



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΣΑΜΟΥ  
ΔΗΜΟΣ ΙΚΑΡΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Ταχ.Δ/ση : Άγιος Κήρυκος Ικαρίας  
Ταχ. Κωδ. : 833 00  
Τηλεφ. : 22753-50420  
e-mail: [gram@ikaria.gov.gr](mailto:gram@ikaria.gov.gr)

Άγιος Κήρυκος Ικαρίας 26/6/2024  
Αριθμ. Πρωτ. 3454

### ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Για την πρόσληψη εκτάκτου προσωπικού με σύμβαση ΙΔΟΧ διάρκειας δύο (2) μηνών για την κάλυψη κατεπειγουσών αναγκών έτους 2024

Ο Δήμος Ικαρίας ύστερα από την υπ' αριθμ. 86/22-8-2023 (ΑΔΑ:ΨΧ87ΩΕ4-0Γ6) απόφαση της Δημοτικής Επιτροπής, και λαμβάνοντας υπόψη τις διατάξεις του άρθρου 206 του Ν. 3584/2007 (ΦΕΚ 143/Α') όπως αυτές αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 41 του Ν. 4325/2015 (ΦΕΚ 47/Α'), και στη συνέχεια από τις διατάξεις του άρθρου 116 του Ν. 4547/2018 (ΦΕΚ 102/Α'),

### Ανακοινώνει

Ότι θα προσλάβει προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικού αριθμού πέντε (5) ατόμων, για κάλυψη κατεπειγουσών αναγκών για τη λειτουργία των ιαματικών πηγών έτους 2024 στο Δήμο Ικαρίας, όπως παρακάτω :

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ : ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ( για τις ιαματικές πηγές)

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ : ΕΝΑ (1).**

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ : Δύο (2) ΜΗΝΕΣ**

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ
1	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ( για τις ιαματικές πηγές)	1	2 ΜΗΝΕΣ

**ΠΡΟΣΟΝΤΑ** α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.

β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.

γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής οποιασδήποτε ειδικότητας ή τίτλος ιατρικής οποιασδήποτε ειδικότητας.

δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου και

ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.

στ) Γνώση Πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα (i) επεξεργασίας κειμένων, (ii) υπολογιστικών φύλλων και (iii) υπηρεσιών διαδικτύου.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ : ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ( για τις ιαματικές πηγές)

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ : ΤΕΣΣΕΡΑ (4).**

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ : Δύο (2) ΜΗΝΕΣ**

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ
1	ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ( για ιαματικές πηγές)	4	2 ΜΗΝΕΣ

**ΠΡΟΣΟΝΤΑ** Απολυτήριος τίτλος υποχρεωτικής εκπαίδευσης (δηλαδή απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψηφίους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου) ή απολυτήριος τίτλος Γυμνασίου Σχολείου Δεύτερης Ευκαιρίας ή απολυτήριος τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του Ν. 2817/2000 ή πτυχίο

**Οι υποψήφιοι πρέπει:**

- 1.- Να είναι ηλικίας **από 18 έως 67 ετών** και **κατ' εξαίρεση**, έως **70** ετών, όσοι έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό έβδομο (67ο) έτος της ηλικίας και δεν έχουν συνταξιοδοτηθεί από το δημόσιο ταμείο ή άλλον ασφαλιστικό φορέα.
- 2.- Να έχουν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του Ν. 3584/2007
- 3.- Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 16 και 17 του Κώδικα Κατάστασης Δημοτικών & Κοινοτικών Υπαλλήλων (Ν. 3584/2007).
- 4.- Να μην έχουν κώλυμα υπέρβασης δίμηνης απασχόλησης σε συνολικό χρονικό διάστημα 12 μηνών.
- 5.- Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που επιτρέπει την άσκηση καθηκόντων της συγκεκριμένης θέσης.

**Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους πρέπει να υποβάλουν τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

- 1.- Απλό φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας
- 2.- Τίτλους σπουδών και λοιπά δικαιολογητικά σύμφωνα με τα προσόντα της ειδικότητας που επιλέγουν, όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα ανακοίνωση.
- 3.- Υπεύθυνη δήλωση περί μη κωλύματος κατά το άρθρο 16 του Κώδικα Κατάστασης Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων, περί μη κωλύματος υπέρβασης δίμηνης απασχόλησης και λοιπών προϋποθέσεων όπως αυτές αναγράφονται στην προηγούμενη παράγραφο.

**ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν αίτηση με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στο e-mail: [gram@ikaria.gov.gr](mailto:gram@ikaria.gov.gr), ή να καταθέσουν αυτοπροσώπως στο Γραφείο Προσωπικού του Δήμου Ικαρίας στον Άγιο Κήρυκο Ικαρίας, μέσα σε προθεσμία πέντε (5) ημερών (υπολογιζομένης ημερολογιακά) , λόγω του κατεπείγοντος από την επομένη της ανάρτησης της παρούσας ανακοίνωσης στο χώρο των ανακοινώσεων του Δήμου Ικαρίας δηλαδή από 27/6/2024 έως και 1/7/2024 (ώρα 24:00 για την ηλεκτρονική υποβολή).

**Το έντυπο της αίτησης και της υπεύθυνης δήλωσης, είναι διαθέσιμα στην ιστοσελίδα του Δήμου Ικαρίας <https://ikaria.gov.gr>**

**Η πρόσληψη των ειδικοτήτων της παρούσας ανακοίνωσης δεν υπόκειται σε κριτήρια και διαδικασία ΑΣΕΠ.**

**Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ**

**ΦΑΝΟΥΡΙΟΣ ΚΑΡΟΥΤΣΟΣ**