



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
& ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
Π.Ε. ΖΑΚΥΝΘΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ, ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ
ΚΑΙ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ

Ζάκυνθος, 10 Ιουλίου 2025
Αριθ. Πρωτ.: οικ. 63008/11289

Ταχ. Διεύθυνση : Διοικητήριο
Ταχ. Κώδικας : 29100 Ζάκυνθος
Πληροφορίες : Ελ. Γράμψα
Τηλέφωνο : 2695360324
e-mail : elisavet.grampsa@pin.gov.gr

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ υπ' αριθμ. ΣΟΧ 3/2025

για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

Ο Περιφερειάρχης Ιονίων Νήσων

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 37-42 του Ν. 4765/2021 «Εκσυγχρονισμός του συστήματος προσλήψεων στο δημόσιο τομέα και ενίσχυση του Ανώτατου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού (Α.Σ.Ε.Π.) και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 6/τ.Α' /15-1-2021), όπως ισχύει.
2. Τις διατάξεις των άρθρων 186 (τομέας Β') και 260 του Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87/Α/2010) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης».
3. Το Π.Δ. 147/2010 (ΦΕΚ 240/τ. Α' /27-12-2020) «Οργανισμός Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με την υπ' αριθ. 276433/10-11-2017 Απόφαση του Συντονιστή Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου, με την οποία τροποποιείται ο Οργανισμός Εσωτερικής Υπηρεσίας της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων (ΦΕΚ 4083/τ. Β' /27-11-2017).
4. Την υπ' αριθ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./19/2531/27.02.2025 Κοινή Απόφαση των Υφυπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Εσωτερικών όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με την αριθ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΡΓΚΡ/49/ΟΙΚ.8066/15-05-2025 και με τις οποίες εγκρίθηκαν μεταξύ άλλων, πρόσληψη προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, για το Πρόγραμμα Δακοκτονίας έτους 2025 στις ΔΑΟΚ».
5. Την υπ' αριθ. πρωτ. 4898/10.01.2025 (ΑΔΑ: 6Ξ2Ρ46ΜΤΛ6-Ω7Γ) Απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών «Κατανομή ποσού ύψους έως 30.300.000,00 € σε Περιφέρειες της Χώρας από τους Κεντρικούς Αυτοτελείς Πόρους έτους 2025, προς κάλυψη δαπανών δακοκτονίας».
6. Την υπ' αριθ. πρωτ.:133143/21-05-2025 (ΑΔΑ:91ΠΗ4653ΠΓ-Υ5Υ) Απόφαση του Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, με θέμα «Κατανομή εποχικού προσωπικού σε Περιφερειακές Ενότητες - Διευθύνσεις Αγροτικής Οικονομίας & Κτηνιατρικής για το Πρόγραμμα καταπολέμησης του Δάκου της Ελιάς έτους 2025».
7. Την αριθμ. 6569/67952/14-06-2012 εγκύκλιο του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων «Εγκύκλιος πρόσληψης εποχιακού εργατοτεχνικού προσωπικού δακοκτονίας».
8. Την υπ' αριθ. πρωτ: οικ. 54020/9722/16-06-2025 Βεβαίωση της Πρ/νης Διεύθυνσης

Οικονομικού περί εξασφάλισης πιστώσεων για την κάλυψη της δαπάνης μισθοδοσίας του υπό πρόσληψη προσωπικού της παρούσας Ανακοίνωσης.

9. Την αριθμ. Πρωτ. 57630/10342/26-06-2025 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης της Περιφερειακής Ενότητας Ζακύνθου.

Ανακοινώνει

Την πρόσληψη με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου εργατοτεχνικού προσωπικού ΥΕ Εργατών Γενικών καθηκόντων, συνολικού αριθμού δύο (2) ατόμων ως εργάτες αποθήκης μέχρι 34 ημερομίσθια ανά άτομο, με απασχόληση εντός χρονικού διαστήματος από την ημερομηνία πρόσληψης μέχρι 30/11/2025, στις ελαιοκομικές περιοχές της Περιφερειακής Ενότητας Ζακύνθου για την κάλυψη παροδικών αναγκών του προγράμματος καταπολέμησης του δάκου της ελιάς έτους 2025, για τις εξής κατά αριθμό ατόμων και ειδικότητες:

Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΤΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
Περιφερειακή Ενότητα Ζακύνθου Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας & Κτηνιατρικής	Ζάκυνθος (Δήμος Ζακύνθου) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΖΑΚΥΝΘΟΥ	ΕΡΓΑΤΕΣ ΑΠΟΘΗΚΗΣ (μέχρι 34 ημερομίσθια)
		2

Οι υποψήφιοι/ες της κλάδο/ειδικότητας πρέπει να είναι ηλικίας από **18** έως: **α) 67** ετών και **β) 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.

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ

Προτάσσονται των λοιπών υποψηφίων, που ανήκουν στον ίδιο πίνακα προσόντων, ανεξάρτητα από το σύνολο των μονάδων που συγκεντρώνουν από τα βαθμολογούμενα κριτήρια, **οι μόνιμοι κάτοικοι της Περιφερειακής Ενότητας Ζακύνθου [περ. στ' της παρ. 1 του άρθρου 12 του ν. 4765/2021 όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 4 του Ν. 5149/2024 και υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΠ.1/945/19629/18-11-2024 (ΑΔΑ:Ρ19246ΜΤΛ6-ΞΣΝ) διαπιστωτική πράξη της Υφυπουργού Εσωτερικών].**

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	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

Α. 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:

1. **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.
2. Για την απόδειξη του κριτηρίου της εντοπιότητας, οι υποψήφιοι θα πρέπει να προσκομίσουν **Βεβαίωση στοιχείων διεύθυνσης κατοικίας**, η οποία εκδίδεται ηλεκτρονικά μέσω της ψηφιακής πύλης “my aade” της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (ΑΑΔΕ), ακολουθώντας τη διαδρομή: αρχική σελίδα → ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ → ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΜΗΤΡΩΟΥ → ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΕΙΚΟΝΑ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ → ΕΚΔΟΣΗ.
Η **Βεβαίωση στοιχείων διεύθυνσης κατοικίας** πρέπει να έχει εκδοθεί εντός της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων άλλως δεν θα γίνεται δεκτή
3. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης** (έκδοσης όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων)
4. **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.

Α. 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.

Β. Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την Πολυτεχνική ιδιότητα βάσει του **Ν.860/1979** 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** 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 τέκνα.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ιδίου 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 ιδίου 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 Περιφερειακής Ενότητας Ζακύνθου, στο κατάστημα του Δήμου Ζακύνθου και στο διαδικτυακό τόπο της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων (www.pin.gov.gr).

Για κάθε ανάρτηση που διενεργείται σε κατάστημα, θα συνταχθεί και σχετικό πρακτικό ανάρτησης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν αίτηση (υπόδειγμα ΑΙΤΗΣΗΣ υπάρχει στον ιστότοπο της Περιφέρειας www.pin.gov.gr) και να την υποβάλουν μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση:

Περιφερειακή Ενότητα Ζακύνθου, Διοικητήριο, Τ.Κ. 29100, Ζάκυνθος, απευθύνοντάς την στην Δ/νση Διοικητικού Οικονομικού, Τμήμα Διοίκησης, Ανθρωπίνων Πόρων και Μισθοδοσίας (τηλ. επικοινωνίας: 26953 60324, 385, 336).

Το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι πέντε (5) ημέρες (υπολογιζομένων ημερολογιακά) και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας ανάρτησης της παρούσας στο κατάστημα της

υπηρεσίας μας και στο χώρο των ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Ζακύνθου. Η ανωτέρω προθεσμία λήγει με την παρέλευση ολόκληρης της τελευταίας ημέρας και εάν αυτή είναι, κατά νόμο, εξαιρετέα (δημόσια αργία) ή μη εργάσιμη, τότε η λήξη της προθεσμίας μετατίθεται την επόμενη εργάσιμη ημέρα.

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 θα αναρτηθούν οι πίνακες κατάταξης των υποψηφίων στο κατάστημά μας, 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 συμπληρώσεως της **εγκεκριμένης διάρκειας** της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου.

Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΡΕΠΕΚΛΗΣ

