

**ΑΝΑΛΥΤΙΚΟ ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ**  
**ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**  
**ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ ΜΕ**  
**ΚΩΔ. ΟΠΣ 5045474**  
**ΤΗΣ ΨΥΧΟΓΗΡΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ «Ο ΝΕΣΤΩΡ»**  
**ΣΤΟ Ν.ΚΟΖΑΝΗΣ**

**ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ**  
**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ**  
**1 (ΕΝΟΣ) ΨΥΧΙΑΤΡΟΥ ή ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΥ**  
**ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ ΜΕ ΚΩΔ ΟΠΣ 5045474 ΤΗΣ**  
**ΨΥΧΟΓΗΡΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ «Ο ΝΕΣΤΩΡ» ΣΤΟ Ν.ΚΟΖΑΝΗΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τη με αριθμ.1900/ 13.06.2019 Απόφαση Ένταξης της Πράξης με τίτλο «Διασύνδεση Ειδικού Κέντρου Ημέρας για πάσχοντες από άνοια-Alzheimer της Ψυχογηριατρικής Εταιρίας Νέστωρ με μονάδες Ο.Τ.Α. (Κ.Α.Π.Η.-Κ.Η.Φ.Η.) στην Κοζάνη» με Κωδικό ΟΠΣ 5045474 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Δυτική Μακεδονία 2014-2020»
2. Την νομοθεσία που διέπει τη λειτουργία των Μ.Ψ.Υ., με φορείς Ν.Π.Ι.Δ (Ν. 2716/199 και λοιπή εκτελεστική νομοθεσία).

Η Ψυχογηριατρική Εταιρεία «Ο Νέστωρ», Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία, για την επέκταση των υπηρεσιών της **στη Διασύνδεση Ειδικού Κέντρου Ημέρας για πάσχοντες από άνοια-Alzheimer, με μονάδες Ο.Τ.Α. (Κ.Α.Π.Η.-Κ.Η.Φ.Η.)** στην Κοζάνη που θα υλοποιηθεί **στο πλαίσιο του ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΔΥΤΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ»** {άξονας προτεραιότητας: 10 «Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (ΕΚΤ)»}, **ΜΕ ΤΙΤΛΟ «ΔΡΑΣΕΙΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ/ΔΡΑΣΕΙΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ»**, το οποίο συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (Ε.Κ.Τ) σύμφωνα με **α) με την υπ'αριθμ.πρωτ 546/15.02.2019 Πρόσκληση του Περιφερειάρχη Δυτικής Μακεδονίας (Κωδικός πρόσκλησης: 83, Κωδ. Ολοκλ.Στρατ.Χωρ.Αναπτ.:Α/Α ΟΠΣ ΕΣΠΑ:3538, Έκδοση :1/0, ΑΔΑ: ΨΖΟ67ΛΨ-ΧΚ1) και β) την υπ'αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.16581/01.03.2019 απόφαση του Γενικού Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας περί έγκρισης από άποψη σκοπιμότητας της διασύνδεσης Κέντρων Ημέρας για πάσχοντες από άνοια-Alzheimer που θα αναπτυχθούν από ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα με μονάδες των Ο.Τ.Α (ΚΑΠΗ -ΚΗΦΗ),**

**ΚΑΛΕΙ ΤΟΥΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΝΑ ΕΚΔΗΛΩΣΟΥΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΣΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:**

Για την ειδικότητα ΠΕ Ψυχιάτρων/Νευρολόγων, εφόσον δεν καλυφθεί η θέση από υποψήφιο Ψυχίατρο ΠΕ, θα καλυφθεί από Νευρολόγο ΠΕ.

Οι υποψήφιοι θα προσληφθούν με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας, μερικής απασχόλησης, ορισμένου χρόνου και διάρκειας 24 μηνών.

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΑΠΟΔΕΚΤΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ
A.1	ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ/ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ ΠΕ	1 (ΜΙΑ)	α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας, β) Αδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση άσκησης ιατρικού επαγγέλματος γ) Αδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Ψυχιάτρου/Νευρολόγου δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή βεβαίωση του ιδίου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.

Η πρόκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και το αναλυτικό τεύχος της προκήρυξης με την αίτηση συμμετοχής θα βρίσκονται αναρτημένες:

- στην ιστοσελίδα της Ψυχογηριατρικής Εταιρείας «Ο Νέστωρ»: [www.nstr.gr](http://www.nstr.gr) και [www.nstr.gr/espa](http://www.nstr.gr/espa)

- στις σελίδες κοινωνικής δικτύωσης που διατηρεί ο Φορέας

- σε ηλεκτρονικές τοπικές εφημερίδες της περιοχής της Κοζάνης

Η παρούσα θα κοινοποιηθεί στην Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης του Ε.Π. Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας της Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να προμηθεύονται το ΑΝΑΛΥΤΙΚΟ ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ από τα γραφεία της εταιρείας Ιωάννου Δροσοπούλου 22, 11257 Αθήνα και από την ιστοσελίδα [www.nstr.gr](http://www.nstr.gr).

**ΦΥΣΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ**

Το πρόγραμμα Διασύνδεσης του Ειδικού Κέντρου Ημέρας για Αλτσχάϊμερ, στην περιοχή της Κοζάνης, θα έχει στόχο τον συντονισμό και τη συνεργασία των υπηρεσιών ψυχικής υγείας που απευθύνονται σε πάσχοντες από άνοια-Alzheimer, με τις μονάδες κοινωνικής φροντίδας ηλικιωμένων των Ο.Τ.Α. (Κ.Α.Π.Η.-Κ.Η.Φ.Η.) και ειδικότερα:

α.) την ενημέρωση και υποστήριξη επαγγελματιών υγείας των Κ.Α.Π.Η.-Κ.Η.Φ.Η. στην πρόληψη και την ανίχνευση των διαταραχών άνοιας και στην φροντίδα των πασχόντων από άνοια-Alzheimer

β.) την ανάπτυξη-λειτουργία Κ.Α.Π.Η.-Κ.Η.Φ.Η. που προωθούν την ένταξη πασχόντων από άνοια-Αλzheimerστην καθημερινή τους λειτουργία.

Η διασύνδεση του Ειδικού Κέντρου Ημέρας για Αλτσχάϊμερ θα αφορά στην περιφέρεια της Δυτικής Μακεδονίας, με φορέα υλοποίησης την Ψυχογηριατρική Εταιρεία «Ο Νέστωρ», στον Τ.Ο.Ψ.Υ. Κοζάνης.

Το Ειδικό Κέντρο Ημέρας για Αλτσχάϊμερ, θα αναλάβει τη διασύνδεση με τα 2-4 πλησιέστερα Κ.Α.Π.Η.-Κ.Η.Φ.Η. με στόχο την εφαρμογή προγραμμάτων πρόληψης, έγκαιρης διάγνωσης και αντιμετώπισης της άνοιας, καθώς και προγραμμάτων ενημέρωσης των ηλικιωμένων μελών των Κ.Α.Π.Η.-Κ.Η.Φ.Η.

Οι μονάδες των Ο.Τ.Α. που θα διασυνδεθούν με το ανωτέρω Κέντρο Ημέρας θα επιλεγθούν με κριτήρια την γεινίαση, το ανθρώπινο δυναμικό τους και τον αριθμό των εξυπηρετούμενων της κάθε μονάδας. Οι υπεύθυνοι για τη διασύνδεση επαγγελματίες υγείας, του Ειδικού Κέντρου Ημέρας για Αλτσχάϊμερ, θα επισκέπτονται 2-3 φορές/βδομάδα κάθε Κ.Α.Π.Η.-Κ.Η.Φ.Η. για τρεις τουλάχιστον ώρες με σκοπό:

Α. Την ενημέρωση, υποστήριξη και εξειδίκευση κατά τη διάρκεια της εργασίας (on-the-jobtraining) του προσωπικού των μονάδων Ο.Τ.Α. (Κ.Α.Π.Η.-Κ.Η.Φ.Η.) σε ζητήματα σχετικά με την άνοια, με ενδεικτικές θεματικές κατευθύνσεις:

- Επιδημιολογία της άνοιας –Διάγνωση ανοικών συνδρόμων-Φαρμακευτικές θεραπείες
- Νευρολογικές δοκιμασίες στην άνοια
- Πρόληψη, παράγοντες κινδύνου και προστατευτικοί παράγοντες
- Νευροψυχιατρικά συμπτώματα στην άνοια
- Μη φαρμακευτικές θεραπείες στην άνοια
- Υπηρεσίες για φροντιστές και οικογένειες
- Κοινότητες φιλικές προς την άνοια-Δικαιώματα

Β. Την οργάνωση λοιπών δράσεων και ενδεικτικά:

- Από κοινού οργάνωση προγραμμάτων με στόχο την ανάπτυξη «φιλικών προς την άνοια» Μονάδων Ο.Τ.Α. (ομιλίες/ εκδηλώσεις για ενημέρωση του κοινού, ομιλίες/ενημέρωση του προσωπικού που στελεχώνει δημοτικές δομές και υπηρεσίες πρωτοβάθμιας περίθαλψης).
- Ενημέρωση των ηλικιωμένων χρηστών των μονάδων Ο.Τ.Α. σχετικά με την άνοια.
- Νευροψυχολογική αξιολόγηση (τεστ μνήμης) και νοητική ενδυνάμωση (μη φαρμακευτικές παρεμβάσεις- οδηγίες πρόληψης) των ατόμων άνω των 60 ετών.
- Ιδρυση και λειτουργία μικρών ομάδων (άτυπων Κέντρων Ημέρας) ασθενών με άνοια, διαγνωσμένων και νεοδιαγνωσθέντων μέσα στις υπάρχουσες μονάδες των Ο.Τ.Α.
- Υποστήριξη και ενημέρωση των φροντιστών ατόμων με άνοια.

Το προσωπικό θα αποτελείται από τις εξής ειδικότητες:

- 1 Ψυχολόγο, μερικής απασχόλησης
- 1 Κοινωνικό Λειτουργό, μερικής απασχόλησης
- 1 Ψυχίατρο ή Νευρολόγο, μερικής απασχόλησης

## **ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:**

### **ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να έχουν την Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους – μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Εφόσον ο υποψήφιος έχει ιθαγένεια κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, πρέπει απαραίτητα να γνωρίζει την ελληνική γλώσσα στο επίπεδο που προσδιορίζεται και διαπιστώνεται σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 28 του Π.Δ. 50/2001 (ΦΕΚ Α 39), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει κάθε φορά.

Οι άντρες υποψήφιοι να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές, ή, εφόσον έχουν αναγνωρισθεί ως αντιρρησίες συνείδησης, να έχουν εκπληρώσει, σύμφωνα με τις ειδικές διατάξεις της στρατολογικής νομοθεσίας, άοπλη θητεία ή εναλλακτική πολιτική κοινωνική υπηρεσία.

Η επιλογή των υποψηφίων, θα γίνει μετά την αξιολόγηση και τη βαθμολόγηση τυπικών και πρόσθετων κριτηρίων κατάταξης και τη διενέργεια προσωπικής συνέντευξης. Τα πρόσθετα προσόντα βαθμολογούνται, ωστόσο δεν είναι απαραίτητα για την υποβολή αίτησης.

## ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ

### ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

1. Τίτλος Σπουδών
2. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος (όπου απαιτείται)
3. Γνώση χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.

### ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

1. Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών (συναφής με το αντικείμενο εργασίας).
2. Εργασιακή εμπειρία σχετική με το αντικείμενο εργασίας
3. Χρόνος ανεργίας

### ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Κάθε ένα από τα κριτήρια συμμετέχει στην τελική επιλογή των υποψηφίων με ένα συντελεστή βαρύτητας.

Η συνολική βαθμολογία του υποψηφίου και ο τελικός βαθμός επιτυχίας (ΤΒΕ) ορίζεται από τον τύπο : **ΤΒΕ = Τ.Π.Π. \* 0,70 + ΒΠΔ \* 0,30**

Όπου :

**Τ.Π.Π.** είναι τα τυπικά και πρόσθετα προσόντα

**ΒΠΔ** ο βαθμός που συγκέντρωσε στην προφορική δοκιμασία αναγόμενος σε εκατοστιαία κλίμακα

0,70 : Συντελεστής Βαρύτητας Τυπικών και Πρόσθετων Προσόντων

0,30: Συντελεστής Βαρύτητας Προσωπικής Συνέντευξης

Ο τελικός βαθμός επιτυχίας είναι ένας αριθμός μικρότερος ή ίσος του 100.

## ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καταθέτουν την αίτηση υποψηφιότητάς τους με τα δικαιολογητικά, όπως αναλυτικά προσδιορίζονται παραπάνω, προωθώντας τα στην ηλεκτρονική διεύθυνση [contact@nstr.gr](mailto:contact@nstr.gr)

Η φόρμα της αίτησης συμμετοχής βρίσκεται στο Παράρτημα Α' (Έντυπο 2)

Η διαδικασία εκδήλωσης ενδιαφέροντος αρχίζει στις **30-4-2020** και λήγει στις **11-5-2020**. Οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να αποστέλλουν αιτήσεις μέχρι και τη λήξη της διαδικασίας εκδήλωσης ενδιαφέροντος, ήτοι **Δευτέρα 11-5-2019** (καταληκτική ημερομηνία).

## ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ - ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ

Προκειμένου να επιλεγεί το κατάλληλο προσωπικό για την επέκταση των υπηρεσιών της Ψυχογηριατρικής Εταιρείας «Ο Νέστωρ», στο πλαίσιο του **ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΔΥΤΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ»** {άξονας προτεραιότητας: 10 « Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (ΕΚΤ)»}, **ΜΕ ΤΙΤΛΟ «ΔΡΑΣΕΙΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ/ΔΡΑΣΕΙΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ»**, το οποίο συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (Ε.Κ.Τ) σύμφωνα με α) με την υπ'αριθμ.πρωτ 546/15.02.2019 Πρόσκληση του Περιφερειάρχη Δυτικής Μακεδονίας (Κωδικός πρόσκλησης: 83, Κωδ. Ολοκλ.Στρατ.Χωρ.Αναπτ.:Α/Α ΟΠΣ ΕΣΠΑ:3538, Έκδοση :1/0, ΑΔΑ: ΨΖΟ67ΛΨ-ΧΚ1) και β) την υπ'αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.16581/01.03.2019 απόφαση του Γενικού Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας περί έγκρισης από άποψη σκοπιμότητας της διασύνδεσης Κέντρων Ημέρας για πάσχοντες από άνοια-Alzheimer που θα αναπτυχθούν από ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα με μονάδες των Ο.Τ.Α (ΚΑΠΗ -ΚΗΦΗ), θεωρείται απαραίτητο να ακολουθηθεί μία ορισμένη μεθοδολογία επιλογής προσωπικού, σύμφωνα με το σύστημα διοικητικής διαχείρισης του φορέα.

- Συγκεντρώνονται οι αιτήσεις των υποψηφίων εντός του χρονικού διαστήματος και στον τόπο που ορίζεται στην προκήρυξη. Ακολουθεί ο έλεγχος των αιτήσεων που αφορά στην πληρότητα των δικαιολογητικών.
- Οι υποψήφιοι που θα συγκεντρώσουν την υψηλότερη βαθμολογία βάσει τυπικών και πρόσθετων προσόντων, θα κληθούν σε προσωπική συνέντευξη.
- Με το πέρας της ανωτέρω διαδικασίας και σύμφωνα με το Σύστημα Επιλογής Προσωπικού που τηρεί ο φορέας, θα καταρτιστεί ο πίνακας των επιτυχόντων, ο οποίος θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του φορέα ([www.nstr.gr](http://www.nstr.gr)).
  
- Κάθε υποψήφιος που έχει έννομο συμφέρον, μπορεί να υποβάλλει ένσταση κατά των αποτελεσμάτων εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από την ανακοίνωσή τους. Εκπρόθεσμες ενστάσεις δεν λαμβάνονται καθόλου υπόψη.

Αρμόδια επιτροπή για την εξέταση των ενστάσεων και για την εισήγηση αποδοχής ή απόρριψή τους στη διοίκηση της Ψυχογηριατρικής Εταιρείας «Ο Νέστωρ», είναι η Επιτροπή Ενστάσεων, η οποία ορίζεται με απόφαση της Διαχειρίστριας του φορέα, είναι τριμελής και σε αυτή συμμετέχουν :

- Ο Νομικός Σύμβουλος/Εξωτερικός Συνεργάτης του Φορέα
- Ένας κοινωνικός επιστήμονας (ψυχίατρος, ψυχολόγος, κοινωνιολόγος, κοινωνικός λειτουργός, νοσηλευτής, εκπαιδευτής κοινωνικών δεξιοτήτων ή οικονομολόγος με γνώσεις ή/ και εμπειρία στην αξιολόγηση ανθρώπινου δυναμικού )
- Ένας διοικητικός υπάλληλος του φορέα με εμπειρία στην επιλογή προσωπικού

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα παρακάτω αναφερόμενα δικαιολογητικά πρέπει να υποβάλλονται όπως ακριβώς περιγράφεται στη συνέχεια. Οι αιτήσεις που θα έχουν παραλήψεις ως προς τις οδηγίες συμπλήρωσης, θα αποκλείονται από τις διαδικασίες επιλογής. **Τα δικαιολογητικά, συμπεριλαμβανομένου της Αίτησης Συμμετοχής (ΕΝΤΥΠΟ 2), πρέπει να είναι αριθμημένα.**

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ
1. Αίτηση Συμμετοχής (ΕΝΤΥΠΟ 2)
2. Βιογραφικό Σημείωμα Υποψηφίου
3. Φωτοαντίγραφο αποδεικτικού τίτλου σπουδών
4. Φωτοαντίγραφο μεταπτυχιακού τίτλου (εφόσον υπάρχει).
5. Φωτοαντίγραφο Χορήγησης Τίτλου Ιατρικής Ειδικότητας – Ψυχιατρικής ή Νευρολογίας (για τη θέση με ΚΩΔ.: Α1)
6. Εγγραφή στον Ιατρικό Σύλλογο (για τη θέση με ΚΩΔ.: Α1)
7. Φωτοαντίγραφο Άδειας άσκησης επαγγέλματος
8. Αντίγραφο κάρτας ανεργίας (εφόσον υπάρχει)
9. Για τους άρρενες υποψήφιους : αντίγραφο απολυτήριου στρατού ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής
10. Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας συναφή με το αντικείμενο εργασίας (εφόσον υπάρχουν)
<p>A. Όταν απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος:            Για τους μισθωτούς και τους ελεύθερους επαγγελματίες:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Άδεια άσκησης επαγγέλματος και</li> <li>• Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η χρονική 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. Β. Όταν δεν απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος:</li> </ul> <p>B. Για τους μισθωτούς του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία να προκύπτει η χρονική διάρκεια της ασφάλισης.</li> <li>• Στην Αίτηση - Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου, πρέπει να δηλώνονται, επακριβώς, η χρονική διάρκεια και το είδος της εμπειρίας του καθώς και τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται</li> </ul>



**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ**

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.

Γ. Για τους ελεύθερους επαγγελματίες:

- Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η χρονική διάρκεια της ασφάλισης.
- Μία τουλάχιστον σχετική σύμβαση ή δελτία παροχής υπηρεσιών, που να καλύπτουν ενδεικτικώς τη χρονική διάρκεια της εμπειρίας.

11. Αποδεικτικά Γνώσης/Χειρισμού Η/Υ

12. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, **θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, με την οποία να δηλώνεται** ότι ο υποψήφιος: α) δεν έχει καταδικαστεί σε κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, β) δεν είναι υπόδικος και δεν έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε, γ) δεν έχει, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή

**Τα ανωτέρω δικαιολογητικά θα ρρέπει να αποσταλούν σε ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων εγγράφων ή των ακριβών αντιγράφων τους (v.4250/2014).**

*Γίνεται ρητή μνεία στο παρόν ότι όλες οι αιτήσεις, τα βιογραφικά σημειώματα και τα σχετικά έγγραφα που θα συνοδεύουν τις αιτήσεις, αποτελούν παραδοτέο της πράξης, θα διατηρηθούν στο αρχείο της Εταιρείας μας, θα αντιμετωπιστούν με πλήρη εμπιστευτικότητα και σύμφωνα με την πολιτική προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Ψυχογηριατρικής Εταιρείας «Ο Νέστωρ», συμμορφούμενη με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων EU 2016/679.*

**ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ :** για την υποβολή των αιτήσεων πρέπει να τηρείται **απαρέγκλιτα η τάξη και η σειρά των οδηγιών και των υποδειγμάτων που περιλαμβάνονται στο παρόν αναλυτικό τεύχος της προκήρυξης. Σε διαφορετική περίπτωση ο φάκελος υποψηφιότητας θεωρείται άκυρος και επιστρέφεται χωρίς να αξιολογηθεί από την επιτροπή**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄**

**(ΟΠΟΥ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΣ ΧΩΡΟΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΣΤΕ ΣΕΛΙΔΕΣ ΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΟΙ ΠΑΝΤΑ ΣΤΟ ΚΩΔΙΚΟ ΤΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ)**

Έντυπο 2: Αίτηση συμμετοχής

ΕΝΤΥΠΟ 1:

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ  
ΣΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ ΜΕ ΚΩΔ. ΟΠΣ 5045474  
ΤΗΣ ΨΥΧΟΓΗΡΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ «Ο ΝΕΣΤΩΡ» ΣΤΟ Ν.ΚΟΖΑΝΗΣ**

Όνοματεπώνυμο Υποψηφίου:	ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΑΙΤΗΣΗΣ
.....	Ημερομηνία: .....
.....	Αρ. Πρωτ.: .....
Ειδικότητα: .....	

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

ΕΝΤΥΠΟ 2

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ  
ΣΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ ΜΕ ΚΩΔ. ΟΠΣ 5045474  
ΤΗΣ ΨΥΧΟΓΗΡΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ «Ο ΝΕΣΤΩΡ» ΣΤΟ Ν.ΚΟΖΑΝΗΣ**

Φωτογραφία ταυτότητας

ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

Ημερομηνία: .....

Αρ. Πρωτ.: .....

Σύνολο σελίδων: .....

1.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΟΝΟΜΑ :.....

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ : .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : .....

(οδός, αριθμός, ταχ. κώδικας, πόλη)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

EMAIL: .....

Στρατιωτικές υποχρεώσεις :        **ΝΑΙ ΝΟΜΙΜΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗ**

**ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ «Χ» ΤΗ ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ**

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	«Χ»
A.1	ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ /ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ ΠΕ -ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	

**2.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ**

**2.1.ΣΠΟΥΔΕΣ** (παρακαλούμε σημειώστε τον ανώτερο τίτλο σπουδών που διαθέτετε)

Κωδ.	ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ
2.1.1.	ΑΕΙ (προσδιορίστε ειδικότητα.....)	
2.1.3	Μεταπτυχιακός τίτλος (προσδιορίστε ειδικότητα.....)	
2.1.4	Άλλο (προσδιορίστε.....)	

12

### 3. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

#### 3.1 ΣΥΝΑΦΗΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

1.ΘΕΣΗ: .....

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ: .....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από..... έως .....

2.ΘΕΣΗ: .....

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ: .....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από..... έως .....

3.ΘΕΣΗ: .....

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ: .....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από..... έως .....

#### 3.2 ΑΛΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

1.ΘΕΣΗ: .....

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ: .....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από..... έως .....

2.ΘΕΣΗ: .....

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ: .....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από..... έως .....

3.ΘΕΣΗ: .....

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ: .....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από..... έως .....

### 4.ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

ΑΠΟ..... ΕΩΣ.....

### 5. ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ: .....

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου, την οποία υποβάλλω αφού έλαβα γνώση του αναλυτικού τεύχους προκήρυξης και για την οποία δεσμεύομαι ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία και συνημμένα δικαιολογητικά είναι ακριβή και αληθή. Αναγνωρίζω ότι η μετά από διασταύρωση απόδειξη μη εγκυρότητας ενός ή περισσοτέρων εκ των ως άνω δικαιολογητικών ή στοιχείων επιφέρει τον αποκλεισμό της υποψηφιότητας μου από τη

διαδικασία επιλογής προσωπικού χωρίς δικαίωμα ένστασης ή άλλη ευθύνη ικανοποίησης προς το πρόσωπό μου από το φορέα υλοποίησης.

*Γίνεται ρητή μνεία στο παρόν ότι όλες οι αιτήσεις, τα βιογραφικά σημειώματα και τα σχετικά έγγραφα που θα συνοδεύουν τις αιτήσεις, αποτελούν παραδοτέο της πράξης, θα διατηρηθούν στο αρχείο της Εταιρείας μας, θα αντιμετωπιστούν με πλήρη εμπιστευτικότητα και σύμφωνα με την πολιτική προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Ψυχογηριατρικής Εταιρείας «Ο Νέστωρ» συμμορφούμενη με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων EU 2016/679.*

Συμφωνώ:           ΝΑΙ .....           ΟΧΙ .....

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄**
**ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ & ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

- Αντικειμενικότητα συστήματος μοριοδότησης των παραγόντων - κριτηρίων (τα οποία και τεκμηριώνουν την κατάλληλη επιλογή προσωπικού ανά αντικείμενο θέσης εργασίας.
- Συνέντευξη (προφορική διαδικασία) περιλαμβάνει μια σειρά ερωτήσεων οι οποίες στόχο έχουν να αξιολογήσουν κυρίως την κρίση και την αντιληπτική ικανότητα, καθώς και την προσωπικότητα του υποψηφίου.

**ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟ ΚΡΙΤΗΡΙΟ	ΒΑΡΥΤΗΤΑ ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ	ΒΑΘΜΟΣ ΚΡΙΤΗΡΙΟΥ
<b>1. ΤΠΠ (Τυπικά και πρόσθετα προσόντα)</b>	<b>0,70</b>	<b>1-100</b>
Βαθμός τίτλου σπουδών		
Μεταπτυχιακή εκπαίδευση		
Εργασιακή εμπειρία		
Χρόνος ανεργίας		
<b>2. ΒΠΔ (Προφορική δοκιμασία)</b>	<b>0,30</b>	

**ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**
**ΤΥΠΙΚΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

	ΒΑΘΜΟΣ	ΜΟΡΙΑ	ΣΥΝΤΕΛΕΣΤΗΣ
<b>1. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ</b>	- Άριστα	<b>10</b>	<b>2</b>
	-Πολύ καλά	<b>8</b>	
	-Μέτρια	<b>5</b>	
	-Καλά	<b>3</b>	
<b>2. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ</b>	Άριστα	<b>10</b>	<b>2</b>
	Πολύ καλά	<b>8</b>	
	Μέτρια	<b>5</b>	
	Καλά	<b>3</b>	
<b>3. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ</b>		<b>ΜΟΡΙΑ</b>	<b>ΣΥΝΤΕΛΕΣΤΗΣ</b>
	Έως 1 έτος	<b>1</b>	<b>2</b>
	Έως 3 έτη	<b>3</b>	

	Έως 5 έτη	<b>6</b>	
	Έως 10 έτη	<b>8</b>	
	Πάνω από 10 έτη	<b>10</b>	
		<b>ΜΟΡΙΑ</b>	<b>ΣΥΝΤΕΛΕΣΤΗΣ</b>
<b>4.ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ</b>	Έως 1 έτος	<b>5</b>	<b>2</b>
	Έως 3 έτη	<b>3</b>	
	Πάνω από 3 έτη	<b>2</b>	

<b>ΤΕΛΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ</b>		
	<b>ΒΑΡΥΤΗΤΑ ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>ΒΑΘΜΟΣ ΚΡΙΤΗΡΙΟΥ</b>
ΤΠΠ (βαθμός τυπικών και πρόσθετων προσόντων)	<b>0,70</b>	
ΒΠΔ (βαθμός προφορικής δοκιμασίας)	<b>0,30</b>	
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ</b>		

#### **ΙΣΟΒΑΘΜΙΑ :**

Μεταξύ ισοβαθμούντων υποψηφίων προηγείται ο υποψήφιος που έχει περισσότερες μονάδες στο πρώτο κριτήριο (τίτλος σπουδών) και αν αυτές συμπίπτουν στο δεύτερο κριτήριο και ούτω καθεξής. Αν εξαντληθούν όλα τα κριτήρια χωρίς να καταστεί δυνατός ο καθορισμός της σειράς μεταξύ των ισοβαθμούντων, προηγείται αυτός που έχει τον αρχαιότερο τίτλο σπουδών με βάση το έτος απόκτησής του και αν αυτός συμπίπτει προηγείται ο μεγαλύτερος στην ηλικία με βάση την ημερομηνία γέννησής του.