



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ
ΑΝΑΠΛ/ΤΡΙΑ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
Δ/ΝΣΗΣ Δ.Υ.: Π.ΠΑΡΙΔΟΥ**

ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ : Ματζαγριωτάκη 76,
Καλλιθέα, 17676
Τηλέφωνο: 213-20.70.415
E-mail: p.paridou@kallithea.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΥΓΕΙΑ

**Καλλιθέα, 07/11/2025
Αρ. Πρωτ.: 60488**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ - ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Την πρόθεση του Δήμου Καλλιθέας να συνάψει:

Α) τέσσερις (4) συμβάσεις μίσθωσης έργου ΠΕ Ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους για την κάλυψη αναγκών του Δήμου με αντικείμενο την παροχή υπηρεσιών ιατρικής μέριμνας σε ευπαθείς και ευαίσθητες κοινωνικές ομάδες δημοτών στα πλαίσια προγραμμάτων πρόληψης και αγωγής υγείας που εφαρμόζει ο Δήμος στο Δημοτικό Κέντρο Υγείας και στο Συμβουλευτικό Κέντρο Οικογένειας και Εφήβων.

Στο πλαίσιο του έργου αυτού θα απασχοληθούν τρεις (3) ιατροί στο Δημοτικό Κέντρο Υγείας, και συγκεκριμένα ένας (1) **ΠΕ Ιατρών - Καρδιολόγος**, ένας (1) **ΠΕ Ιατρών – Παιδίατρος** και ένας (1) **ΠΕ Ιατρών – Γενικής Ιατρικής**, ενώ ένας (1) **ΠΕ Ιατρών – Παιδοψυχιατρικής** ή Ψυχιατρικής Παιδιού και Εφήβου θα απασχοληθεί στο Συμβουλευτικό Κέντρο Οικογένειας και Εφήβων.

Β) μία (1) σύμβαση μίσθωσης έργου ΠΕ Καλών Τεχνών-Ζωγράφος για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους με έργο ενδεικτικά την επιμέλεια όλων των εκθέσεων και εκδηλώσεων που λαμβάνουν χώρα στην Δημοτική Πινακοθήκη Καλλιθέας, την επικαιροποίηση του αρχείου και των αποκτηθέντων έργων τέχνης, την ξενάγηση κατά περίπτωση στην μόνιμη Συλλογή ή και στις περιοδικές εκθέσεις, την αξιοποίηση του υλικού της Πινακοθήκης, τον καθορισμό του προγράμματος και τον προγραμματισμό των εκθέσεων, των εκδηλώσεων και την επιμέλεια όλων των εντύπων που τις ακολουθούν.

Για την έγκυρη συμμετοχή των υποψηφίων στη διαδικασία επιλογής, απαιτούνται τα ακόλουθα:

Α) ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

ι) ΠΕ Ιατρών:

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

β) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.

γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας (η ειδικότητα ορίζεται από τον φορέα).

δ) Η απαιτούμενη 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.

ii) ΠΕ Καλών Τεχνών-Ζωγράφος:

Πτυχίο ή δίπλωμα Εικαστικών και Εφαρμοσμένων Τεχνών ή Εικαστικών Τεχνών ή Εικαστικών Τεχνών και Επιστημών της Τέχνης ή Καλών Τεχνών ή Πλαστικών Τεχνών και Επιστημών της Τέχνης με κατεύθυνση Εικαστικών Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.

Β) ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

Επιπλέον των παραπάνω απαιτούνται από όλους τους υποψήφιους :

- Βιογραφικό σημείωμα
- Ευκρινές φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή άλλων δημόσιων εγγράφων από τα οποία να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας , όπως σχετική προσωρινή βεβαίωση αστυνομικής αρχής ή τις κρίσιμες σελίδες του διαβατηρίου (δηλ. αυτές στις οποίες αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου) ή τις δύο όψεις της άδειας οδήγησης ή τις κρίσιμες σελίδες του ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων. Εάν από τα έγγραφα αυτά δεν προκύπτει η ημερομηνία γέννησης πρέπει να προσκομισθεί και το πιστοποιητικό γέννησης.
- Εάν από την αίτηση συμμετοχής ή τα λοιπά δικαιολογητικά, που έχει υποβάλει ο υποψήφιος, προκύπτουν ο αριθμός της ταυτότητάς του και η χρονολογία γέννησής του, η έλλειψη υποβολής της αστυνομικής ταυτότητας και μόνο, δεν συνιστά λόγο αποκλεισμού από τη διαγωνιστική διαδικασία (αριθ. 1042/2003 απόφαση του ΣτΕ).
- Βεβαίωση προϋπηρεσίας-εμπειρίας (εφ' όσον υπάρχει), η οποία αποδεικνύεται κατά τα οριζόμενα στο αρ. 11 του Π.Δ. 85/2022 (Α' 232)
- Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνεται ότι :

Α) τα στοιχεία που αναφέρονται στην αίτηση και στο βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή.

Β) έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητάς τους.

Γ) κατά το άρθρο 16 του Ν. 3584/2007:

α) **Δεν έχει καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή στην υπηρεσία) , απάτη , εκβίαση , πλαστογραφία , απιστία δικηγόρου, δωροδοκία , καταπίεση , απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση , καθώς και γι οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής,

β) **δεν είναι υπόδικος** και δεν έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε,

γ) λόγω καταδίκης, **δεν έχει στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή και

δ) **δεν τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση.**

Δ) για τους άνδρες ότι έχουν εκπληρωθεί οι στρατιωτικές υποχρεώσεις ή έχουν νόμιμα απαλλαγεί.

Δεκτοί στη διαδικασία επιλογής γίνονται οι υποψήφιοι που είναι : α) **Έλληνες πολίτες** , β) **Πολίτες των άλλων κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης** , υπό τους περιορισμούς του άρθρου 1 παρ.1 του Ν. 2431/1996 και γ)**Βορειοηπειρώτες , Κύπριοι Ομογενείς και Ομογενείς αλλοδαποί που προέρχονται από την Κωνσταντινούπολη και από τα νησιά Ίμβρο και Τένεδο** , και ομογενείς εξ Αιγύπτου χωρίς να απαιτείται πιστοποιητικό ελληνικής ιθαγένειας, υπό την προϋπόθεση ότι η ιδιότητά τους ως Ελλήνων , κατά το γένος και την συνείδηση , αποδεικνύεται με άλλους τρόπους(ν.δ.3832/1958, ως ισχύει).

Για τον υποψήφιο **χωρίς ελληνική ιθαγένεια**, ο οποίος πρέπει να αποδείξει ότι **γνωρίζει την ελληνική γλώσσα** σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων της επιδιωκόμενης ειδικότητας: **Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας** (ν. 2413/1996 άρθρο 10 παρ. 1) που χορηγείται από το κέντρο ελληνικής Γλώσσας: α) Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων Ανδρέα Παπανδρέου 37 , Τ.Κ. 15180 Αθήνα , τηλ. 210-3443384 και β) Καραμαούνα 1 , Πλ. Σκρά , Τ.Κ. 55132 Θεσσαλονίκη , τηλ. 2313-331540 , **επιπέδου Α ή Α2.**

Επίσης, αποδεικνύεται με το αντίστοιχο πιστοποιητικό του **Σχολείου της Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης** (πανεπιστημιούπολη , Θεσσαλονίκη , Τ.Κ. 54006 , τηλ. 2310-997571 -72 -76) , το οποίο χορηγείται ύστερα από σχετική εξέταση του υποψηφίου ή από άλλη σχολή ή σχολείο Ελληνικής Γλώσσας.

Το ανωτέρω Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας δεν χρειάζεται να προσκομίσουν οι ομογενείς και αλλογενείς , οι οποίοι παρακολουθούν ή έχουν παρακολουθήσει προγράμματα ή μαθήματα της ελληνικής γλώσσας εντός του οργανωμένου ελληνικού εκπαιδευτικού συστήματος τόσο στην Ελλάδα όσο και στο εξωτερικό.

Δεν απαιτείται η απόδειξη γνώσης της ελληνικής γλώσσας για Βορειοηπειρώτες , Κύπριους Ομογενείς και Ομογενείς αλλοδαπούς που προέρχονται από την Κωνσταντινούπολη , από τα νησιά Ίμβρο και Τένεδο και ομογενείς εξ Αιγύπτου.

Πιστοποιητικά και βεβαιώσεις της αλλοδαπής, που απαιτούνται από την ανακοίνωση, **πρέπει** απαραίτητως **να συνοδεύονται** από **επίσημη μετάφρασή τους** στην ελληνική γλώσσα.

Η επίσημη μετάφρασή τους γίνεται από αρμόδια κατά νόμο αρχή του Υπουργείου Εξωτερικών ή την Πρεσβεία ή το Προξενείο της ξένης χώρας στην Ελλάδα ή από δικηγόρο.

Τα ανωτέρω (**πιστοποιητικά και βεβαιώσεις**) γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά σε ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα εγγράφων που έχουν εκδοθεί από αλλοδαπές αρχές και έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα ιδιωτικών εγγράφων, τα οποία έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Δημόσια έγγραφα ημεδαπής, δηλαδή έγγραφα που έχουν εκδοθεί από υπηρεσίες και φορείς του δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (π.χ. πιστοποιητικά-βεβαιώσεις κ.λ.π.), υποβάλλονται και γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά σε ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων εγγράφων ή των ακριβών αντιγράφων τους.

Ιδιωτικά έγγραφα της ημεδαπής, δηλαδή έγγραφα που δεν εκδίδονται από υπηρεσίες και φορείς του δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (εκδίδονται από ιδιωτικούς φορείς), υποβάλλονται και γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά σε ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα ιδιωτικών εγγράφων, τα οποία έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο καθώς και ευκρινή φωτοαντίγραφα από τα πρωτότυπα όσων ιδιωτικών εγγράφων φέρουν θεώρηση από υπηρεσίες και φορείς του δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα.

Επισημαίνεται ότι: σύμφωνα με το νέο Ευρωπαϊκό Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 γνωστό ως GDPR, που ετέθη σε εφαρμογή τον Μάιο 2018, καθιερώνεται ενιαίο νομικό πλαίσιο για την προστασία των προσωπικών δεδομένων σε όλα τα κράτη μέλη της ΕΕ. Για το λόγο αυτό, η συμμετοχή των υποψηφίων στη διαδικασία σύναψης σύμβασης με την οικειοθελή υποβολή αίτησης με τα συνημμένα σε αυτή δικαιολογητικά προς τον Φορέα, συνεπάγεται τη συναίνεση του υποψηφίου για τη συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τους αφορούν, καθώς και για την ασφαλή διατήρησή τους σε αρχείο (φυσικό ή ψηφιακό) για συγκεκριμένο σκοπό και για όσο χρόνο απαιτείται, προκειμένου να ολοκληρωθούν οι νόμιμες διαδικασίες πρόσληψης. Οι φορείς οφείλουν να προστατεύουν τα προσωπικά στοιχεία των υποψηφίων από τυχόν υποκλοπή προκειμένου να επιτυγχάνεται η ασφαλής επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Οι υποψήφιοι διατηρούν το δικαίωμα ανάκλησης της συναίνεσής τους ανά πάσα στιγμή και κατόπιν υποβολής σχετικής αίτησης προς το Φορέα.

Ο υποψήφιος/α πρέπει να έχει την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που του επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγει (υποβάλλεται σχετική υπεύθυνη δήλωση κατά τα άνω).

Ο υποψήφιος/α, για να γίνει δεκτός στη διαδικασία επιλογής, πρέπει να έχει συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας του.

Η σχετική επιλογή θα γίνει από τριμελή επιτροπή που θα ορισθεί από το Δήμαρχο Καλλιθέας όσον αφορά την επιλογή των τεσσάρων (4) ΠΕ Ιατρών, ενώ από Επιτροπή εγκεκριμένη από τον Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής όσον αφορά την επιλογή του ενός/μίας (1) ΠΕ Καλών Τεχνών-Ζωγράφου. Κατά την επιλογή θα συνεκτιμηθούν τα τυπικά

και ουσιαστικά προσόντα, τα οποία κατά την κοινή πείρα μαρτυρούν καταλληλότητα των επιλεγομένων για το συγκεκριμένο έργο.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν την αίτησή τους, ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Ματζαγριωτάκη 76, Τ.Κ. 176 76, απευθύνοντάς την στο Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού της Διεύθυνσης Διοικητικών Υπηρεσιών υπόψιν κας Ρ. Μιμητοπούλου (τηλ. επικοινωνίας: 213 2070410, 412, 413, 414, 417, 436), είτε αυτοπροσώπως στο πρωτόκολλο του Δήμου. Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής.

Η παρούσα θα δημοσιευθεί στον διαδικτυακό ιστότοπο του Δήμου Καλλιθέας, στον Πίνακα Ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος και θα αναρτηθεί στο «ΔΙΑΥΓΕΙΑ». Περίληψη της ανακοίνωσης θα δημοσιευθεί σε μία καθημερινής κυκλοφορίας εφημερίδα.

Οι αιτήσεις και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά συμμετοχής υποβάλλονται στον φορέα, εντός της ορισθείσας από τον οικείο φορέα προθεσμίας, η οποία δεν μπορεί να είναι μικρότερη των δέκα (10) ημερών και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης ή ανάρτησης της ανακοίνωσης. Αιτήσεις, πιστοποιητικά ή δικαιολογητικά, καθώς και τα συμπληρωματικά ή διευκρινιστικά αυτών που κατατίθενται εκπρόθεσμα δεν γίνονται δεκτά. Εν προκειμένω, η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες, από τις **11/11/2025 έως και τις 20/11/2025**.

Οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητήσουν α) την παρούσα ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΔΗΜΑΡΧΟΥ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ β) το έντυπο της αίτησης και γ) την υπεύθυνη δήλωση, στο διαδικτυακό τόπο του ΔΗΜΟΥ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ (www.kallithea.gr).

ΕΠΙΛΟΓΗ – ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ

Αφού γίνει επεξεργασία των αιτήσεων των υποψηφίων όσοι υποψήφιοι δεν υπέβαλαν τα απαραίτητα κατάλληλα δικαιολογητικά θα αποκλεισθούν από τη διαδικασία.

Οι πίνακες κατάταξης των υποψηφίων θα αναρτηθούν στον Πίνακα Ανακοινώσεων του Δημαρχείου (Ματζαγριωτάκη 76, Καλλιθέα) και στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ».

Κατά των ανωτέρω πινάκων οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν ενστάσεις ηλεκτρονικά, στην διεύθυνση sme@kallithea.gr, είτε αυτοπροσώπως στο πρωτόκολλο του Δήμου, μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριών (3) ημερολογιακών ημερών από την ανάρτησή τους.

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΚΩΣΤΑΣ ΑΣΚΟΥΝΗΣ