören, Schreiben, Sprechen) του Ινστιτούτου Goethe.**

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

- Πιστοποιητικό GROSSEDEUTSCHESPRACHDIPLOM (GDS), του Πανεπιστημίου Ludwig-Maximilian του Μονάχου και του Ινστιτούτου Goethe(μέχρι 31-12-2011)
- KLEINESDEUTSCHESPRACHDIPLOM (KDS), του Πανεπιστημίου Ludwig-Maximilian του Μονάχου και του Ινστιτούτου Goethe(μέχρι 31-12-2011)
- ZENTRALEOBERSTUFENPRUFUNG (ZOP) του Ινστιτούτου Goethe(μέχρι 31-12-2011)
- ÖSTERREICHISCHES SPRACHDIPLOM (ÖSD) ZERTIFIKAT C2. (Ενότητες: Lesen,Hören, Schreiben, Sprechen)
- ZERTIFIKAT V.B.L.T. PROFESSIONALES LEBEN του Πανεπιστημίου Γενεύης.

(β) Πολύ καλή γνώση(Γ1/C1) :

•Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν.3149/2003.

- GOETHE – ZERTIFIKAT C1 του Ινστιτούτου Goethe.
- ZENTRALE MITTELSTUFENPRUFUNG (ZMP) (μέχρι τον Μάιο 2007) του Ινστιτούτου Goethe.
- PRUFUNG WIRTSCHAFTSDEUTSCH (PWD) του Ινστιτούτου Goethe.
- ÖSTERREICHISCHES SPRACHDIPLOM (ÖSD) C1 OBERSTUFE DEUTSCH (μέχρι 31/12/2014) . Από 1/1/2015 ÖSTERREICHISCHES SPRACHDIPLOM (ÖSD) ZERTIFIKAT C1.
- ZERTIFIKAT V.B.L.T. SELBSTÄNDIGES LEBEN του Πανεπιστημίου Γενεύης.

(γ) Καλή γνώση (B2) :

- Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου B2 του ν.2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν.3149/2003.
- GOETHE – ZERTIFIKAT B2 του Ινστιτούτου Goethe.
- ZERTIFIKAT DEUTSCH FUR DEN BERUF (ZDfB) του Ινστιτούτου Goethe.
- ÖSTERREICHISCHES SPRACHDIPLOM (ÖSD) B2 MITTELSTUFE DEUTSCH (μέχρι 31/12/2014) . Από 1/1/2015 ÖSTERREICHISCHES SPRACHDIPLOM (ÖSD) ZERTIFIKAT B2.
- ZERTIFIKAT V.B.L.T. SOZIALES LEBEN του Πανεπιστημίου Γενεύης.

Δ) ΙΤΑΛΙΚΑ

Η γνώση της **Ιταλικής γλώσσας** (άριστη **Γ2/C2**, πολύ καλή **Γ1/C1**, καλή **B2** και μέτρια **B1**) αποδεικνύεται, ως εξής:

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

(α) Αριστη γνώση (Γ2/C2) :

- Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2 του ν.2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν.3149/2003.
- DIPLOMA SUPERIORE DI LINGUA E CULTURA ITALIANA
- DIPLOMA DI LINGUA E CULTURA ITALIANA (του Ιταλικού Μορφωτικού Ινστιτούτου Αθηνών)
- DIPLOMA DI TRADUTTORE ή DIPLOMA DEL CORSO SUPERIORE DI TRADUTTORE.
- CERTIFICATO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA, LIVELLO 5 (CELI 5) του Πανεπιστημίου της Περούντζια.
- CERTIFICATO V.B.L.T. LIVELLO PROFESSIONALE του Πανεπιστημίου Γενεύης.
- Πιστοποίηση P.L.I.D.A. C2 ή P.L.I.D.A. D (έως το 2003)

(β) Πολύ καλή γνώση(Γ1/C1) :

- Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν.3149/2003.
- DIPLOMA DI LINGUA ITALIANA (του Ιταλικού Μορφωτικού Ινστιτούτου Αθήνας έως τον Ιούνιο 2014)
- DIPLOMAAVANZATODILINGUAITALIANA
- CERTIFICATODICONOSCENZADELLALINGUAITALIANALIVELLO 4 (CELI 4) του Πανεπιστημίου της Περούντζια.
- CERTIFICATOV.B.L.T. LIVELLOOPERATIVO του Πανεπιστημίου Γενεύης.
- Πιστοποίηση P.L.I.D.A. C1 ή P.L.I.D.A. C (έως το 2003) .

(γ) Καλή γνώση (B2) :

- Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου B2 του ν.2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν.3149/2003
- CERTIFICATO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA LIVELLO 3 (CELI 3) του Πανεπιστημίου της Περούντζια.
- DIPLOMA DI LINGUA ITALIANA.
- CERTIFICATO V.B.L.T. LIVELLO SOCIALE του Πανεπιστημίου Γενεύης.
- Πιστοποίηση P.L.I.D.A. B2 ή P.L.I.D.A. B (έως το 2003).

Σημείωση: Για τα πιστοποιητικά παλαιότερων ετών τα οποία δεν αναγράφονται στο παρόν, απαιτείται βεβαίωση, από τον οικείο φορέα (Ιταλικό Ινστιτούτο Αθηνών-Υπηρεσία Εξετάσεων), για το επίπεδο του πιστοποιητικού .

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

Ε) ΙΣΠΑΝΙΚΑ

Η γνώση της **Ισπανικής γλώσσας** (άριστη **Γ2/С2**, πολύ καλή **Γ1/С1**, καλή **В2**) αποδεικνύεται, ως εξής:

(α) Άριστη γνώση (Γ2/С2) :

- Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2 του ν.2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.
- DIPLOMA DELE SUPERIOR DE ESPANOL (DELE) (μέχρι το 2002)
- DIPLOMA DE ESPANOL COMO LENGUA EXTRANJERA (NIVEL SUPERIOR)-(DELE) (μέχρι το 2008)
- DIPLOMA DE ESPANOL- NIVEL C2 (DELE) (από το Ινστιτούτο Cervantes εξ ονόματος του Υπουργείου Παιδείας, Πολιτισμού και Αθλητισμού της Ισπανίας)
- CERTIFICADO SUPERIOR E.O.I. (ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS (από το Υπουργείο Παιδείας, Πολιτισμού και Αθλητισμού της Ισπανίας)

(β) Πολύ καλή γνώση(Γ1/С1) :

- Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν.3149/2003.
 - DIPLOMA DE ESPANOL-NIVEL C1 (DELE) (από το Ινστιτούτο Cervantes εξ ονόματος του Υπουργείου Παιδείας, Πολιτισμού και Αθλητισμού της Ισπανίας)
 - CERTIFICADO ELEMENTAL E.O.I. (ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS).

(γ) Καλή γνώση (В2) :

- Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Β2 του ν.2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν.3149/2003 .
 - **DIPLOMA BASICO DE ESPANOL COMO LENGUA EXTRANJERA (DELE)** (μέχρι το 2002)(από το Ινστιτούτο Cervantes εξ ονόματος του Υπουργείου Παιδείας, Πολιτισμού και Αθλητισμού της Ισπανίας)
 - **DIPLOMA DE ESPANOL COMO LENGUA EXTRANJERA (NIVEL INTERMEDIO)- (DELE)** (μέχρι το 2008), (από το Ινστιτούτο Cervantes εξ ονόματος του Υπουργείου Παιδείας, Πολιτισμού και Αθλητισμού της Ισπανίας)

DIPLOMA DE ESPANOL-NIVEL B2 (DELE) (από το Ινστιτούτο Cervantes εξ ονόματος του Υπουργείου

| | |
|---|--|
| ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ | |
| Παιδείας, Πολιτισμού και Αθλητισμού της Ισπανίας) | |

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

| ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ – ΤΡΟΠΟΙ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ | |
|--|--|
| <p>100/ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ</p> | <p>Η γνώση χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: α) επεξεργασίας κειμένων, β) υπολογιστικών φύλλων και γ) υπηρεσιών διαδικτύου αποδεικνύεται ως εξής:</p> <p>1 Με πιστοποιητικά Πληροφορικής ή γνώσης χειρισμού Η/Υ που εκδίδονται από φορείς οι οποίοι πιστοποιούνται από τον Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού (ΕΟΠΠΕΠ) πρώην Οργανισμός Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης (Ο.Ε.Ε.Κ) ή έχουν εκδοθεί από τον ίδιο τον Ο.Ε.Ε.Κ.</p> <p>Παρακάτω αναφέρονται οι φορείς που έχουν πιστοποιηθεί από τον Ο.Ε.Ε.Κ. ή τον ΕΟΠΠΕΠ, με σχετικές πράξεις, με την αναγραφόμενη για κάθε φορέα ημερομηνία πιστοποίησης, με την επιφύλαξη των αρ. 28 και 40 της με αριθμό 121929/Η/31.07.2014 Κ.Υ.Α (Φ.Ε.Κ. 2123/Β'/01.08.2014)</p> <p>Α) ECDL Ελλάς Α.Ε. (1.2.2006 έως 30.11.2012 βάσει της αριθ. Β/22578/30.11.2012 απόφασης του ΕΟΠΠΕΠ) ή People Cert Ελλάς ΑΕ (30.11.2012 με την αριθ.Β/22579/30.11.2012 απόφαση του ΕΟΠΠΕΠ)</p> <p>Β) Vellum Global Educational Services S.A. (ΒΕΛΛΟΥΜ ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ Α.Ε) (22.2.2006),</p> <p>Γ) Infotest (ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΕΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΕΙΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΕΙΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ Α.Ε & ΣΙΑ Ε.Ε.)(22.2.2006)</p> <p>Δ) ICT Hellas Α.Ε. (22.2.2006) ή ICT Europe (18.7.2007 αλλαγή ονομασίας της ICT Hellas Α.Ε.)</p> <p>Ε) KEY-CERT (ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΕΥΡΩΠΑΙΚΕΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ Ε.Π.Ε.) (5.4.2006)</p> <p>ΣΤ) ACTA Α.Ε. (ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΕΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΕΙΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΕΙΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ Α.Ε) (17.5.2006)</p> <p>Ζ) I SKILLS Α.Ε. (I SKILLS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ) (14.9.2007)</p> <p>Θ) ΤΕΛΕΦΩΣ ΤΡΕΙΝΙΝ - TELEFOS TRAINING ΕΠΕ (18-12-2007) ή ΤΕΛΕΦΩΣ ΣΕΡΤ - TELEFOS CERT ΕΠΕ (Με την αριθ.Γ/12485/21.5.2009 πράξη μετονομασίας της ΤΕΛΕΦΩΣ ΤΡΕΙΝΙΝ - TELEFOS TRAINING ΕΠΕ) ή</p> <p>ΙΝΦΟΣΕΡΤ-INFOCERT ΕΠΕ (ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΓΝΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ) (Με την αριθ. Β/18216/24.9.2012 απόφαση του ΕΟΠΠΕΠ περί μετονομασίας της ΤΕΛΕΦΩΣ ΣΕΡΤ - TELEFOS CERT ΕΠΕ)</p> <p>Ι) DIPLOMA (ΦΟΡΕΑΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ) (30-9-2009)</p> <p>ΙΑ) GLOBAL CERT (ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ) (10-4-2014).</p> <p>ΙΒ) UNICERT (UNIVERSAL CERTIFICATION SOLUTIONS ΦΟΡΕΑΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ) (21-01-2015)</p> <p>Τα πιστοποιητικά που εκδίδουν οι ανωτέρω φορείς είναι τα εξής:</p> <p>α) ECDL Ελλάς Α.Ε. ή PeopleCert Ελλάς ΑΕ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ECDL Core Certificate • ECDL Start Certificate • ECDL Progress Certificate • ECDL Profile Certificate |

ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ – ΤΡΟΠΟΙ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ

- β) Vellum Global Educational Services S.A.
- Cambridge International Diploma in IT Skills
 - Cambridge International Diploma in IT Skills Proficiency
 - Vellum Diploma in IT Skills
- γ) Infotest
- Internet and Computing Core Certification (IC3)
 - Microsoft Office Specialist (MOS)
 - Microsoft Office Specialist Expert (MOS Expert)
 - Infotest Certified Basic User (ICBU)
 - Infotest Microsoft Certified Application Specialist δ) ICT Hellas A.E. ή ICT Europe
 - ICT Intermediate A
 - ICT Intermediate B
 - ICT Intermediate C
- ε) KEY-CERT
- Key Cert IT Basic
 - Key Cert IT Initial
- στ) ACTA A.E.
- Certified Computer User (CCU)
- ζ) I SKILLS A.E.
- Basic I.T. Standard
 - Basic I.T. Thematic
 - Basic I.T. Core
- η) ΤΕΛΕΦΩΣΤΡΕΙΝΙΝ - TELEFOS TRAINING ΕΠΕ ή ΤΕΛΕΦΩΣΣΕΡΤ - TELEFOS CERT ΕΠΕ ή ΙΝΦΟΣΕΡΤ-ΙΝΦΟCERT ΕΠΕ
- Basic Skills ή Infocert Basic Skills (25. 6.2008 αλλαγή ονομασίας τίτλου)
 - Basic ή Infocert Basic (25. 6.2008 αλλαγή ονομασίας τίτλου)
 - Integration Skills ή Infocert Integration Skills (25. 6.2008 αλλαγή ονομασίας τίτλου)
 - Infocert Unities
- θ) DIPLOMA-ΦΟΡΕΑΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
- Basic Office
 - Business Office
- ι) GLOBAL CERT ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ << GLOBAL CERT >>
- Global Intermediate
 - Global Intermediate A
 - Global Intermediate B
 - Global Intermediate C

ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ – ΤΡΟΠΟΙ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ

| | ια) | UNICERT | UNIVERSAL | CERTIFICATION SOLUTIONS | - |
|--|---|---------|-----------|-------------------------|---|
| | <p>ΦΟΡΕΑΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ</p> <ul style="list-style-type: none"> Unicert Primary <p>Από τα ανωτέρω πιστοποιητικά πρέπει να αποδεικνύεται η γνώση και των τριών γνωστικών αντικειμένων: α) επεξεργασίας κειμένων, β) υπολογιστικών φύλλων και γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p>Σε περίπτωση που ο υποψήφιος έχει ολοκληρώσει με επιτυχία τις εξετάσεις στις οριζόμενες από την προκήρυξη ενότητες αλλά το σχετικό πιστοποιητικό δεν έχει ακόμη εκδοθεί, μπορεί να γίνει αποδεκτή σχετική περί τούτου βεβαίωση του κατά τα ανωτέρω πιστοποιημένου φορέα έκδοσης αυτού. Ο υποψήφιος, όμως, εφόσον, είναι διοριστέος πρέπει να προσκομίσει το πιστοποιητικό στο φορέα που διορίζεται.</p> <p>Λοιπά παραστατικά (βεβαιώσεις εξεταστικών κέντρων, κάρτες δεξιοτήτων κλπ) δεν γίνονται δεκτά.</p> <p>Γίνονται επίσης δεκτά πιστοποιητικά γνώσης Η/Υ τα οποία χορηγήθηκαν από τους παραπάνω φορείς (α έως δ) μέχρι και την ημερομηνία πιστοποίησής τους από τον Ο.Ε.Ε.Κ, με την εξής ονομασία:</p> <p>α) ECDL από την εταιρεία ECDL-GREEK COMPUTER SOCIETY-Ε.Π.Υ.</p> <p>β) Cambridge International Examinations από UNIVERSITY OF CAMBRIDGE (εταιρεία Vellum Global Educational Services).</p> <p>γ) IC3 ή MOS από CERTIPORT (Microsoft), εταιρεία Infotest (πρώην TECHNOPLUS) και</p> <p>δ) BTEC in ICT ή Online Award in ICT από LONDON LEARNING (εταιρεία ICT Hellas A.E.).</p> <p>Γίνονται επίσης δεκτά, εφόσον περιλαμβάνουν τις ανωτέρω ενότητες, πιστοποιητικά Γνώσεων Χειρισμού Η/Υ που έχουν εκδοθεί από τον ΟΕΕΚ, κατόπιν επιτυχούς συμμετοχής του υποψηφίου σε εξετάσεις πιστοποίησης Γνώσεων Χειρισμού Η/Υ φυσικών προσώπων που διοργάνωσε ο Οργανισμός.</p> <p>«Η ισχύς των πιστοποιητικών γνώσης χειρισμού Η/Υ που εκδόθηκαν από τον Ο.Ε.Ε.Κ., από φορείς πιστοποιημένους από τον καταργηθέντα Ο.Ε.Ε.Κ. μέχρι και την ημερομηνία πιστοποίησής τους και από φορείς πιστοποιημένους από τον Ο.Ε.Ε.Κ., τον Ε.Ο.Π.Π. και τον Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. μετά την ημερομηνία πιστοποίησής τους είναι <u>αόριστης διάρκειας</u>. (παρ. 6 του άρ. 12 του Ν. 4283/2014 (ΦΕΚ 189 Α' /10-9-2014) όπου αναφέρεται ότι προστίθεται παρ. 5 στο άρ. 38 του Ν.4186/2013).</p> <p>2 Με τίτλους σπουδών, τριτοβάθμιας, μεταδευτεροβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, ειδικότητας Πληροφορικής ή γνώσης χειρισμού Η/Υ, όπως αυτοί προσδιορίζονται στα άρθρα 6,14 και 19 του Π. 50/2001 όπως ισχύει, και ειδικότερα:</p> <p>Α) ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ</p> | | | | |

ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ – ΤΡΟΠΟΙ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ

- ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
 - Πληροφορικής
 - Πληροφορικής και Τηλεπικοινωνιών
 - Ηλεκτρολόγου Μηχανικού & Μηχανικού Υπολογιστών
 - Εφαρμοσμένης Πληροφορικής
 - Ηλεκτρολόγου Μηχανικού & Τεχνολογίας Υπολογιστών
 - Μηχανικού Η/Υ και Πληροφορικής
 - Επιστήμης Υπολογιστών
 - Ηλεκτρονικού και Μηχανικού Υπολογιστών
 - Μηχανικών Πληροφοριακών & Επικοινωνιακών Συστημάτων
 - Μηχανικών Η/Υ Τηλεπικοινωνιών και Δικτύων
 - Επιστήμης και Τεχνολογίας Υπολογιστών
 - Επιστήμης και Τεχνολογίας Τηλεπικοινωνιών
 - Ηλεκτρονικού Μηχανικού και Μηχανικού Υπολογιστών
 - Ηλεκτρονικής και Μηχανικού Υπολογιστών
 - Πληροφορικής με εφαρμογές στη Βιοιατρική
 - Μηχανικών Πληροφορικής και Τηλεπικοινωνιών
 - Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Η/Υ
 - Πληροφορικής (Ε.Α.Π.)
 - Διδακτικής της Τεχνολογίας και Ψηφιακών Συστημάτων
 - Επιστημών και Πολιτισμού – Κατεύθυνση Η/Υ (Π.Σ.Ε.)
- ή άλλος ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
- ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ – ΤΡΟΠΟΙ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ

- Πληροφορικής
 - Ηλεκτρονικών Υπολογιστικών Συστημάτων
 - Τεχνολογίας Πληροφορικής και Τηλεπικοινωνιών
 - Εφαρμοσμένης Πληροφορικής και Πολυμέσων
 - Βιομηχανικής Πληροφορικής
 - Πληροφορικής και Επικοινωνιών
 - Γεωπληροφορικής και Τοπογραφίας
 - Πληροφορικής και Τεχνολογίας Υπολογιστών
 - Τηλεπληροφορικής και Διοίκησης
 - Τηλεπικοινωνιών και Δικτύων Η/Υ (Π.Σ.Ε.)
 - Επιχειρηματικού Σχεδιασμού και Πληροφοριακών Συστημάτων
 - Εφαρμογών Πληροφορικής στη Διοίκηση και στην Οικονομία
 - Διαχείρισης Πληροφοριών
- ή άλλος ισότιμος τίτλος σπουδών αντίστοιχης ειδικότητας, σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής.

ή

Β) ΜΕΤΑΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

- Δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης Ι.Ε.Κ. οποιασδήποτε ειδικότητας του τομέα Πληροφορικής, ή
- Πτυχίο Α΄ ή Β΄ κύκλου σπουδών Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου :
 - i) Οποιασδήποτε ειδικότητας του τομέα Πληροφορικής - Δικτύων Η/Υ,
 - ii) Ειδικότητας Ηλεκτρονικών Υπολογιστικών Συστημάτων ή Ηλεκτρονικών Υπολογιστικών Συστημάτων και Δικτύων του Ηλεκτρονικού Τομέα,
- Απολυτήριος τίτλος :

ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ – ΤΡΟΠΟΙ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ

- i. κλάδου Πληροφορικής Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου,
- ii. τμήματος Προγραμματιστών Ηλεκτρονικών Υπολογιστών, Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου, ή
- iii. ειδικότητας Υπαλλήλων Χειριστών Η/Υ, Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής ή άλλος ισότιμος και αντίστοιχος τίτλος, σχολικών μονάδων της ημεδαπής ή αλλοδαπής.

3 Με τίτλους σπουδών, βασικούς ή /και μεταπτυχιακούς, Πανεπιστημιακής ή/και Τεχνολογικής εκπαίδευσης, από την αναλυτική βαθμολογία των οποίων προκύπτει ότι οι υποψήφιοι έχουν παρακολουθήσει τέσσερα τουλάχιστον μαθήματα, υποχρεωτικά ή κατ' επιλογή, Πληροφορικής ή γνώσης χειρισμού Η/Υ. Καθένα από τα τέσσερα αυτά μαθήματα μπορεί να έχει πραγματοποιηθεί στο πλαίσιο της απόκτησης τίτλου σπουδών είτε Πανεπιστημιακής (Π.Ε), είτε Τεχνολογικής (ΤΕ) Εκπαίδευσης είτε μεταπτυχιακού τίτλου είτε διδακτορικού διπλώματος και υπολογίζονται αθροιστικά.

Οι υποψήφιοι της Πανεπιστημιακής, Τεχνολογικής και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης αποδεικνύουν επαρκώς τη γνώση χειρισμού Η/Υ ακόμη και με μόνη την υποβολή βεβαιώσεων τμημάτων ΑΕΙ και ΤΕΙ με τις οποίες πιστοποιείται ότι παρακολούθησαν επιτυχώς, σε προπτυχιακό ή μεταπτυχιακό επίπεδο, τέσσερα (4) εξαμηνιαία μαθήματα τα οποία κατά την εκτίμηση του τμήματος εμπίπτουν στην περιοχή της Πληροφορικής ή του χειρισμού Η/Υ.

Διευκρινίζεται ότι τίτλοι σπουδών ανώτερης αλλά και κατώτερης κατηγορίας από την κατηγορία για την οποία υποβάλλει αίτηση ο υποψήφιος, εφόσον πληρούν και τις λοιπές προϋποθέσεις εγκυρότητας, γίνονται δεκτοί, δεδομένου ότι αφενός οι εν λόγω τρόποι απόδειξης προβλέπονται από το προσοντολόγιο, αφετέρου οι σχετικοί τίτλοι και βεβαιώσεις υποβάλλονται για την απόδειξη της γνώσης Η/Υ και όχι για τη διεκδίκηση θέσης ανώτερης ή κατώτερης κατηγορίας της προκηρυσσόμενης.

Γίνονται επίσης δεκτά, πιστοποιητικά γνώσης πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ που χορηγούνται από φορείς της αλλοδαπής, υπό την προϋπόθεση ότι συνοδεύονται από σχετική απόφαση του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. περί της αντιστοίχισής τους.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | |
|------------------------|------------|--|
| Κωδικός έργου | ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | |
| 100/ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ | ΑΝΕΡΓΟΙ | Πρόσφατη βεβαίωση του ΟΑΕΔ, η ημερομηνία έκδοσης της οποίας δεν πρέπει να απέχει περισσότερο από πέντε (5) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων. Αποκλείεται η απόδειξη με υποβολή υπεύθυνης δήλωσης και κάρτας ανεργίας. |
| 100/ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ | ΑΜΕΑ | Βεβαίωση ή Πιστοποιητικό σε ισχύ Υγειονομικής Επιτροπής από το οποίο να προκύπτει η πάθηση και το ποσοστό αναπηρίας. |
| 100/ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ | ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΙ | <p>Ως πολύτεκνοι ορίζονται οι γονείς με τέσσερα (4) τουλάχιστον τέκνα, ανεξαρτήτως των προβλεπόμενων από την οικεία νομοθεσία περί πολυτέκνων, ηλικίας και λοιπών ιδιοτήτων (άρθρ. 1 παρ. 21 ν.2247/1994/ΦΕΚ.182/31.10.1994/τ.Α' – 2771/2006 απόφαση ΣτΕ).</p> <p>Εξακολουθούν να ισχύουν οι κάτωθι ρυθμίσεις σύμφωνα με τις οποίες πολύτεκνοι είναι επίσης:</p> <p>Ι. Σύμφωνα με το Ν.860/5-1-1979:</p> <p>α) Η μητέρα χήρα με τρία (3) τέκνα εφόσον είναι υπόχρεη για τη διατροφή τους από οποιοδήποτε λόγο.</p> <p>β) Ο πατέρας με τρία (3) τέκνα εφόσον από οποιοδήποτε λόγο κατέστη τελείως ανίκανο για κάθε εργασία και δεν εργάζεται ή είναι ανάπηρος πολέμου με αναπηρία τουλάχιστον 70% και δεν εργάζεται.</p> <p>γ) Ο σύζυγος με τρία (3) τέκνα σε περίπτωση θανάτου της μητέρας των τέκνων ή εφόσον αυτή κατέστη τελείως ανίκανη για κάθε εργασία από οποιοδήποτε λόγο.</p> <p>δ) Τα ορφανά από πατέρα και μητέρα, εάν είναι τουλάχιστον τρία (3), αποτελούν ίδια οικογένεια και απολαμβάνουν αυτοδίκαια των ευεργετημάτων των Πολυτέκνων και τέκνων Πολυτέκνων και εφόσον τα θήλα δεν έχουν ίδιους πόρους ζωής.</p> <p>Επισημάνσεις:</p> <p>Α. Σε όλες τις ανωτέρω περιπτώσεις (α - δ) πρέπει επιπλέον να είναι:</p> |

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | |
|--------------------|---|
| | <p> i) τα θήλεα άγαμα ή σε διάζευξη ή σε χηρεία και να τα συντηρεί ένας από τους γονείς τους ii) τα άρρενα ανήλικα iii) σπουδαστές μέχρι περατώσεως των σπουδών τους ή μαθητές τεχνών και επαγγελμάτων iv) ανίκανα προς εργασία από οποιοδήποτε λόγο ή ανάπηρα πολέμου, ανεξαρτήτως ηλικίας και στις δύο περιπτώσεις. Β. Από 1/1/1983 τόσο τα άρρενα όσο και τα θήλεα πρέπει να είναι ανήλικα (άρθρο 4 παρ.2 και 116 παρ.1 του Συντάγματος). Γ. Μέχρι 17/2/1983 το όριο ανηλικότητας ήταν το 21ο έτος. Από 18/2/1983 το όριο ανηλικότητας είναι το 18ο έτος (άρθρο 3 ν.1329/1983). II. Σύμφωνα με το Ν.3454/7-4-2006 α) Ο γονέας χωρίς σύζυγο με τρία (3) τέκνα ο οποίος έχει τη γονική μέριμνα και επιμέλεια των τέκνων του και είναι μόνος υπόχρεος για τη διατροφή τους, εφόσον είναι άγαμα και δεν έχουν συμπληρώσει το 23ο έτος της ηλικίας τους ή σπουδάζουν σε αναγνωρισμένες τριτοβάθμιες σχολές Πανεπιστημιακής και Τεχνολογικής εκπαίδευσης και αναγνωρισμένα εκπαιδευτικά ιδρύματα της ημεδαπής ή αλλοδαπής ή εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις και δεν έχουν συμπληρώσει το 25ο έτος της ηλικίας τους. Στα τέκνα αυτά συνυπολογίζονται και όσα έχουν οποιαδήποτε αναπηρία σε ποσοστό 67% και άνω ισοβίως ανεξαρτήτως ηλικίας. β) Ο ένας από τους γονείς ο οποίος κατέστη ανάπηρος από οποιαδήποτε αιτία ή είναι ανάπηρος πολέμου σε ποσοστό 67% και άνω ισοβίως, εφόσον έχει τρία (3) τέκνα και συντρέχουν και οι λοιπές προϋποθέσεις της ανωτέρω (α) περίπτωσης. γ) Τα ορφανά από πατέρα και μητέρα τέκνα εφόσον είναι τουλάχιστον δύο (2), αποτελούν ίδια οικογένεια και απολαμβάνουν όλα τα ευεργετήματα των πολυτέκνων και των τέκνων πολυτέκνων, εφόσον συντρέχουν και οι λοιπές προϋποθέσεις της ανωτέρω (α) περίπτωσης. <u>Οι γονείς που απέκτησαν την πολυτεκνική ιδιότητα τη διατηρούν ισοβίως και απολαμβάνουν ισοβίως τα δικαιώματα που απορρέουν από αυτή, τα τέκνα τους όμως προστατεύονται και απολαμβάνουν τα σχετικά δικαιώματα για όσο</u> </p> |

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | |
|--------------------|---|
| | <p><u>Διάστημα διαρκεί η πολυτεχνική ιδιότητα έστω και του ενός γονέα.</u></p> <p><u>Για την απόδειξη της ιδιότητας του πολύτεκνου προσκομίζονται:</u></p> <p>Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ Β' /25-2-2014)], πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων) που περιέχει όλα τα γεγονότα των οποίων η συνδρομή αποτελεί προϋπόθεση για την κτήση της ιδιότητας του πολύτεκνου ή αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής ή πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (ΑΣΠΕ). Προκειμένου για αλλοδαπό υποψήφιο, πέραν του προαναφερόμενου τρόπου απόδειξης (αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής), η πολυτεχνική ιδιότητα αποδεικνύεται και με το ανωτέρω πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (ΑΣΠΕ), εφόσον κατά την εν λόγω αρμόδια αρχή συντρέχουν οι προϋποθέσεις έκδοσης αυτού.</p> <p>Α) Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την Πολυτεχνική ιδιότητα λόγω τεσσάρων (4) τουλάχιστον τέκνων, ανεξαρτήτως ηλικίας και λοιπών ιδιοτήτων και προσκομίζει, για την απόδειξη της ιδιότητας του αυτής, μόνο πιστοποιητικό ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης, αυτό πρέπει να περιλαμβάνει:</p> <p>1) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του πολύτεκνου: Ονοματεπώνυμο του ιδίου και της συζύγου του.</p> <p>Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους.</p> <p>Τα από το γάμο αυτό γεννηθέντα τέκνα.</p> <p>Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ιδίου ή της συζύγου του γεννηθέντα τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.</p> <p>Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα για τη μητέρα.</p> <p>Τα εκτός γάμου τέκνα γεννηθέντα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.</p> <p>Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.</p> <p>2) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του μέλους πολύτεκνης οικογένειας:</p> |

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | |
|--------------------|--|
| | <p>Όνοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου τους.</p> <p>Όνοματεπώνυμο του ιδίου και των από το γάμο αυτό αδελφών του.</p> <p>Τα από άλλο ή άλλους γάμους των γονέων του γεννηθέντα τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.</p> <p>Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα της μητέρας του.</p> <p>Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα του πατέρα του, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.</p> <p>Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.</p> <p>B) Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την Πολυτεχνική ιδιότητα βάσει του Ν.860/1979 και προσκομίζει, για την απόδειξη της ιδιότητάς του αυτής, μόνο πιστοποιητικό ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης, αυτό πρέπει να περιλαμβάνει:</p> <p>1) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του πολυτέκνου:</p> <p>Όνοματεπώνυμο του ιδίου και της συζύγου του.</p> <p>Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους.</p> <p>Τα από το γάμο αυτό γεννηθέντα τέκνα.</p> <p>Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ιδίου ή της συζύγου του γεννηθέντα τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.</p> <p>Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα για τη μητέρα.</p> <p>Τα εκτός γάμου τέκνα γεννηθέντα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.</p> <p>Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.</p> <p>Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.</p> <p>Ημερομηνία γάμου, διάζευξης ή χηρείας όλων των θηλέων τέκνων (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).</p> <p>2) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του μέλους πολύτεκνης</p> |

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | |
|--------------------|--|---|
| | | <p>οικογένειας:</p> <p>Όνοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου τους.</p> <p>Όνοματεπώνυμο του ίδιου και των από το γάμο αυτό αδελφών του.</p> <p>Τα από άλλο ή άλλους γάμους των γονέων του γεννηθέντα τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.</p> <p>Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα της μητέρας του.</p> <p>Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα του πατέρα του, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.</p> <p>Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.</p> <p>Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.</p> <p>Ημερομηνία γάμου, διάζευξης ή χηρείας όλων των θηλέων αδελφών του (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).</p> <p>Στις ανωτέρω περιπτώσεις (1 και 2), εκτός από το πιστοποιητικό ή τη βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης απαιτείται επιπλέον:</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> |

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | |
|--------------------|---|
| | <p>Γ. Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την Πολυτεκνική ιδιότητα βάσει του Ν.3454/2006 και προσκομίζει, για την απόδειξη της ιδιότητάς του αυτής, μόνο πιστοποιητικό ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης, αυτό πρέπει να περιλαμβάνει:</p> <p>1) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του πολυτέκνου:</p> <p>Ονοματεπώνυμο του ιδίου και της συζύγου του.</p> <p>Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους.</p> <p>Τα από το γάμο αυτό τέκνα.</p> <p>Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ιδίου ή της συζύγου του τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.</p> <p>Τα εκτός γάμου τέκνα για την μητέρα.</p> <p>Τα εκτός γάμου τέκνα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.</p> <p>Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.</p> <p>Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.</p> <p>2) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητά του ως μέλος πολύτεκνης οικογένειας:</p> <p>Ονοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου τους.</p> <p>Ονοματεπώνυμο του ιδίου και των από το γάμο αυτό αδελφών του.</p> <p>Τα από άλλο ή άλλους γάμους των γονέων του τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.</p> <p>Τα εκτός γάμου τέκνα της μητέρας του.</p> <p>Τα εκτός γάμου τέκνα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.</p> <p>Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.</p> <p>Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.</p> |

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | |
|--------------------------------|------------------|---|
| | | <p>Ημερομηνία γάμου όλων των αδελφών του (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).</p> <p>Στις ανωτέρω περιπτώσεις (1 και 2), εκτός από το πιστοποιητικό ή τη βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης απαιτείται επιπλέον:</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> |
| 100/ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ | ΤΡΙΤΕΚΝΟΙ | <p>Σύμφωνα με το αρθ. 3 του Ν.3454/2006 ως τρίτεκνοι ορίζονται γονείς ή ο γονέας που έχουν τη γονική μέριμνα και επιμέλεια τριών παιδιών από τον ίδιο ή διαφορετικούς γάμους ή νομίμως αναγνωρισθέντων ή υιοθετημένων ή εκτός γάμου γεννηθέντων, τα οποία είναι άγαμα και δεν έχουν συμπληρώσει το εικοστό τρίτο (23ο) έτος της ηλικίας τους ή φοιτούν σε αναγνωρισμένες τριτοβάθμιες σχολές πανεπιστημιακής και τεχνολογικής εκπαίδευσης και αναγνωρισμένα εκπαιδευτικά ιδρύματα της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις και δεν έχουν συμπληρώσει το εικοστό πέμπτο (25ο) έτος της ηλικίας τους. Στα τρία παιδιά περιλαμβάνονται και τα τέκνα με οποιαδήποτε αναπηρία σε ποσοστό εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω ισοβίως, ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακής κατάστασης.</p> <p>Σημείωση: Η «γονική μέριμνα» δεν ταυτίζεται με την «επιμέλεια» τέκνου, δεδομένου ότι σύμφωνα με το Π.Δ.456/1984 (Αστικός Κώδικας) η γονική μέριμνα, ως υπερκείμενη έννοια, περιλαμβάνει και την επιμέλεια του τέκνου και τη διοίκηση της περιουσίας του και την εκπροσώπηση του σε κάθε υπόθεση ή δικαιοπραξία ή δίκη που αφορούν το πρόσωπο ή την περιουσία</p> |

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | |
|--------------------|---|
| | <p>του.</p> <p>Για την απόδειξη της ιδιότητας του τρίτεκνου προσκομίζουν:</p> <p>Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του δήμου ή της κοινότητας ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου {(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β'/25-2-2014)} που περιέχει όλα τα γεγονότα των οποίων η συνδρομή αποτελεί προϋπόθεση για την κατά νόμο κτήση της ιδιότητας του τρίτεκνου γονέα αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής.</p> <p>Το πιστοποιητικό ή η βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης του υποψηφίου πρέπει να περιλαμβάνει, όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητά του ως γονέας με τρία τέκνα:</p> <p>Ονοματεπώνυμο του ίδιου και της συζύγου του.</p> <p>Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους.</p> <p>Τα από το γάμο αυτό τέκνα.</p> <p>Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ίδιου ή της συζύγου του τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.</p> <p>Τα εκτός γάμου τέκνα για την μητέρα.</p> <p>Τα εκτός γάμου τέκνα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.</p> <p>Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.</p> <p>Ημερομηνία γάμου όλων των αδελφών του (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία)</p> <p>Εκτός από το πιστοποιητικό ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης απαιτείται επιπλέον:</p> <p>α) Σε περίπτωση αναπηρίας τέκνου σε ποσοστό εξήντα επτά (67%) και άνω ισobίως, ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακής κατάστασης, πιστοποιητικό από τον οικείο φορέα με το οποίο να βεβαιώνεται η ανωτέρω αναπηρία.</p> <p>β) Για την απόδειξη της σπουδαστικής ιδιότητας του τέκνου, ανάλογα με την περίπτωση, βεβαίωση αναγνωρισμένης τριτοβάθμιας σχολής πανεπιστημιακής ή τεχνολογικής εκπαίδευσης ή αναγνωρισμένου</p> |

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|--|
| | | <p>εκπαιδευτικού ιδρύματος της ημεδαπής ή αλλοδαπής από την οποία να προκύπτει το χρονικό διάστημα σπουδών</p> <p>γ) Σε περίπτωση που τέκνο, διανύει τη στρατιωτική του θητεία, βεβαίωση των αρμόδιων αρχών.</p> <p>δ) Στις περιπτώσεις κατά τις οποίες έχει επέλθει ακύρωση του γάμου των γονέων υποψηφίων ή διαζύγιο ή διακοπή της έγγαμης συμβίωσης ή ένα ή περισσότερα από τα τέκνα έχουν γεννηθεί χωρίς γάμο των γονέων τους, ο γονέας που συμμετέχει στη διαγωνιστική διαδικασία πρέπει να προσκομίσει αποδεικτικά στοιχεία (επικυρωμένα αντίγραφα δικαστικών αποφάσεων ή άλλων πράξεων) από τα οποία να αποδεικνύεται ότι έχει αποκτήσει ή διατηρεί τη γονική μέριμνα και επιμέλεια των ως άνω τέκνων.</p> |
| 100/ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ | ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΕΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ | <p>Προϋποθέσεις:</p> <p>α) Γονέας μονογονεϊκής οικογένειας νοείται ο γονέας εκείνος ο οποίος, κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης πρόσληψης, ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Το δικαίωμα αυτό ασκείται από τον γονέα και μετά την ενηλικίωση των τέκνων και μέχρι τη συμπλήρωση του 25ου έτους της ηλικίας τους.</p> <p>β) Τέκνα μονογονεϊκής οικογένειας είναι εκείνα τα οποία μέχρι την ενηλικίωσή τους είχαν τον ένα μόνο γονέα τους. Στην περίπτωση αυτή υπάγονται και τα τέκνα τα οποία στερήθηκαν και τους δύο γονείς πριν την ενηλικίωσή τους. Το δικαίωμα αυτό ασκείται από το τέκνο μέχρι και τη συμπλήρωση του 30ού έτους της ηλικίας του.</p> <p>Σημείωση: Η «γονική μέριμνα» δεν ταυτίζεται με την «επιμέλεια» τέκνου, δεδομένου ότι σύμφωνα με το Π.Δ.456/1984 (Αστικός Κώδικας) η γονική μέριμνα, ως υπερκείμενη έννοια, περιλαμβάνει και την επιμέλεια του τέκνου και τη διοίκηση της περιουσίας του και την εκπροσώπησή του σε κάθε υπόθεση ή δικαιοπραξία ή δίκη που αφορούν το πρόσωπο ή την περιουσία του.</p> <p>Ο γονέας μονογονεϊκής οικογένειας:</p> <p>Στην περίπτωση χηρείας του μονογονέα ή κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον του άλλου γονέα, απαιτούνται αθροιστικά:</p> <p>α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου</p> |

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | |
|--------------------|--|
| | <p>[(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ Β'/25-2-2014) ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, που να έχει εκδοθεί εντός της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, από το οποίο να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο κατόπιν χηρείας ή κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον του άλλου γονέα. Το τέκνο αυτό δεν πρέπει να έχει υιοθετηθεί από επόμενο σύζυγο του μονογονέα. Εάν από το ανωτέρω πιστοποιητικό δεν προκύπτει η κατάσταση χηρείας του μονογονέα, τότε πρέπει να συνυποβληθεί η σχετική ληξιαρχική πράξη θανάτου. Για την περίπτωση της κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον, το ανωτέρω πιστοποιητικό πρέπει να συνοδεύεται από αντίγραφο δικαστικής απόφασης σε συνδυασμό με το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της. Αν κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης πρόσληψης το τέκνο είναι ενήλικο και ηλικίας έως και 25 ετών, πρέπει από τα ανωτέρω έγγραφα να προκύπτει η κατάσταση χηρείας του μονογονέα ή αφάνειας του άλλου γονέα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.</p> <p>β. Υπεύθυνη δήλωση ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.</p> <p>1. Σε περίπτωση διαζυγίου ή ακυρώσεως γάμου ή λύσης του συμφώνου συμβίωσης ή διακοπής της εγγάμου συμβιώσεως των γονέων (διάστασης), απαιτούνται αθροιστικά:</p> <p>α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ Β'/25-2-2014) ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, που να έχει εκδοθεί εντός της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, από το οποίο να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.</p> <p>β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης με την οποία ανατέθηκε η άσκηση της γονικής μέριμνας σε ένα μόνο γονέα σε περίπτωση διαφωνίας ή αντίγραφο Πρακτικού κοινής συμφωνίας των γονέων, θεωρημένο από το αρμόδιο δικαστήριο, με το οποίο ανατέθηκε η άσκηση της γονικής μέριμνας στον ένα εκ των δύο, σύμφωνα με το άρθρο 1513ΑΚ ή για την περίπτωση της διάστασης σύμφωνα με το άρθρο 1514ΑΚ σε συνδυασμό με το άρθρο 1513ΑΚ.</p> <p>γ. Υπεύθυνη δήλωση ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών,</p> |

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | |
|--------------------|---|
| | <p>υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.</p> <p>Σημείωση: Ειδικώς στην περίπτωση διάστασης των γονέων, αν δεν υπάρχει η ανωτέρω δικαστική απόφαση ή το πρακτικό κοινής συμφωνίας (υπό στοιχείο β), αρκεί η υποβολή Υπεύθυνης δήλωσης ότι τελεί σε διάσταση με τον ή/τη σύζυγο και ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.</p> <p>1. Σε περίπτωση ανικανότητας του άλλου γονέα για την άσκηση γονικής μέριμνας για πραγματικούς λόγους ή γιατί είναι ανίκανος ή περιορισμένα ικανός για δικαιοπραξία, απαιτούνται αθροιστικά:</p> <p>α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ Β'/25-2-2014) ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, που να έχει εκδοθεί εντός της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, από το οποίο να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.</p> <p>β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει ο λόγος της αδυναμίας ασκήσεως της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα (π.χ. δικαστική συμπαράσταση λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής ή σωματικής αναπηρίας).</p> <p>γ. Υπεύθυνη δήλωση ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις</p> <p>πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.</p> <p>Σημείωση: Σε περίπτωση ανυπαρξίας της ανωτέρω δικαστικής απόφασης (υπό στοιχείο β) όσον αφορά τους αντικειμενικούς πραγματικούς λόγους αδυναμίας ασκήσεως της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα, απαιτείται η υποβολή οιουδήποτε αποδεικτικού εγγράφου αρμόδιας κατά νόμον</p> |

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | |
|--------------------|---|
| | <p>δημόσιας αρχής, από το οποίο να προκύπτει ο πραγματικός λόγος αδυναμίας άσκησης της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα (π.χ. πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει ο εγκλεισμός του σε σωφρονιστικό κατάστημα και η διάρκεια αυτού).</p> <p>1. Σε περίπτωση έκπτωσης του άλλου γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή αφαίρεσης της γονικής μέριμνας λόγω κακής άσκησης, απαιτούνται αθροιστικά:</p> <p>α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ Β'/25-2-2014) ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, που να έχει εκδοθεί εντός της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, από το οποίο να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.</p> <p>β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της, από την οποία να προκύπτει η έκπτωση του άλλου γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή η αφαίρεση της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα λόγω κακής άσκησης.</p> <p>γ. Υπεύθυνη δήλωση ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.</p> <p>Σε περίπτωση απόκτησης τέκνου χωρίς γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης των γονέων, απαιτούνται αθροιστικά:</p> <p>α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ Β'/25-2-2014) ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, που να έχει εκδοθεί εντός της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, από το οποίο να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.</p> <p>βι. Υπεύθυνη δήλωση της μητέρας ότι το τέκνο δεν έχει αναγνωριστεί από τον πατέρα και ότι η ίδια δεν έχει εκπέσει της γονικής μέριμνας ούτε της έχει αφαιρεθεί η άσκησή της. Αν το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση</p> |

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | |
|--------------------|---|
| | <p>του τέκνου η ίδια δεν είχε εκπέσει της γονικής μέριμνας ούτε της είχε αφαιρεθεί η άσκησή της.</p> <p style="text-align: center;">ή</p> <p>βii. Αν το τέκνο είναι αναγνωρισμένο από τον πατέρα, υπεύθυνη δήλωση της μητέρας ότι η ίδια δεν έχει εκπέσει της γονικής μέριμνας ούτε της έχει αφαιρεθεί η άσκησή της και δεν υπάρχει συμφωνία των γονέων κατά το άρθρο 1515ΑΚ σε συνδυασμό με το άρθρο 1513ΑΚ για από κοινού άσκηση της γονικής μέριμνας. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου η ίδια δεν είχε εκπέσει της γονικής μέριμνας ούτε της είχε αφαιρεθεί η άσκησή της ούτε είχε υπάρξει συμφωνία των γονέων κατά το άρθρο 1515ΑΚ σε</p> <p>συνδυασμό με το άρθρο 1513ΑΚ για από κοινού άσκηση της γονικής μέριμνας.</p> <p>1. Σε περίπτωση υιοθεσίας τέκνου από ένα μόνο γονέα, απαιτούνται αθροιστικά:</p> <p>α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ Β'/25-2-2014) ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, που να έχει εκδοθεί εντός της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, από το οποίο να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.</p> <p>β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει η υιοθεσία του τέκνου μέχρι την ενηλικίωσή του, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της.</p> <p>γ. Υπεύθυνη δήλωση του μονογονέα ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα τέκνου κατόπιν υιοθεσίας. Σε περίπτωση που το τέκνο αυτό είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση του μονογονέα ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική του μέριμνα κατόπιν υιοθεσίας.</p> <p>Σημείωση: Σε περίπτωση που από το ανωτέρω πιστοποιητικό ή τη βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης (υπό στοιχείο α) προκύπτει η υιοθεσία του τέκνου μέχρι την ενηλικίωσή του, παρέλκει η υποβολή της σχετικής δικαστικής απόφασης (υπό στοιχείο β).</p> |

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | |
|--------------------|--|---|
| | | <p>Το τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας:</p> <p>1. Στην περίπτωση θανάτου ή κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον του ενός τουλάχιστον εκ των δύο γονέων ή του μονογονέα, απαιτούνται αθροιστικά:</p> <p>α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ Β'/25-2-2014) ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής της πατρικής του οικογένειας από το οποίο να προκύπτει ότι μέχρι να ενηλικιωθεί στερήθηκε παντελώς του ενός τουλάχιστον εκ των δύο γονέων (ή του μονογονέα του) λόγω θανάτου ή κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον. Εάν από το ανωτέρω πιστοποιητικό δεν προκύπτει ο θάνατος ενός τουλάχιστον εκ των δύο γονέων (ή του μονογονέα του), τότε πρέπει να συνηχοβληθεί η σχετική ληξιαρχική πράξη θανάτου. Για την περίπτωση της κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον, το ανωτέρω πιστοποιητικό πρέπει να συνοδεύεται από αντίγραφο δικαστικής απόφασης σε συνδυασμό με το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της.</p> <p>β. Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ένας μόνο γονέας.</p> <p>1. Σε περίπτωση θανάτου ή αφάνειας και των δύο γονέων, υπεύθυνη δήλωση ότι στερήθηκε και τους δύο γονείς πριν από την ενηλικίωσή του.</p> <p>2. Σε περίπτωση διαζυγίου ή ακυρώσεως γάμου ή λύσης του συμφώνου συμβίωσης ή διακοπής της εγγάμου συμβιώσεως (διάστασης) των γονέων, απαιτούνται αθροιστικά:</p> <p>α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ Β'/25-2-2014) ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής στο οποίο να βεβαιώνεται η οικογενειακή κατάσταση της πατρικής του οικογένειας.</p> <p>β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης με την οποία ανατέθηκε η άσκηση της γονικής του μέριμνας σε ένα μόνο γονέα ή τρίτο πρόσωπο ή αντίγραφο Πρακτικού κοινής συμφωνίας των γονέων, θεωρημένο από το αρμόδιο δικαστήριο, με το οποίο ανατέθηκε η άσκηση της γονικής μέριμνας στον ένα εκ των δύο, σύμφωνα με το άρθρο 1513ΑΚ ή για την περίπτωση της διάστασης σύμφωνα με το άρθρο 1514ΑΚ σε συνδυασμό με το άρθρο</p> |

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | |
|--------------------|--|
| | <p>1513ΑΚ.</p> <p>γ. Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση ένας μόνο γονέας ή τρίτο πρόσωπο.</p> <p>Σημείωση: Ειδικώς στην περίπτωση διάστασης των γονέων, αν δεν υπάρχει η ανωτέρω δικαστική απόφαση ή το πρακτικό κοινής συμφωνίας (υπό στοιχείο β), αρκεί η υποβολή Υπεύθυνης δήλωσης στην οποία να δηλώνεται ότι οι γονείς του τελούσαν σε διάσταση και κατά το χρονικό αυτό διάστημα μέχρι και την ενηλικίωσή του τη γονική μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση ένας μόνο γονέας ή τρίτο πρόσωπο.</p> <p>1.Σε περίπτωση ανικανότητας του ενός τουλάχιστον γονέα για την άσκηση γονικής μέριμνας για πραγματικούς λόγους ή γιατί είναι ανίκανος ή περιορισμένα ικανός για δικαιοπραξία, απαιτούνται αθροιστικά:</p> <p>α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ Β'/25-2-2014) ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής στο οποίο να βεβαιώνεται η οικογενειακή κατάσταση της πατρικής του οικογένειας.</p> <p>β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει ο λόγος της αδυναμίας ασκήσεως της γονικής μέριμνας από τον ένα τουλάχιστον γονέα (π.χ. δικαστική συμπαράσταση λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής ή σωματικής αναπηρίας).</p> <p>γ. Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση ένας μόνο γονέας. Σε περίπτωση ανικανότητας άσκησης της γονικής μέριμνας και από τους δύο γονείς, υπεύθυνη δήλωση ότι στερήθηκε και τους δύο γονείς πριν από την ενηλικίωσή του.</p> <p>Σημείωση: Σε περίπτωση ανυπαρξίας της ανωτέρω δικαστικής απόφασης (υπό στοιχείο β) όσον αφορά τους αντικειμενικούς πραγματικούς λόγους αδυναμίας ασκήσεως της γονικής μέριμνας από τον ένα τουλάχιστον γονέα, απαιτείται η υποβολή ιουρδής αποδεικτικού εγγράφου αρμόδιας κατά νόμον δημόσιας αρχής, από το οποίο να προκύπτει ο πραγματικός λόγος αδυναμίας άσκησης της γονικής μέριμνας (π.χ. πιστοποιητικό από το οποίο</p> |

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | |
|--------------------|---|
| | <p>να προκύπτει ο εγκλεισμός γονέα σε σωφρονιστικό κατάστημα και η διάρκεια αυτού).</p> <p>Σε περίπτωση έκπτωσης του ενός τουλάχιστον γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή αφαίρεσης της γονικής μέριμνας λόγω κακής άσκησης, απαιτούνται αθροιστικά:</p> <p>α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ Β'/25-2-2014) ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής στο οποίο να βεβαιώνεται η οικογενειακή κατάσταση της πατρικής του οικογένειας.</p> <p>β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της, από την οποία να προκύπτει η έκπτωση ενός τουλάχιστον γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή η αφαίρεση της γονικής μέριμνας από ένα τουλάχιστον γονέα λόγω κακής άσκησης.</p> <p>γ. Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση ένας μόνο γονέας.</p> <p>1. Σε περίπτωση έκπτωσης και των δύο γονέων ή αφαίρεσης της γονικής μέριμνας και από τους δύο γονείς λόγω κακής άσκησης, υπεύθυνη δήλωση ότι στερήθηκε και τους δύο γονείς πριν από την ενηλικίωσή του.</p> <p>2. Σε περίπτωση τέκνου χωρίς γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης των γονέων, απαιτούνται αθροιστικά:</p> <p>α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ Β'/25-2-2014) ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής στο οποίο να βεβαιώνεται η οικογενειακή κατάσταση ενός εκ των δύο γονέων του.</p> <p>βι. Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωσή του δεν είχε αναγνωριστεί από τον πατέρα του και ότι τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα η μητέρα του ή τρίτο πρόσωπο.</p> <p style="text-align: right;">ή</p> |

| ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | |
|--------------------|--|--|
| | | <p>βii. Αν το τέκνο είναι αναγνωρισμένο από τον πατέρα του, υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα η μητέρα του χωρίς συμφωνία των γονέων κατά το άρθρο 1515ΑΚ σε συνδυασμό με το άρθρο 1513ΑΚ για από κοινού άσκηση της γονικής μέριμνας.</p> <p>1.Σε περίπτωση υιοθεσίας τέκνου από έναν μόνο γονέα, απαιτούνται αθροιστικά:</p> <p>α. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει η υιοθεσία του τέκνου μέχρι την ενηλικίωσή του, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ Β'/25-2-2014)], από το οποίο να προκύπτει η υιοθεσία μέχρι την ενηλικίωσή του.</p> <p>β. Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ένας μόνο γονέας κατόπιν υιοθεσίας.</p> <p>1.Σε περίπτωση τέκνου αγνώστων γονέων, απαιτείται:</p> <p>Πιστοποιητικό αρμόδιου δημόσιου ή ιδιωτικού με ειδική πιστοποίηση από τις αρμόδιες κρατικές αρχές, φορέα παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας, από το οποίο να προκύπτει ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι να ενηλικιωθεί κανένας από τους δύο γονείς του (φυσικούς εφόσον κατά νόμον αποδειχθεί ότι ήταν αυτοί ή υιοθετούντες) δεν ασκούσε τη γονική του μέριμνα.</p> |

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ

| Κωδικός 100 | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΣΤΕΛΕΧΩΝ για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με σκοπό τη λειτουργία Δομής - Κοινωνικού Φαρμακείου στο Δήμου Ραφήνας, στο πλαίσιο της Πράξης με κωδικό MIS 5017272 και τίτλο «Δομή υποστήριξης δράσεων κοινωνικής συνοχής και αναπτυξιακής παρέμβασης - Social Network Αττική» του ΕΠ «Αττική 2014-2020» Σύνολο στελεχών: 1 | | |
|----------------|---------------------------------|---|---------------------------|-------------------------------------|
| A/A | ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ | ΒΑΘΜΟΣ | ΠΙΘΑΝΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓ ΗΣΗ | Παρατηρήσεις |
| A | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ | | | |
| | ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ | | | |
| 1 | ΑΕΙ-ΤΕΙ | ΠΡΟΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟ | 0 | <u>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΤΥΧΙΟΥ*</u> |
| 2 | Βαθμός πτυχίου | | 0 έως 5 | για πτυχίο με βαθμό από 5 έως 10 |
| 3 | 2ο πτυχίο | | 5 | |
| 4 | Μεταπτυχιακοί τίτλοι σπουδών | | 6 | μετράει ο σημαντικότερος τίτλος |
| 5 | Διδακτορικό | | 7 | |
| 6 | | Συνάφεια κριτηρίου 3,4 ή 5 | 3 | |
| | | | max=20 | |
| | ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ | | | |

53

| ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΣΤΕΛΕΧΩΝ για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με σκοπό τη λειτουργία Δομής - Κοινωνικού Φαρμακείου στο Δήμο Ραφήνας, στο πλαίσιο της Πράξης με κωδικό MIS 5017272 και τίτλο «Δομή υποστήριξης δράσεων κοινωνικής συνοχής και αναπτυξιακής παρέμβασης - Social Network Αττική» του ΕΠ «Αττική 2014-2020» | | | | | |
|---|--|----------------------------------|--|--------------------|--|
| Κωδικός 100 | | Σύνολο στελεχών: 1 | | | |
| A/A | ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ | | ΒΑΘΜΟΣ | ΠΙΘΑΝΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ | Παρατηρήσεις |
| 7 | Γνώση ξένων γλωσσών | B2 | 1 | | |
| 8 | | C1 | 3 | | |
| 9 | | C2 | 5 | | |
| 10 | Δεξιότητες στις ΤΠΕ | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΛΟΓΩ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ | | | |
| | | | | max=5 | |
| | ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ | | | | |
| | Αποδεδειγμένη προϋπηρεσία σε αντίστοιχη θέση εργασίας | | | | |
| 11 | 0,25 μόρια ανά μήνα έως 60 μήνες | | Μέγιστη μοριοδότηση 60μηνες * 0,25 = 15 | | ΣΥΝΑΦΕΙΑ** |
| | | | | max=15 | |
| | ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | 10% | Το 10% υπολογίζεται με βάση τα κριτήρια 1 έως 11 |
| | Ανεργία | | | | |
| 12 | | 0-6 μήνες | 2% | | |
| 13 | | 6- 12 μήνες | 4% | | |
| 14 | | 12-18 μήνες | 6% | | |
| 15 | | 18-24 μήνες | 8% | | |
| 16 | | 24+ | 10% | | |
| | | | | max=10% | |
| | ΠΟΛΥΤΕΚΝΙΑ Ή ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ | | | 10% | Το 10% υπολογίζεται με βάση τα κριτήρια 1 έως 11 |
| | Σε υποψηφίους με τα ακόλουθα χαρακτηριστικά προστίθενται μόρια ως ποσοστό επί του συνόλου της βαθμολογίας των τυπικών προσόντων που θα συγκεντρώσουν | | | | |
| 17 | ΑμΕΑ | | | | Μοριοδοτείται 1 από τα 4 κριτήρια |
| 18 | Γονείς Τρίτεκνων οικογενειών | | | | |
| 19 | Μέλη μονογονεϊκών οικογενειών (γονέας και τέκνα) | | | | |
| 20 | Μέλη Πολύτεκνων Οικογενειών (γονείς και τέκνα) | | | | |

| ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΣΤΕΛΕΧΩΝ για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με σκοπό τη λειτουργία Δομής - Κοινωνικού Φαρμακείου στο Δήμο Ραφήνας, στο πλαίσιο της Πράξης με κωδικό MIS 5017272 και τίτλο «Δομή υποστήριξης δράσεων κοινωνικής συνοχής και αναπτυξιακής παρέμβασης - Social Network Αττική» του ΕΠ «Αττική 2014-2020» | | | | |
|---|--|--------|--------------------|--|
| Σύνολο στελεχών: 1 | | | | |
| A/A | ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ | ΒΑΘΜΟΣ | ΠΙΘΑΝΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ | Παρατηρήσεις |
| ΣΥΝΟΛΟ | | | max=40 | |
| B | ΠΡΟΤΑΣΗ | | | |
| 21 | Περιγραφή των βασικών υποχρεώσεων θέσης Φαρμακοποιού σύμφωνα με το θεσμικό πλαίσιο | 7 | 0 έως 7 | Συνοπτική περιγραφή παρουσίας και ανταπόκρισης στις ανάγκες της θέσης εργασίας σε συνδυασμό με τις προσωπικές ικανότητες του υποψηφίου και την αυξημένη επιχειρησιακή και διοικητική ικανότητα που απαιτείται |
| 22 | Ικανότητα στον συντονισμό, έλεγχο και εφαρμογή διαδικασιών και εργασιών για την σωστή λειτουργία του Κοινωνικού Φαρμακείου | 7 | 0 έως 7 | Συνοπτική παρουσίαση του αντικειμένου και διασύνδεση του με τους τίτλους σπουδών και την εμπειρία του υποψηφίου, με αναφορά των πλαισίων, στόχων και ιδιαίτερων καθηκόντων που απαιτούνται, κατά την αντίληψη του υποψηφίου. |
| 23 | Περιγραφή του τρόπου υλοποίησης του αντικειμένου | 20 | 0 έως 20 | Συνοπτική καταγραφή, από τον υποψήφιο, των αρμοδιοτήτων, υποχρεώσεων και σημαντικών παραμέτρων, που επιδρούν στην υλοποίηση του αντικειμένου εργασίας, σύμφωνα με την εκτίμηση του. Ο τρόπος συγγραφής, η παρουσίαση της και η οργάνωση της είναι κριτήρια για τις ικανότητες του υποψηφίου. |

| ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΣΤΕΛΕΧΩΝ για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με σκοπό τη λειτουργία Δομής - Κοινωνικού Φαρμακείου στο Δήμο Ραφήνας, στο πλαίσιο της Πράξης με κωδικό MIS 5017272 και τίτλο «Δομή υποστήριξης δράσεων κοινωνικής συνοχής και αναπτυξιακής παρέμβασης - Social Network Αττική» του ΕΠ «Αττική 2014-2020» | | | | |
|---|--|--------|--------------------|---|
| Σύνολο στελεχών: 1 | | | | |
| Α/Α | ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ | ΒΑΘΜΟΣ | ΠΙΘΑΝΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ | Παρατηρήσεις |
| 24 | Ικανότητα στην συνεργασία – κοινωνική πρωτοβουλία-Δεξιότητες επικοινωνίας- Προσαρμοστικότητα σε διαφορετικά περιβάλλοντα | 6 | 0 έως 6 | Παρουσίαση από τον υποψήφιο τρόπων αντιμετώπισης καταστάσεων, που αφορούν τις προηγούμενες εργασίες του ή και σε υποθετικές καταστάσεις, που ενισχύουν, κατά την άποψη του, την συνεργατική του δυνατότητα και κοινωνική αντίληψη- Περιγραφή επικοινωνιακών δυνατοτήτων, κατά την αντίληψη του υποψηφίου- Δεξιότητες, γνώση, εμπειρία, ανάλυση προσωπικότητας, πιθανές εξειδικεύσεις που θα χρειαστούν για το αντικείμενο της εργασίας. |
| ΣΥΝΟΛΟ Β | | | max=40 | |
| ΣΥΝΟΛΟ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ (Α+Β) | | | max=80 | |

α) Τίτλος σπουδών/Περιγραφή τίτλου*: Βλ. ανωτέρω ΠΙΝΑΚΑΣ Β

β) Συνάφεια**: Προϋπηρεσία σε αντίστοιχη ή συναφή θέση εργασίας (ΚΕΦΑΛΑΙΟ «ΕΜΠΕΙΡΙΑ» της παρούσης)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V

Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

για σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου για την θέση με κωδικό 100 για τη λειτουργία της Δομής - Κοινωνικού Φαρμακείου στο Δήμο Ραφήνας, στο πλαίσιο της Πράξης με κωδικό MIS 5017272 και τίτλο «Δομή υποστήριξης δράσεων κοινωνικής συνοχής και αναπτυξιακής παρέμβασης - **Social Network Αττική**» του ΕΠ «Αττική 2014-2020»

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΔΙΕΥΘ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ)

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου, σύμφωνα με την υπ' αριθμ 3592./06-09-2018 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

Αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα α) τους όρους της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, β) ότι η διαδικασία δύναται με απόφαση του Π.Τ.Α. Αττικής να διακοπεί, αναβληθεί ή επαναληφθεί με το ίδιο ή και άλλο περιεχόμενο και γ) ότι η παρούσα πρόσκληση δεν έχει διαγωνιστικό χαρακτήρα και δεν συνεπάγεται καθ' οιονδήποτε τρόπο υποχρέωση του Π.Τ.Α. Αττικής να καταρτίσει Σύμβαση. Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που έχω στο παρόν είναι αληθή και ότι δεσμεύομαι να προσκομίσω πρόσθετα αποδεικτικά στοιχεία, εφόσον αυτό μου ζητηθεί από το Π.Τ.Α. Αττικής.

ΠΟΛΗ / ΠΕΡΙΟΧΗ

**ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
ΤΗΛ.ΚΙΝΗΤΟ**

ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ

ΤΟΠΟΣ - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Επισυναπτόμενα Δικαιολογητικά:

1.

2. _____

3. _____

Ο/Η αιτ..

(υπογραφή/ονοματεπώνυμο)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI
Για τα Δεδομένα



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--|-------|---------------------------------------|--|--------|-----|
| ΠΡΟΣ: | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο: | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | | | | | |
| Ημερομηνία Γέννησης ⁽¹⁾ : | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | | Τηλ.: | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | | Οδός: | | | Αριθ.: | ΤΚ: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | | | Δ/ση Ηλεκτρον. Ταχυδρομείου (e-mail): | | | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- συναινώ στην επεξεργασία, διόρθωση, αποθήκευση και την προβλεπόμενη από το νόμο δημοσιοποίηση των δεδομένων μου (προσωπικών και μη), τα οποία υποβάλλω για την υπ. αριθ. 3592/06-09-2018 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου.

Ημερομηνία:
Ο/Η Δηλ.....