

Πληροφορίες: Αθ.Αναγνωστοπούλου
Τηλ. :2554-350-110
FAX :25540-22502

Π Ρ Ο Σ

Τις εφημερίδες
«ΓΝΩΜΗ» &
«ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΘΡΑΚΗ»

Σας στέλνουμε περίληψη της 2/2016 προκήρυξη για ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ και παρακαλούμε να δημοσιευθεί στο φύλλο της 21-09-2016 (ημέρα Τετάρτη), με τα μικρότερα δυνατόν στοιχεία.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ

Ο ΔΗΜΟΣ ΣΟΥΦΛΙΟΥ

Ύστερα από την αριθμ. οικ ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./110/16848/21-07-2016 απόφαση της Επιτροπής του άρθρου 2 παρ.1 της αριθμ.33/2006 ΠΥΣ με την οποία εγκρίθηκε για το Δήμο Σουφλίου η απασχόληση δύο (2) ατόμων, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, με κάλυψη της δαπάνης από τους Κεντρικούς Αυτοτελείς πόρους, σύμφωνα με το αριθ. 13950/26-7-2016 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών & Διοικητικής Ανασυγκρότησης με θέμα: «Έγκριση πρόσληψης προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου με κάλυψη της δαπάνης από τους Κεντρικούς Αυτοτελείς πόρους», την υπ'αριθμ.46/29-2-2016 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Σουφλίου με θέμα: «Προγραμματισμός προσλήψεων προσωπικού ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου» και 158/17-8-29016 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Σουφλίου με θέμα: «Καθορισμός ειδικοτήτων για την πρόσληψη έκτακτου προσωπικού» καθώς και το αριθμ. Θ 1072/19-9-2016 εγκριτικό έγγραφο του Α.Σ.Ε.Π.

Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Ν Ε Ι

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικά δύο (2) ατόμων για την κάλυψη εποχικών ή παροδικών αναγκών του Δήμου Σουφλίου, που εδρεύει στο Σουφλί και συγκεκριμένα του εξής, ανά υπηρεσία, έδρα, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης, αριθμού ατόμων (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
100	Δήμος Σουφλίου	Σουφλί	ΥΕ Βοηθοί Μαγείρων/ Μαγειριστών	8 μήνες	2

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
100	Απολυτήριος τίτλος τουλάχιστον υποχρεωτικής εκπαίδευσης (απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψηφίους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου) ή ισοδύναμος απολυτήριος τίτλος κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ. 580/1970 ή απολυτήριος τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του Ν. 2817/2000 της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής.

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

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.3 και να την υποβάλουν, 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: Β.Γεωργίου 180 ΣΟΥΦΛΙ Τ.Κ 68400 υπόψη κας Αναγνωστοπούλου Αθανασίας (τηλ. επικοινωνίας 2554 350 110).

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς 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 : από 22-09-2016 ως 03-10-2016.

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΣΟΥΦΛΙΟΥ

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΠΟΥΛΙΛΙΟΣ