



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ  
 ΔΗΜΟΥ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΚΗΣΗΣ  
ΤΜ. ΑΝΘΡ. ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Δ/νση: Αθηνών & Ρήγα Φεραίου  
 Καλύβια **190 10**

Τηλ.: **2299320320, 321**

Φαξ: **2299320319**

Email: **Evangelia.nanou@kalivia.gr**

Καλύβια, **14/07/2021**

Αριθμ. Πρωτ.: **11478**

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ  
 Ο ΔΗΜΟΣ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ  
 Έχοντας υπόψη:

- 1.** Τις διατάξεις του Ν. **3852/2010** «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ **87 Α**), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
- 2.** Την υπ' αριθμ. **216/2021** απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής, με την οποία εγκρίνεται η πρόσληψη προσωπικού για την κάλυψη εκτάκτων κατεπειγουσών εποχιακών αναγκών για την Πολιτική προστασία (Πυρασφάλεια-Πυροπροστασία) του Δήμου Σαρωνικού μέχρι τη λήξη της αντιπυρικής περιόδου **2021** τριών (**3**) ΥΕ εργατών πυροπροστασίας και δυο (**2**) Οδηγών Γ' κατηγορίας (ΑΔΑ: **6ΣΞΝΩ1Ξ-8Χ2**).
- 3.** Τον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δήμου Σαρωνικού (ΦΕΚ **4224/Β/28-12-2016**).
- 4.** Την υπ' αριθμ. **11448/14-7-2021** βεβαίωση πίστωσης της Οικονομικής υπηρεσίας του Δήμου Σαρωνικού.
- 5.** Τις διατάξεις της **παραγράφου 2** του άρθρου **206** του ν. **3584/2007** περί πρόσληψης προσωπικού για κατεπείγουσες εποχικές ή πρόσκαιρες ανάγκες ΟΤΑ όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ



Την πρόσληψη έκτακτου προσωπικού και συγκεκριμένα **ΠΕΝΤΕ (5)** ατόμων, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας έως τεσσάρων **(4)** μηνών, για την κάλυψη εκτάκτων κατεπειγουσών εποχιακών αναγκών της Πολιτικής Προστασίας (Πυρασφάλεια-Πυροπροστασία) του Δήμου Σαρωνικού μέχρι τη λήξη της αντιπυρικής περιόδου **2021** ως κατωτέρω:

<b>ΠΙΝΑΚΑΣ: Α ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>		
<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ</b>	<b>ΕΙΔΙΚΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ</b>
<b>ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ</b>	<b>3</b>	<p><b>1.</b> Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα (άρθρο <b>5</b> παρ. <b>2</b> του Ν.<b>2527/1997</b>).</p> <p><b>2.</b> Να πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του άρθρου <b>169</b> παρ. <b>2</b> του Ν.<b>3584/07</b></p>
<b>ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ (Γ' κατηγορίας)</b>	<b>2</b>	<p><u><b>ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</b></u></p> <p><b>1)</b> Δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης ΙΕΚ ειδικοτήτων: <b>(α)</b> Τεχνικού Αυτοκινήτων Οχημάτων ή <b>(β)</b> Εκπαιδευτή Υποψηφίων Οδηγών Αυτοκινήτων ή Εκπαιδευτή Υποψηφίων Οδηγών Αυτοκινήτων και Μοτοσικλετών ή Πτυχίο Α' ή Β' κύκλου σπουδών ΤΕΕ ειδικότητας Μηχανών και Συστημάτων Αυτοκινήτου ή Απολυτήριος τίτλος Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου τμήματος Μηχανικών Αυτοκινήτων ή Απολυτήριος τίτλος Επαγγελματικού Λυκείου ειδικότητας Τεχνικού Οχημάτων ή ειδικότητας Μηχανικής Αυτοκινήτων του Τομέα Μηχανολογίας ή ειδικότητας Μηχανικών και Ηλεκτρολογικών Συστημάτων Αυτοκινήτου του Τομέα Οχημάτων ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ειδικότητας Μηχανών Αυτοκινήτου ή Σχολής Μαθητείας του ΟΑΕΔ του ν. <b>1346/1983</b> ειδικότητας Μηχανοτεχνίτη Αυτοκινήτου ή συναφούς ειδικότητας, δηλαδή: πτυχίο ή δίπλωμα ή Απολυτήριος τίτλος Ηλεκτρολογικών Συστημάτων Αυτοκινήτου ή Ηλεκτρομηχανικών Συστημάτων και Αυτοματισμού Αυτοκινήτου ή Τεχνίτη Ηλεκτρολόγου</p>



Αυτοκινήτων Οχημάτων ή Ηλεκτρικού Συστήματος Αυτοκινήτου ή Ηλεκτροτεχνίτη Αυτοκινήτου ή Τεχνιτών Ηλεκτρολογικών Συστημάτων Αυτοκινήτων ή Τεχνιτών Μηχανών και Συστημάτων Αυτοκινήτου ή Ηλεκτρολόγου Αυτοκινήτων Οχημάτων ή Τεχνικού Μηχανοτρονικής ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ΙΕΚ ή Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Α΄ ή Β΄ κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης ή Επαγγελματικής Σχολής ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή σχολής μαθητείας του ΟΑΕΔ του Ν. **1346/1983** ή Ν. **3475/2006** ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

**2)** Ισχύουσα επαγγελματική άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Γ΄ ή **C** κατηγορίας.

**3)** Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ).

ή

ΠΡΟΣΟΝΤΑ:

**1)** Οποιοσδήποτε απολυτήριο τίτλος σχολικής μονάδας Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής.

**2)** Ισχύουσα επαγγελματική άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Γ΄ ή **C** κατηγορίας.

**3)** Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ).

ή

**1)** Απολυτήριο τίτλος υποχρεωτικής εκπαίδευσης (απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψηφίους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το **1980** απολυτήριο δημοτικού σχολείου) ή ισοδύναμος απολυτήριο τίτλος κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ. **580/1970** ή απολυτήριο τίτλος Εργαστηρίων



Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου **1** του Ν. **2817/2000** της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής και αντίστοιχη εμπειρία τουλάχιστον τριών **(3)** ετών, μετά την απόκτηση της άδειας οδήγησης αυτοκινήτου

**2)** Ισχύουσα επαγγελματική άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Γ' ή **C** κατηγορίας.

**3)** Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας **(ΠΕΙ)**.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ (σύμφωνα με την απαιτούμενη κατά τα ανωτέρω άδεια οδήγησης αυτοκινήτου)

Προκειμένου για την απόδειξη κατοχής του Πιστοποιητικού Επαγγελματικής Ικανότητας **(ΠΕΙ)** απαιτείται:

είτε η κατοχή Δελτίου Επιμόρφωσης Οδηγού, το οποίο να είναι σε ισχύ και το οποίο εκδίδεται από την Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών της Περιφέρειας στην περιοχή της οποίας βρίσκεται η κατοικία του ενδιαφερομένου,

είτε η καταχώρηση επί του εντύπου της άδειας οδήγησης του κοινοτικού αριθμού «**95**» δίπλα σε μία ή περισσότερες εκ των κατηγοριών ή υποκατηγοριών που κατέχει ο υποψήφιος και απαιτούνται από την ανακοίνωση.

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Σε περίπτωση αντικατάστασης άδειας, για την ενσωμάτωση μίας ή περισσότερων κατηγοριών ή υποκατηγοριών κατοχής του ζητούμενου από την ανακοίνωση Πιστοποιητικού Επαγγελματικής Ικανότητας **(ΠΕΙ)** και εφόσον προκύπτουν λόγοι καθυστέρησης της διαδικασίας επανέκδοσής της, γίνεται δεκτή και η ΒΕΒΑΙΩΣΗ της αρμόδιας υπηρεσίας της Διεύθυνσης Μεταφορών και Επικοινωνιών στην



	<p>οποία να αναφέρονται:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Το ονοματεπώνυμο και το όνομα πατρός του αιτούντος τη βεβαίωση</li> <li>▪ Ο αριθμός της άδειας οδήγησης την οποία κατέχει καθώς και η νέα ισχύς της (έναρξη, λήξη)</li> <li>▪ Η κατηγορία ή υποκατηγορία ΠΕΙ που του έχει χορηγηθεί και απαιτείται από την ανακοίνωση, καθώς και η ισχύς του (έναρξη - λήξη) και να επιβεβαιώνεται ότι η άδεια βρίσκεται σε διαδικασία επανέκδοσής της, λόγω ενσωμάτωσης κατηγορίας ή υποκατηγορίας ΠΕΙ.</li> </ul> <p>Αυτονόητο είναι ότι οι υποψήφιοι πρέπει να προσκομίσουν οπωσδήποτε την απαιτούμενη από την ανακοίνωση άδεια οδήγησης.</p> <p>Για τις άδειες οδήγησης αυτοκινήτων, όταν δεν προκύπτει η ημερομηνία της αρχικής κτήσης, της κατά την ανακοίνωση απαιτούμενης άδειας, αλλά μόνο η ημερομηνία λήξης της άδειας ή τυχόν πρόσφατης θεώρησης, πρέπει οι υποψήφιοι να συνυποβάλουν και σχετική βεβαίωση της οικείας υπηρεσίας Μεταφορών και Επικοινωνιών.</p> <p>Σε περίπτωση αδυναμίας της αρμόδιας υπηρεσίας να χορηγήσει τη βεβαίωση αυτή, λόγω καταστροφής ή φθοράς των αρχείων της, αρκεί :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ η προσκόμιση της βεβαίωσης της υπηρεσίας αυτής στην οποία να αναφέρεται ο λόγος αδυναμίας καθώς και</li> <li>▪ η προσκόμιση Υπεύθυνης Δήλωσης κατά το άρθρο <b>8</b> του ν.<b>1599/1986</b> του υποψηφίου στην οποία να δηλώνει την ακριβή ημερομηνία αρχικής κτήσης της κατηγορίας επαγγελματικής άδειας</li> </ul>
--	---



οδήγησης που ζητείται από την ανακοίνωση.

Ισχύουσα άδεια οδήγησης που έχει εκδοθεί από κράτος - μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή από τη Νορβηγία ή από την Ισλανδία ή από το Λιχτενστάιν, εξακολουθεί να ισχύει στο ελληνικό έδαφος, ως έχει, εφόσον τηρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις χορήγησης της αντίστοιχης κατηγορίας άδειας οδήγησης του Π.Δ. 51/2012, όπως ισχύει (παρ. 6 άρθρο τρίτο Ν. 4383/2016 ΦΕΚ 72/20.4.2016/τ.Α΄). Στην περίπτωση που οι υποψήφιοι είναι κάτοχοι επαγγελματικής άδειας οδήγησης αλλοδαπής (εκτός κρατών - μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης), για να γίνουν δεκτοί πρέπει να προσκομίσουν αντιστοιχία της άδειας οδήγησης αλλοδαπής με τις επαγγελματικές άδειες οδήγησης ημεδαπής.

**2)** Να πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του άρθρου **169** παρ. **2** του Ν.**3584/07**

**3 )** Ισχύουσα επαγγελματική άδεια οδήγησης αυτοκινήτου **Γ΄** ή **С** κατηγορίας.

) Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ).

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ (σύμφωνα με την απαιτούμενη κατά τα ανωτέρω άδεια οδήγησης αυτοκινήτου)

Προκειμένου για την απόδειξη κατοχής του Πιστοποιητικού Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ) απαιτείται:

είτε η κατοχή Δελτίου Επιμόρφωσης Οδηγού, το οποίο να είναι σε ισχύ και το οποίο εκδίδεται από την Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών της Περιφέρειας στην περιοχή της οποίας βρίσκεται η κατοικία του ενδιαφερομένου,



είτε η καταχώρηση επί του εντύπου της άδειας οδήγησης του κοινοτικού αριθμού «95» δίπλα σε μία ή περισσότερες εκ των κατηγοριών ή υποκατηγοριών που κατέχει ο υποψήφιος και απαιτούνται από την ανακοίνωση.

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Σε περίπτωση αντικατάστασης άδειας, για την ενσωμάτωση μίας ή περισσότερων κατηγοριών ή υποκατηγοριών κατοχής του ζητούμενου από την ανακοίνωση Πιστοποιητικού Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ) και εφόσον προκύπτουν λόγοι καθυστέρησης της διαδικασίας επανέκδοσής της, γίνεται δεκτή και η ΒΕΒΑΙΩΣΗ της αρμόδιας υπηρεσίας της Διεύθυνσης Μεταφορών και Επικοινωνιών στην οποία να αναφέρονται:

- Το ονοματεπώνυμο και το όνομα πατρός του αιτούντος τη βεβαίωση
- Ο αριθμός της άδειας οδήγησης την οποία κατέχει καθώς και η νέα ισχύς της (έναρξη, λήξη)
- Η κατηγορία ή υποκατηγορία ΠΕΙ που του έχει χορηγηθεί και απαιτείται από την ανακοίνωση, καθώς και η ισχύς του (έναρξη - λήξη) και να επιβεβαιώνεται ότι η άδεια βρίσκεται σε διαδικασία επανέκδοσής της, λόγω ενσωμάτωσης κατηγορίας ή υποκατηγορίας ΠΕΙ.

Αυτονόητο είναι ότι οι υποψήφιοι πρέπει να προσκομίσουν οπωσδήποτε την απαιτούμενη από την ανακοίνωση άδεια οδήγησης.

**Για τις άδειες οδήγησης αυτοκινήτων, όταν δεν προκύπτει η ημερομηνία της αρχικής κτήσης, της**



κατά την ανακοίνωση απαιτούμενης άδειας, αλλά μόνο η ημερομηνία λήξης της άδειας ή τυχόν πρόσφατης θεώρησης, πρέπει οι υποψήφιοι να συνυποβάλουν και σχετική βεβαίωση της οικείας υπηρεσίας Μεταφορών και Επικοινωνιών.

Σε περίπτωση αδυναμίας της αρμόδιας υπηρεσίας να χορηγήσει τη βεβαίωση αυτή, λόγω καταστροφής ή φθοράς των αρχείων της, αρκεί :

- η προσκόμιση της βεβαίωσης της υπηρεσίας αυτής στην οποία να αναφέρεται ο λόγος αδυναμίας καθώς και
- η προσκόμιση Υπεύθυνης Δήλωσης κατά το άρθρο **8** του **ν.1599/1986** του υποψηφίου στην οποία να δηλώνει την ακριβή ημερομηνία αρχικής κτήσης της κατηγορίας επαγγελματικής άδειας οδήγησης που ζητείται από την ανακοίνωση.

Ισχύουσα άδεια οδήγησης που έχει εκδοθεί από κράτος - μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή από τη Νορβηγία ή από την Ισλανδία ή από το Λιχτενστάιν, εξακολουθεί να ισχύει στο ελληνικό έδαφος, ως έχει, εφόσον τηρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις χορήγησης της αντίστοιχης κατηγορίας άδειας οδήγησης του Π.Δ.. 51/2012, όπως ισχύει (παρ. 6 άρθρο τρίτο Ν. 4383/2016 ΦΕΚ 72/20.4.2016/τ.Α΄). Στην περίπτωση που οι υποψήφιοι είναι κάτοχοι επαγγελματικής άδειας οδήγησης αλλοδαπής (εκτός κρατών - μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης), για να γίνουν δεκτοί πρέπει να προσκομίσουν αντιστοιχία της άδειας οδήγησης αλλοδαπής με τις επαγγελματικές άδειες οδήγησης ημεδαπής.

**2)** Να πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του





άρθρου **169** παρ. **2** του Ν.**3584/07**

**Η πρόσληψη των ατόμων θα πραγματοποιηθεί το διάστημα 26/07/2021-31/7/2021 όπως θα καθορίζεται στην απόφαση Δημάρχου περί πρόσληψης των ατόμων για την κάλυψη της αντιπυρικής περιόδου.**

**ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ή ΤΙΤΛΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΑΠΟΚΤΗΘΕΙ  
ΣΤΗΝ ΑΛΛΟΔΑΠΗ**

**Εάν ο τίτλος έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή απαιτείται:**

Πράξη αναγνώρισης από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α, ή το Ι.Τ.Ε. για την ισοτιμία ή ισοτιμία και αντιστοιχία του τίτλου ή πιστοποιητικό αναγνώρισης από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) περί ισοτιμίας ή ισοτιμίας και αντιστοιχίας .

Σε περίπτωση που από την πράξη ή το πιστοποιητικό αναγνώρισης δεν προκύπτει το γνωστικό αντικείμενο, απαιτείται βεβαίωση από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα που χορήγησε τον τίτλο, η οποία να καθορίζει το γνωστικό αντικείμενο, καθώς και επίσημη μετάφρασή της.

Τίτλοι, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις της αλλοδαπής πρέπει απαραίτητως να συνοδεύονται από επίσημη μετάφρασή τους στην ελληνική γλώσσα. Τα ανωτέρω 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. 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 ή από άμισθο διερμηνέα διορισμένο βάσει του ν.**148/26-12-1913/1-2-1914**. Ειδικώς όμως μετά τον νέο «Κώδικα Δικηγόρων» (άρθρο **36** ν.**4194/2013/ΦΕΚ 208/27.09.2013/τ. Α'**), μεταφράσεις ξενόγλωσσων εγγράφων που γίνονται από δικηγόρο μετά την **27.09.2013**, γίνονται δεκτές, εφόσον ο δικηγόρος βεβαιώνει ότι ο ίδιος έχει επαρκή γνώση της γλώσσας από και προς την οποία μετέφρασε.

Δημόσια έγγραφα της ημεδαπής υποβάλλονται και γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά σε ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων εγγράφων ή των ακριβών αντιγράφων τους.



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

## **ΕΜΠΕΙΡΙΑ (ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ - ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΤΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ)**

Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη εφόσον έχει αποκτηθεί στην ημεδαπή ή αλλοδαπή **μετά τη λήψη του βασικού τίτλου σπουδών** με τον οποίο ο υποψήφιος μετέχει στη διαδικασία και όπου απαιτείται, σύμφωνα με τα προσόντα, άδεια ασκήσεως επαγγέλματος ή άλλη επαγγελματική άδεια ή βεβαίωση ή άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ειδικότητας, **μετά την απόκτηση αυτών, σε συνδυασμό πάντοτε με την, κατά περίπτωση, ασφαλιστική κάλυψη.**

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την απόδειξη της εμπειρίας αναφέρονται αναλυτικά παρακάτω.

Ως εμπειρία λαμβάνεται υπόψη η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα σχετικά με το αντικείμενο που περιγράφεται στα απαραίτητα προσόντα.

### **Τρόπος απόδειξης της εμπειρίας**

Τα δικαιολογητικά τα οποία απαιτούνται κατά περίπτωση, για την απόδειξη του είδους και της χρονικής διάρκειας της εμπειρίας, είναι τα εξής :

#### **Α. Όταν απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος:**

Για τους **μισθωτούς** και τους **ελεύθερους επαγγελματίες:**

- Άδεια άσκησης επαγγέλματος και
- Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης.

Οι μισθωτοί του δημοσίου τομέα μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του οικείου ασφαλιστικού φορέα να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα, από την οποία να προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.



Καθώς και

Αίτηση - Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου, στην οποία πρέπει να δηλώνονται, επακριβώς, ο χρόνος και το είδος της εμπειρίας του καθώς και τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο **(εξαιρουμένων των περιπτώσεων της τριετούς εμπειρίας με τίτλο υποχρεωτικής εκπαίδευσης)**.

#### **Β. Όταν δεν απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος:**

##### **(1) Για τους μισθωτούς του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα:**

Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία να προκύπτει η διάρκεια της ασφάλισης.

Αίτηση- Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου, στην οποία πρέπει να δηλώνονται, επακριβώς, ο χρόνος και το είδος της εμπειρίας του καθώς και τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο.

Οι μισθωτοί του δημοσίου τομέα μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του ασφαλιστικού φορέα, να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα, από την οποία να προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.

##### **(2) Για τους ελεύθερους επαγγελματίες:**

Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης.

Αίτηση- Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου, στην οποία πρέπει να δηλώνεται, ότι πραγματοποίησε συγκεκριμένες εργασίες, μελέτες και έργα σχετικά με το αντικείμενο της εμπειρίας, **και**

**Μία** τουλάχιστον σχετική σύμβαση ή δελτία παροχής υπηρεσιών, που καλύπτουν ενδεικτικώς τη διάρκεια και το είδος της εμπειρίας.

### **ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ**

Επειδή το προσωπικό αυτό που θα προσληφθεί, θα χρησιμοποιηθεί για την κάλυψη των κατεπειγουσών αναγκών της πολιτικής προστασίας προκειμένου να αντιμετωπιστεί η αντιπυρική περίοδος **(Ιούνιος-Οκτώβριος 2021)**, θα πρέπει κατ'έξαιρεση να πληρούν τα κατωτέρω:

1. Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία **20** έως **60** ετών και να μην ανήκουν στις ευπαθείς ή στις ομάδες αυξημένου κινδύνου.



2. Να δηλώσουν με υπεύθυνη δήλωση ότι έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσεως που επιλέγουν.
  3. Να δηλώσουν με υπεύθυνη δήλωση ότι δεν υπερβαίνουν τους τέσσερις **(4)** μήνες απασχόλησης στον ίδιο Φορέα, εντός διαστήματος δώδεκα **(12)** μηνών, από την λήξη της σύμβασης που πρόκειται να προσληφθούν και προς τα πίσω.
  4. Να μην έχουν απολυθεί από το δημόσιο, ΟΤΑ, ΝΠΔΔ του δημοσίου τομέα για πειθαρχικούς λόγους.
  5. Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο **8** του Υπαλληλικού Κώδικα (καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση), με την επιφύλαξη της επόμενης εξαίρεσης.
- Εξαίρεση: Οι υποψήφιοι για θέσεις βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού υπό την προϋπόθεση ότι έχουν εκτίσει την ποινή ή τα μέτρα ασφαλείας που τους έχουν επιβληθεί έχουν αρθεί ή έχουν απολυθεί υπό όρο.

### ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους πρέπει να υποβάλλουν πέραν των προβλεπόμενων τυπικών προσόντων που προβλέπονται στον **(Πίνακα Α)**, και τα συμπληρωματικά δικαιολογητικά

#### ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

1. Τα προσόντα που προβλέπονται για κάθε θέση στον ΠΙΝΑΚΑ Α, όπως αυτά περιγράφονται.
2. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. **1599/1986** στην οποία θα δηλώνεται ότι πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μονίμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του ν. **3584/2007**, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. **2**, του άρθρου **169** του ν. **3584/2007**.
3. Να δηλώσουν με υπεύθυνη δήλωση ότι έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσεως που επιλέγουν
4. Να δηλώσουν με υπεύθυνη δήλωση ότι δεν υπερβαίνουν τους τέσσερις **(4)** μήνες απασχόλησης στον ίδιο Φορέα, εντός διαστήματος δώδεκα **(12)** μηνών, από την λήξη της σύμβασης που πρόκειται να προσληφθούν και προς τα πίσω.

#### ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΙΤΗΣΗΣ



1. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας.
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
3. Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης – ΑΜΚΑ
4. Αριθμό Μητρώου Ασφαλισμένου – πρώην ΙΚΑ.
5. Αριθμό Φορολογικού Μητρώου – ΑΦΜ
6. Αντίγραφο αριθμού τραπεζικού λογαριασμού **IBAN**, όπου ο ενδιαφερόμενος να εμφανίζεται ως πρώτος δικαιούχος.

### ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αίτηση με τα συνημμένα δικαιολογητικά αποκλειστικά και μόνο με έναν από τους εξής παρακάτω τρόπους :

- ηλεκτρονικά στα **emails: [info@saronikocity.gr](mailto:info@saronikocity.gr)** ή **[dkalivia@otenet.gr](mailto:dkalivia@otenet.gr)** ή **[gpr\\_prosopikou@kalivia.gr](mailto:gpr_prosopikou@kalivia.gr)**
- με συστημένη ταχυδρομική επιστολή στα στοιχεία: **ΔΗΜΟΣ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ, Λ. Αθηνών και Ρ. Φεραίου, Καλύβια ΤΚ 19010, ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ.**

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων ορίζεται από **16/07/2021** έως και **20/07/2021**.

Οι αιτήσεις που δεν θα συνοδεύονται με τα απαραίτητα δικαιολογητικά δεν θα λαμβάνονται υπόψη.

Η παρούσα, αναρτάται στη Διαύγεια, στο χώρο ανακοινώσεων και στην ιστοσελίδα του Δήμου Σαρωνικού μαζί με τα επισυναπτόμενα έντυπα (**[www.saronikocity.gr](http://www.saronikocity.gr)**).

Ο Δήμαρχος Σαρωνικού

**Πέτρος Ι. Φιλίππου**



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(άρθρο **8** Ν.1599/1986)

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

<b>ΠΡΟΣ<sup>(1)</sup>:</b>							
<b>Ο - Η Όνομα:</b>		<b>Επώνυμο:</b>					
<b>Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:</b>							
<b>Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:</b>							
<b>Ημερομηνία γέννησης<sup>(2)</sup>:</b>							
<b>Τόπος Γέννησης:</b>							
<b>Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:</b>		<b>Τηλ:</b>					
<b>Τόπος Κατοικίας:</b>		<b>Οδός:</b>		<b>Αριθ:</b>		<b>ΤΚ:</b>	
				<b>Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου</b>			
<b>Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):</b>				<b>(Email):</b>			

Ημερομηνία: .....20.....

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. **6** του άρθρου **22** του Ν. **1599/1986**, δηλώνω ότι:

πληρώ τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του ν. **3584/07** (αρθ. **12-17**).

.....  
.....  
.....

**(4)**

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.  
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.  
 (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου **8** τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι **10** ετών.  
 (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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

ΠΡΟΣ(Ο):	Δήμο Σαρωνικού						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης(2):							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι δεν έχω κώλυμα διορισμού κατά το άρθρο 169 του ν. 3584/2007 α) ότι δεν ξεπερνώ το 60ο έτος της ηλικίας β) ότι έχω την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγω γ) ότι δεν έχω καταδικασθεί 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 για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής δ) ότι δεν είμαι υπόδικος και δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε, ότι δεν έχω λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί ή στέρηση αυτή και ε) ότι δεν τελώ υπό δικαστική συμπαράσταση.

Ημερομηνία: .....  
Ο - Η

Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.(2) Αναγράφεται ολογράφως. (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε



να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι **10** ετών.**(4)** Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο **8** Ν.1599/1986)

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

ΠΡΟΣΩΠΟ:							
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. **6** του άρθρου **22** του Ν. **1599/1986**, δηλώνω ότι:

**Τους τελευταίους δώδεκα (12) μήνες από το τέλος της απασχόλησης για την οποία πρόκειται να προσληφθώ και προς τα πίσω δεν έχω απασχοληθεί σε δημόσια υπηρεσία ή νομικό πρόσωπο του άρθρου 14 παρ.1 του Ν.2190/94 με την ιδιότητα του εποχιακού εργαζόμενου ή για κάλυψη περιοδικών ή πρόσκαιρων αναγκών:**

Ημερομηνία: \_\_\_/\_\_\_/2021

Ο - Η Δηλών/ούσα.

(Υπογραφή)

- (1)** Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.  
**(2)** Αναγράφεται ολογράφως.  
**(3)** «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου **8** τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι **10** ετών.  
**(4)** Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



**ΑΙΤΗΣΗ****ΔΗΜΟΣ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ**

Αρ. Πρωτ.: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: .....

**ΚΑΤΟΙΚΙΑ**

Δ/νση Αλληλογραφίας

ΠΟΛΗ / ΧΩΡΙΟ:

ΟΔΟΣ: .....

**Τηλέφωνο Επικοινωνίας:** .....

Παρακαλώ για: ή Σας καταθέτω:

1. Φωτοαντίγραφο ΑΔΤ.
2. Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης.
3. Υπ. Δήλωση άρθρου **169** ν. **3584/2007**.
4. Υπ. Δήλωση περί κωλύματος **12**μήνου.
5. ..
6. ..
7. ..

ΚΑΛΥΒΙΑ ...../...../ **201...**  
Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

**«ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

*Οι αρμόδιες υπηρεσίες του Δήμου θα επεξεργαστούν τα παραπάνω δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα για την εξέταση του αιτήματός σας κατ' ενάσκηση των νομίμων αρμοδιοτήτων τους. Τα δεδομένα σας ενδέχεται να κοινοποιηθούν στις αρμόδιες Δημόσιες Υπηρεσίες, εφόσον τούτο απαιτείται για την εξέταση του αιτήματός σας. Για κάθε ζήτημα αναφορικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να επικοινωνείτε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Δήμου Σαρωνικού στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου [dpo@saronikocity.gr](mailto:dpo@saronikocity.gr) .»*