



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Κέρκυρα, 28 /07/2016
Αριθμ. Πρωτ.: οικ. 66484/27129

Ταχ. Δ/ση: Σαμάρα 13
Τ.Κ. : 49100
Πληροφορίες : Α. Γαλιδάκη
Τηλ: 2661362321
Fax: 2661362175
email : galidaki@pin.gov.gr

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ υπ' αριθμ 1 /2016

**για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
Η Περιφερειακή Ενότητα Κέρκυρας**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 14 παρ. 2 του Ν.2190/1994 και του άρθρου 1 παρ. 19 του Ν. 2247/1994, όπως ισχύουν.
2. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α΄) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης», όπως ισχύει.
3. Το Π.Δ 147/23-12-2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων»(ΦΕΚ 240/Α/27-12-2010) όπως τροποποιήθηκε με την αριθμ.44233/17-12-2013 απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών (ΦΕΚ 3328/τ.Β/27-12-2013), την αριθμ.19193/9668/22-10-2014 απόφαση του Γενικού Γραμματέα Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου (ΦΕΚ 3029/10-11-2014), καθώς και την αριθμ.πρωτ.4828/2509/7-04-2015 Απόφαση του ασκούντα καθήκοντα Γενικού Γραμματέα Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας & Ιονίου (ΦΕΚ 732/Β/29-4-2015).
4. Την αριθμ.πρωτ.6569/67952/14-06-2012 εγκύκλιο του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων, αναφορικά με την πρόσληψη εποχιακού εργατοτεχνικού προσωπικού Δακοκτονίας.
5. Την αριθμ.πρωτ.2946/41093/5-04-2016 (ΦΕΚ Β΄ 1029) απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, Οικονομικών και Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων σχετικά με τον καθορισμό του αριθμού, κατά κατηγορία εκπαίδευσης, του προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, που απαιτείται για την κάλυψη εποχικών αναγκών στο Πρόγραμμα Δακοκτονίας έτους 2016.
6. Την αριθμ.πρωτ. 3614/51063/26-04-2016 (ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ) Υπουργική απόφαση με ΑΔΑ: ΨΙΟΨ4653ΠΓ-ΕΟΝ, αναφορικά με την κατανομή εποχικού προσωπικού σε Περιφερειακές Ενότητες-Δ/σεις Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής για το Πρόγραμμα Καταπολέμησης του Δάκου της Ελιάς έτους 2016.
7. Την αριθμ.πρωτ. 4677/19-02-2016 (ΑΔΑ :7ΝΣΣ465ΦΘΕ-ΤΣΕ) απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης σχετικά με την κατανομή ποσού ύψους #18.363.755,00# Ευρώ σε Περιφέρειες της Χώρας από τους Κεντρικούς Αυτοτελείς Πόρους έτους 2016, προς κάλυψη δαπανών δακοκτονίας.
8. Το με αριθμ.πρωτ.οικ.54639/22259/22-06-2016 έγγραφο της Δ/σης Διοίκησης προς την Δ/ση Οικονομικού της ΠΕ Κέρκυρας, που αφορά στην εξασφάλιση ύπαρξης πίστωσης και την

ανάληψη δαπάνης για την πρόσληψη εργατοτεχνικού προσωπικού, στο πλαίσιο υλοποίησης του προγράμματος “Καταπολέμηση του δάκου της ελιάς 2016”

9. Το με αριθμ.πρωτ.οικ.59067/24140/5-07-2016 έγγραφο της Δ/σης Οικονομικού ΠΕ Κέρκυρας αναφορικά με “Βεβαίωση ύπαρξης πιστώσεων για την πρόσληψη προσωπικού ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου καθώς και το με αριθμ.πρωτ.60270/24637/8-07-2016 έγγραφο της Δ/σης Διοίκησης ΠΕ Κέρκυρας προς τη Δ/ση Οικονομικού , με θέμα “Εξασφάλιση και έγκριση πιστώσεων”,

Ανακοινώνει

Την πρόσληψη με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικού αριθμού είκοσι τριών (23) ατόμων (μέχρι 34 ημερομίσθια) και δύο (2) ατόμων (μέχρι 60 ημερομίσθια) στις ελαιοκομικές περιοχές της Περιφερειακής Ενότητας Κέρκυρας για την κάλυψη εποχικών αναγκών του προγράμματος καταπολέμησης του δάκου της ελιάς για το 2016 για τις εξής κατά αριθμό ατόμων και ειδικότητες :

ΔΗΜΟΣ	ΔΗΜΟΤΙΚΕΣ & ΤΟΠΙΚΕΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΤΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ		
		ΠΑΓΙΟΘΕΤΕΣ ΜΕ 34 ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΑ (ΑΠΟ ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΕΩΣ 30/11/2016)	ΕΡΓΑΤΕ Σ ΑΠΟΘΗ ΚΗΣ Κ.λ.π. (ΑΠΟ ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΕΩΣ 30/11/2016)	ΠΑΓΙΟΘΕΤΕΣ ΜΕ 60 ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΑ (ΑΠΟ ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΕΩΣ 30/11/2016)
ΚΕΡΚΥΡΑΣ	ΑΥΛΙΩΤΩΝ ΠΕΡΟΥΛΑΔΕΣ ΣΙΔΑΡΙ ΑΝΤΙΠΕΡΝΟΙ	3	1	
	ΚΑΒΒΑΛ ΛΟΥΡΙ ΑΓΓΡΑΦΟΙ ΒΕΛΟΝΑΔΕΣ ΜΕΣΑΡΙΑ			1 ΜΕ 60 ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΑ
	ΣΠΑΡΤΥΛΑ ΖΥΓΟΣ ΣΓΟΥΡΑΔΕΣ			1 ΜΕ 60 ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΑ
	ΠΑΓΟΙ ΑΦΙΩΝΑΣ	1		

ΔΗΜΟΣ	ΔΗΜΟΤΙΚΕΣ & ΤΟΠΙΚΕΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΤΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ		
	ΛΕΥΚΙΜΜΗΣ	3		
	ΝΕΟΧΩΡΙ	1		
	ΠΕΡΙΒΟΛΙ	1		
	ΑΡΓΥΡΑΔΕΣ	2		
	ΒΟΥΝΙΑΤΑΔΕΣ ΠΕΝΤΑΤΙ	1		
	ΑΓ. ΜΑΤΘΑΙΟΥ	4		
	ΛΙΑΠΑΔΕΣ ΜΑΡΜΑΡΟ ΚΑΝΑΚΑΔΕΣ	2		
	ΑΓ.ΙΩΑΝΝΗΣ, ΚΟΜΠΙΤΣΙ , ΚΟΚΚΙΝΙ , ΛΦΡΑ	1		
	ΒΑΤΟΣ- ΠΕΛΕΚΑΣ	1		
	ΜΑΡΜΑΡΟ ΚΑΝΑΚΑΔΕΣ	1		
	ΣΙΝΑΡΑΔΕΣ	1		

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών.

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ

Οι υποψήφιοι που διαθέτουν τα απαιτούμενα προσόντα κατατάσσονται σε πίνακες κατά ειδικότητα με βάση το κριτήριο της εντοπιότητας με την εξής σειρά:

- (1) Σε κάθε Δημοτική και Τοπική Κοινότητα προηγούνται οι μόνιμοι κάτοικοί της (Α' βαθμός εντοπιότητας)

- (2) Έπονται οι μόνιμοι κάτοικοι των υπολοίπων Δημοτικών και Τοπικών Κοινοτήτων του Δήμου (Β' βαθμός εντοπιότητας)
- (3) Ακολουθούν οι μόνιμοι κάτοικοι των υπολοίπων Δημοτικών και Τοπικών Κοινοτήτων της Περιφερειακής Ενότητας (Γ' βαθμός)
- (4) Έπονται οι μόνιμοι κάτοικοι των υπολοίπων Περιφερειακών Ενοτήτων της Χώρας (Δ' βαθμός)

ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΛΟΙΠΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

Η σειρά κατάταξης των υποψηφίων που έχουν την ίδια εντοπιότητα καθορίζεται μεταξύ τους με τα ακόλουθα κριτήρια:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

1. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 60 μήνες)																			
μήνες εμπειρίας	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	...	57	58	59	60 και άνω
μονάδες	7	14	21	28	35	42	49	56	63	70	77	84	91	98	...	399	406	413	420

2. ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ Η΄ ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (50 μονάδες για κάθε τέκνο)											
αριθμός τέκνων	3*	4	5	6	7	8	9	10	11	12	...
μονάδες	150	200	250	300	350	400	450	500	550	600	...

*αφορά μόνο τις ειδικές περιπτώσεις πολυτεκνίας με τρία (3) τέκνα

ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία λαμβάνεται υπόψη η απασχόληση σε προγράμματα δακοκτονίας.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Ειδικότερα, με την αίτησή του πρέπει να υποβάλει:

- Φωτοαντίγραφο:** των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή της σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου (δηλ. αυτών όπου αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου) ή των δύο όψεων της άδειας οδήγησης ή των κρίσιμων σελίδων του ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων. Αν από αυτά δεν προκύπτει η ημερομηνία γέννησης πρέπει να προσκομισθεί και πιστοποιητικό γέννησης.
- Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας,** πρόσφατης έκδοσης, από τον οικείο Δήμο ή Κοινότητα.
- Οι πολύτεκνοι και τα τέκνα πολυτέκνων οικογενειών:** Πιστοποιητικό Δήμου ή Κοινότητας, πρόσφατης έκδοσης, στο οποίο να βεβαιώνεται η οικογενειακή τους κατάσταση ή αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, συνοδευόμενο από πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (Α.Σ.Π.Ε.). Αρκεί η προσκόμιση του ενός εκ των δύο πιστοποιητικών, εφόσον από αυτό αποδεικνύεται αναμφίβολα η πολυτεκνική ιδιότητα.

A. Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την πολυτεκνική ιδιότητα λόγω **τεσσάρων (4) τουλάχιστον τέκνων, ανεξαρτήτως ηλικίας και λοιπών ιδιοτήτων** και προσκομίζει, για την απόδειξη της ιδιότητάς του αυτής, **μόνο** πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, αυτό πρέπει να περιλαμβάνει: _

1) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του πολυτέκνου:

- Ονοματεπώνυμο του ιδίου και της συζύγου του.
- Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους.
- Τα από το γάμο αυτό γεννηθέντα τέκνα.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ιδίου ή της συζύγου του γεννηθέντα τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα για τη μητέρα.
- Τα εκτός γάμου τέκνα γεννηθέντα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.

2) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του μέλους πολύτεκνης οικογένειας:

- Ονοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου τους.
- Ονοματεπώνυμο του ιδίου και των από το γάμο αυτό αδελφών του.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους των γονέων του γεννηθέντα τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα της μητέρας του.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα του πατέρα του, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.

B. Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την πολυτεκνική ιδιότητα βάσει του **N.860/1979** (βλ. πρώτο κεφάλαιο, Ενότητα ΣΤ. πεδίο Β. Πολύτεκνος) και προσκομίζει, για την απόδειξη της ιδιότητάς του αυτής, **μόνο** πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, αυτό πρέπει να περιλαμβάνει:

1) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του πολυτέκνου:

- Ονοματεπώνυμο του ιδίου και της συζύγου του.
- Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους.
- Τα από το γάμο αυτό γεννηθέντα τέκνα.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ιδίου ή της συζύγου του γεννηθέντα τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα για τη μητέρα.
- Τα εκτός γάμου τέκνα γεννηθέντα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.
- Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.
- Ημερομηνία γάμου, διάζευξης ή χηρείας όλων των θηλέων τέκνων (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).

2) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του μέλους πολύτεκνης οικογένειας:

- Ονοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου τους.
- Ονοματεπώνυμο του ιδίου και των από το γάμο αυτό αδελφών του.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους των γονέων του γεννηθέντα τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα της μητέρας του.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα του πατέρα του, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.
- Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.
- Ημερομηνία γάμου, διάζευξης ή χηρείας όλων των θηλέων αδελφών του (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).

Στις ανωτέρω περιπτώσεις (1 και 2), εκτός από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης απαιτείται επιπλέον: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.

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.

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.

Γ. Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την Πολυτεχνική ιδιότητα βάσει του Ν.3454/2006 (βλ. πρώτο κεφάλαιο, Ενότητα ΣΤ. πεδίο β. Πολύτεκνος) και προσκομίζει, για την απόδειξη της ιδιότητάς του αυτής, μόνο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, αυτό πρέπει να περιλαμβάνει: _

1) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του πολυτέκνου:

- Ονοματεπώνυμο του ίδιου και της συζύγου του.
- Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους.
- Τα από το γάμο αυτό τέκνα.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ίδιου ή της συζύγου του τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου τέκνα για την μητέρα.
- Τα εκτός γάμου τέκνα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.
- Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.
- Ημερομηνία γάμου όλων των αδελφών του (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).

2) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητά του ως μέλος πολύτεκνης οικογένειας:

- Ονοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου τους.
- Ονοματεπώνυμο του ίδιου και των από το γάμο αυτό αδελφών του.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους των γονέων του τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου τέκνα της μητέρας του.
- Τα εκτός γάμου τέκνα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.
- Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.
- Ημερομηνία γάμου όλων των αδελφών του (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).

Στις ανωτέρω περιπτώσεις (1 και 2), εκτός από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης απαιτείται επιπλέον:

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.

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.

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.

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.

4. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας είναι: Βεβαίωση αρμόδιας υπηρεσίας από την οποία να προκύπτει η απασχόληση σε προγράμματα δακοκτονίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ: Δημοσίευση της ανακοίνωσης

Ανάρτηση ολόκληρης της Ανακοίνωσης θα γίνει στο χώρο ανακοινώσεων της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων (έδρα) (Ταχ.Δ/ση Σαμάρα 13, ΤΚ.49100, Κέρκυρα) , στο κατάστημα του Δήμου όπου έχει έδρα η Περιφέρεια Ιονίων Νήσων, στους υπόλοιπους Δήμους, Δημοτικές Ενότητες και Τοπικές Κοινότητες της Περιφερειακής Ενότητας Κέρκυρας, στο διαδικτυακό τόπο της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων (www.pin.gov.gr).

Θα συνταχθεί **σχετικό πρακτικό ανάρτησης** από την Διεύθυνση Διοίκησης της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων και από το Δήμο όπου έχει έδρα η εν λόγω υπηρεσία.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν απλή αίτηση με συνημμένα τα αναφερόμενα δικαιολογητικά, στα γραφεία της Υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: *Σαμάρα 13 Τ.Κ. 49100, Κέρκυρα*, απευθύνοντάς την στη *Δ/νση Διοίκησης/Τμήμα Γραμματείας (2^{ος} όροφος) της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων (τηλ.επικοινωνίας : 2661362321)*

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι πέντε (5) ημερολογιακές ημέρες και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας ανάρτησης της παρούσας στο κατάστημα της υπηρεσίας μας (Ταχ. Δ/νση: Σαμάρα 13, Τ.Κ. 49100, Κέρκυρα) και στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος Κέρκυρας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ: Κατάταξη υποψηφίων

Μετά την επεξεργασία των αιτήσεων των υποψηφίων και την κατάταξή τους βάσει των κριτηρίων (όπως αναλυτικά αναφέρονται στην ανακοίνωση) , θα γίνει η **τελική επιλογή** για την πρόσληψη με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου, ως εξής:

1. Πρώτα απ' όλα οι υποψήφιοι κατατάσσονται στους πίνακες κατάταξης για τις ειδικότητες που έχουν επιλέξει με βάση το **βαθμό εντοπιότητας** που διαθέτουν (Α', Β', κ.ο.κ.).
2. Η σειρά κατάταξης μεταξύ αυτών που έχουν την ίδια εντοπιότητα και τα ίδια προσόντα, γίνεται με βάση τη βαθμολογία που συγκεντρώνουν στα **βαθμολογούμενα κριτήρια** (*εμπειρία, αριθμός τέκνων πολύτεκνης οικογένειας*).
3. Στην περίπτωση **ισοβαθμίας** υποψηφίων στη συνολική βαθμολογία προηγείται αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο πρώτο βαθμολογούμενο κριτήριο (*εμπειρία*) και αν αυτές συμπίπτουν, αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο δεύτερο κριτήριο (*αριθμός τέκνων πολύτεκνης οικογένειας*).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ: Ανάρτηση πινάκων

Μετά την κατάρτιση των πινάκων, η Διεύθυνση Διοίκησης της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων (έδρα) θα αναρτήσει, τους πίνακες κατάταξης των υποψηφίων στο κατάστημά της (Ταχ. Δ/νση: Σαμάρα 13 , Τ.Κ. 49100, Κέρκυρα), ενώ θα συνταχθεί **και σχετικό πρακτικό ανάρτησης** το οποίο θα υπογραφεί από δύο (2) υπαλλήλους της υπηρεσίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ: Πρόσληψη

Η Υπηρεσία προσλαμβάνει το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου **αμέσως μετά** την κατάρτιση των πινάκων κατάταξης των υποψηφίων.

Προσληφθέντες 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, απασχολούνται για το **υπολειπόμενο**, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της **εγκεκριμένης διάρκειας** της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου.

Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΓΑΛΙΑΤΣΑΤΟΣ