Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic
Digitally signed by Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic
Date: 2022.07.19 09:17:15 EEST
Reason:
Location: Athens

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ

Καλαμαριά, 18 /07/2022
Αριθμ. Πρωτ: 36633

ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Ο Δήμαρχος Καλαμαριάς ανακοινώνει ότι προτίθεται να προβεί στη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με **δύο (2) ιατρούς Νευρολόγους** και **ένα (1) ιατρό Ψυχίατρο**, για την υλοποίηση της Πράξης «Διεύρυνση των προσφερόμενων υπηρεσιών του συμβουλευτικού σταθμού άνοιας, του δημοτικού ιατρείου και των Κ.Α.Π.Η. προς ευάλωτες ομάδες του Δήμου Καλαμαριάς» στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Κεντρική Μακεδονία 2014-2020»-ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ ΑΞ09Β «Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας – ΕΚΤ».

Αναλυτικά:

1. Στο Συμβουλευτικό Σταθμό Άνοιας, μία (1) θέση Ιατρού Νευρολόγου, με δεκάωρη εβδομαδιαία απασχόληση (μηνιαία αμοιβή 350,00 €).

2. Στο Δημοτικό Ιατρείο, μία (1) θέση Ιατρού Νευρολόγου, με δίωρη εβδομαδιαία απασχόληση (μηνιαία αμοιβή 100,00 €).

3. Στο Δημοτικό Ιατρείο, μία (1) θέση Ιατρού Ψυχιάτρου, με δεκάωρη (10) εβδομαδιαία απασχόληση (μηνιαία αμοιβή 350,00 €).

Η απασχόληση των αναδόχων θα έχει διάρκεια από την υπογραφή της σύμβασης και έως τη λήξη του προγράμματος, στις **31/05/2023**.

Το έργο τους αναλυτικότερα ορίζεται στην 490/2019 Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Καλαμαριάς (ΑΔΑ: ΩΕΡΑΩΕΡ-ΧΜΥ).

Η υποβολή των αιτήσεων θα γίνει **αποκλειστικά ηλεκτρονικά,** στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: **lavida@kalamaria.gr**

Περίοδος υποβολής αιτήσεων: από 20/07/2022 έως 29/07/2022.

Πληροφορίες παρέχονται κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.
Αρμόδιοι υπάλληλοι: Παγωνίδου Ευδοξία τηλ: 2313314205
Λαβίδα Ελένη τηλ.: 2313314200

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. **Αίτηση.**
2. **Αντίγραφο Πτυχίου Πανεπιστημίου εσωτερικού ή ισότιμο εξωτερικού αναγνωρισμένο.**
3. **Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος.**
4. **Αντίγραφο τίτλου ειδικότητας.**
5. **Βιογραφικό Σημείωμα.**
6. **Αντίγραφο βεβαίωσης από Ιατρικό σύλλογο όπου θα φαίνεται ότι είναι εγγεγραμμένοι.**
7. **Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.**

Η ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΕΛΕΝΗ ΦΥΚΑ