



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΔΡΑΜΑΣ
ΔΗΜΟΣ Κ.ΝΕΥΡΟΚΟΠΙΟΥ
Ν.Π.Δ.Δ. ΔΗΜΟΥ Κ.ΝΕΥΡΟΚΟΠΙΟΥ**

Κ.Νευροκόπι, 27 Οκτωβρίου 2016

Αριθμ. Πρωτ.: 1257

Ταχ. Δ/ση : Π. Κάβδα 6
Ταχ. Κώδικας: 660 33 Κ.Νευροκόπι
Πληρ: Μόσχογλου Ζωή
Τηλ. : 2523350165-167 & fax: 2523350166
Ηλεκτρ.Ταχυδρ.: nomikopr@0724.syzefxis.gov.gr

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ
ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ (ΣΜΕ)**

Το Ν.Π.Δ.Δ. Δήμου Κ. Νευροκοπίου

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν. 2190/1994, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
4. Την υπ' αριθμ. 32/18-03-2016 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ν.Π.Δ.Δ. Δήμου Κ. Νευροκοπίου.
5. Την υπ' αριθμ. πρωτ. 4112/22-04-2016 εισηγητική έκθεση της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας – Θράκης.
6. Το υπ' αριθμ. 24499/26-07-2016 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών, περί έγκρισης απασχόλησης ενός (1) ατόμου στο Ν.Π.Δ.Δ. του Δήμου Κ. Νευροκοπίου Δράμας προς υλοποίηση συμβάσεων μίσθωσης έργου (ΔΙΠΠ/Φ.ΕΓΚΡ./110/16848/21.07.2016 απόφαση της Επιτροπής της παρ. 1 του άρθρου 2 της ΠΥΣ: 33/2006, όπως ισχύει.
7. Τις διατάξεις του άρθρου 10 παρ. 4, εδάφιο β του ν. 3812/2009 ΦΕΚ 234/τ.Α/28-12-2009
8. Την αριθμ. 66/2016 απόφαση του Δ.Σ. του Ν.Π.Δ.Δ. Δήμου Κ. Νευροκοπίου για καθορισμό ειδικότητας.
9. Την αριθμ. 14780/21-10-2016 απόφαση έγκρισης της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας – Θράκης

Ανακοινώνει

Την πρόθεση να σύναψη σύμβαση μίσθωσης έργου με **ένα (1) άτομο ΔΕ Νοσηλεύτριά/τρια** για την κάλυψη αναγκών του Ν.Π.Δ.Δ. Δήμου Κ. Νευροκοπίου, που εδρεύει στο Κ. Νευροκόπι, συνολικής διάρκειας **έως οκτώ (8) μήνες**. Ο Τόπος εκτέλεσης του έργου θα είναι το ΚΑΠΗ και η δαπάνη που θα προκληθεί από τη σύναψη της σύμβασης θα ανέρχεται **στο ποσό των 6.000,00€**.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση 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 του **Ν.Π.Δ.Δ. Δήμου Κ. Νευροκοπίου, Π. Κάβδα 6 – Τ.Κ. 66033 Κ. Νευροκόπι, υπόψιν κας Ζ. Μόσχογλου, (τηλ. επικοινωνίας : 2523350165-167)**.

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.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλλουν αίτηση **από 01-11-2016 έως και 10-11-2016** στο γραφείο

Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία από 18 έως 65 ετών.

Να είναι δημότες ή μόνιμοι κάτοικοι του Δήμου Κ. Νευροκοπίου.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους πρέπει να υποβάλουν υποχρεωτικώς τα εξής δικαιολογητικά:

1. Βιογραφικό

2. Κυρωμένο Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας
3. Κυρωμένο φωτοαντίγραφο του τίτλου των σπουδών ΔΕ Νοσηλευτικής. Σε περίπτωση πτυχίου ή τίτλου σπουδών της αλλοδαπής επίσημη μετάφραση αυτού
4. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος
5. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας

Η Πρόεδρος του Ν.Π.Δ.Δ. Κ. Νευροκοπίου

Χαλυβίδου Σοφία