



Το ΚΕΝΤΡΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΑΤΟΜΩΝ (ΚΕΘΕΑ), Ν.Π.Ι.Δ. που παρέχει υπηρεσίες θεραπείας, πρόληψης, εκπαίδευσης και έρευνας στον τομέα της αντιμετώπισης των εξαρτήσεων και στο οποίο ανήκουν τα Θεραπευτικά Προγράμματα (Θ.Π.) ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ, ΚΕΘΕΑ ΕΞΟΔΟΣ, ΚΕΘΕΑ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ, ΚΕΘΕΑ ΣΤΡΟΦΗ, ΔΙΚΤΥΟ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΕΓΚΑΙΡΗΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ, ΚΕΘΕΑ ΔΙΑΒΑΣΗ, ΚΕΘΕΑ ΝΟΣΤΟΣ-ΕΞΑΝΤΑΣ, ΚΕΘΕΑ ΚΥΤΤΑΡΟ - ΟΞΥΓΟΝΟ, ΚΕΘΕΑ ΑΡΙΑΔΝΗ, ΚΕΘΕΑ ΕΞΕΛΙΞΙΣ, ΚΕΘΕΑ ΕΝ ΔΡΑΣΕΙ, ΚΕΘΕΑ ΜΟΣΑΙΣ, ΚΕΘΕΑ ΑΛΦΑ, ΚΕΘΕΑ ΚΙΒΩΤΟΣ, ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑΣ, ΚΕΘΕΑ ΠΙΛΟΤΟΣ, ΚΕΘΕΑ ΗΠΕΙΡΟΣ, για την αντιμετώπιση των λειτουργικών αναγκών του :

επαναπροκηρύσσει

θέση για ένα (1) Ειδικό Θεραπευτή με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του, για χρονικό διάστημα έως είκοσι (20) μήνες, σύμφωνα με την από 12.3.2018 Α.Π.: Γ4β/Γ.Π. 2897 Απόφαση Υπουργού Υγείας, στο πλαίσιο της προγραμματικής συμφωνίας με την Περιφέρεια Αττικής, τον Δήμο Αθηναίων και τον ΟΚΑΝΑ για την υλοποίηση του προγράμματος «Δίκτυο Άμεσης Παρέμβασης για Χρήστες Ουσιών»,

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΠΑΝΑΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΜΕΝΗΣ ΘΕΣΗΣ για την υλοποίηση του προγράμματος «Δίκτυο Άμεσης Παρέμβασης για Χρήστες Ουσιών»

Αναλυτικά, η θέση ανά κατηγορία - ειδικότητα, έδρα θέσης, αριθμό θέσεων και κωδικό θέσης, έχει ως εξής :

Κατηγορία - Ειδικότητα	Έδρα Θέσης	Συνολικός Αριθμός θέσεων	Κωδικός Θέσης
ΔΕ ΕΙΔΙΚΟΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ	Αθήνα	1	ΕΙΔΘΕ-ΕΞΕ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

Τα απαιτούμενα προσόντα (γενικά και ειδικά) πρέπει να συντρέχουν τόσο κατά την τελευταία ημέρα της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής, όσο και κατά την έναρξη της συνεργασίας.

I. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ

Οι υποψήφιοι πρέπει:

- Να έχουν συμπληρώσει το 21^ο έτος της ηλικίας τους
- Να είναι έλληνες πολίτες ή πολίτες των κρατών μελών της ευρωπαϊκής ένωσης.
- Να ομιλούν και να γράφουν την ελληνική γλώσσα.

- Εφόσον είναι άρρενες, να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές.
- Να μην έχουν κώλυμα συνεργασίας κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, ούτε κατά το χρόνο έναρξης της συνεργασίας. Συγκεκριμένα δεν δύνανται να υποβάλλουν υποψηφιότητα:
 - α) Όσοι καταδικάστηκαν για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, 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) Οι υπόδικοι που έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α', έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί.
 - γ) Όσοι, λόγω καταδίκης, έχουν στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή.
 - δ) Όσοι τελούν υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.

Η ανικανότητα για την συνεργασία αίρεται μόνο με την έκδοση του κατά το άρθρο 47 παρ.1 του Συντάγματος διατάγματος που αίρει το σχετικό κώλυμα.

Το κώλυμα συνεργασίας δεν ισχύει για τους Ειδικούς Θεραπευτές (Απόφοιτοι Αναγνωρισμένου Θεραπευτικού Προγράμματος σύμφωνα με το αρ 51/Ν. 4139/2013 ΦΕΚ 74 Α/20.3.2013 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει).

- Να μην έχει ασκηθεί εις βάρος τους ποινική δίωξη για υποβολή και χρήση πλαστού τίτλου.

II. ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

Αναλυτικά, για την θέση τα ειδικά προσόντα που πρέπει να έχουν οι υποψήφιοι για την συνεργασία είναι :

ΔΕ ΕΙΔΙΚΟΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ

- Βεβαίωση – Πιστοποίηση Αποφοίτησης από αναγνωρισμένο θεραπευτικό πρόγραμμα απεξάρτησης (άρθρο 51, Ν. 4139/2013 ΦΕΚ 74 Α/20.3.2013 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει) με το διάστημα από την αποφοίτηση να είναι τουλάχιστον δύο (2) έτη.
- Απολυτήριο Λυκείου.
- Επαγγελματική εμπειρία μετά την αποφοίτησή τους σε οποιαδήποτε απασχόληση από έναν (1) έως ογδόντα τέσσερις (84) μήνες.
- Άδεια οδήγησης κατηγορίας Β' με το διάστημα από την απόκτηση της να είναι τουλάχιστον ένα (1) έτος.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι υποψήφιοι, οι οποίοι κατέχουν τα απαιτούμενα προσόντα (γενικά και ειδικά) της επαναπροκηρυσσόμενης θέσης, όπως αυτά αναγράφονται στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄ (ΠΙΝΑΚΑΣ ΘΕΣΕΩΝ) και στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄ (ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ) της παρούσας, πρέπει:

I. Οι υποψήφιοι να αποστείλουν με συστημένη επιστολή σε κλειστό φάκελο μεγέθους Α4 στο ΚΕΘΕΑ στη διεύθυνση:

ΚΕΘΕΑ

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

Κωδικός Θέσης (π.χ. ΕΙΔΘΕ-ΕΞΕ)

Σορβόλου 24, 116 36 Μετς , Αθήνα

μέσα σε αποκλειστική προθεσμία **οκτώ (8) ημερών** από την **επόμενη της δημοσίευσης της παρούσας πρόσκλησης ενδιαφέροντος στον ημερήσιο τύπο και συγκεκριμένα από 17 Σεπτεμβρίου 2018, ημέρα Δευτέρα, έως και 24 Σεπτεμβρίου 2018, ημέρα Δευτέρα** , τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. **Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση** υποψηφιότητας (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ΄) με αναλυτική καταγραφή των παρακάτω συνυποβαλλομένων δικαιολογητικών και αναφορά του συνολικού αριθμού αυτών. Η αίτηση επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 Ν. 1599/1986 και η ανακρίβεια των δηλούμενων στοιχείων επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις. Σε περίπτωση που ο υποψήφιος επιθυμεί να υποβάλει συμπλήρωση ή τροποποίηση της αίτησής του, πρέπει να ακολουθήσει τη διαδικασία που περιγράφεται στο II της παρούσας ενότητας.
2. **Βιογραφικό Σημείωμα.**
3. **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) **και επιπλέον για τους πολίτες κρατών μελών της ΕΕ** αντίγραφο κάρτας μόνιμης παραμονής καθώς και πλήρη γνώση της ελληνικής γλώσσας που αποδεικνύεται με Απολυτήριο Ελληνικού Λυκείου ή πιστοποιητικό ελληνομάθειας επίπεδου Γ1 (παλαιό Δ) από κέντρο ελληνικής γλώσσας.
4. **Βεβαίωση στρατολογίας για την εκπλήρωση των υποχρεώσεων των ανδρών υποψήφιων.**
5. **Τίτλο σπουδών** (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄).
6. **«ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ»** (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄) με επισυναπτόμενα τα δικαιολογητικά απόδειξής της (σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄, παρ. 2).
7. **Βεβαίωση - Πιστοποίηση Αποφοίτησης Αναγνωρισμένου Θεραπευτικού Προγράμματος Απεξάρτησης** (άρθρο 51, Ν. 4139/2013 ΦΕΚ 74 Α/20.3.2013 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει) (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄).
8. **Άδεια οδήγησης κατηγορίας Β΄.**

9. **Υπεύθυνη δήλωση** ότι «δεν έχει ασκηθεί εις βάρος μου ποινική δίωξη για υποβολή και χρήση πλαστού τίτλου σπουδών».

Εάν οι υποψήφιοι δεν προσκομίσουν τα απαιτούμενα, κατά περίπτωση, δικαιολογητικά, δεν λαμβάνονται υπόψη τα προσόντα ή κριτήρια ή οι ιδιότητες που δηλώνουν με την αίτηση συμμετοχής τους στη διαδικασία και αποκλείονται από αυτήν.

Η προθεσμία υποβολής της αίτησης με τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά λήγει στις 24 Σεπτεμβρίου 2018, ημέρα Δευτέρα. Το εμπρόθεσμο της ταχυδρομικής αποστολής της κρίνεται με βάση την ημερομηνία της ταχυδρομικής σήμανσης.

II. Συμπλήρωση τυχόν ελλειπόντων δικαιολογητικών ή/και η κατάθεση συμπληρωματικών δικαιολογητικών, καθώς και η διόρθωση στοιχείων που έχουν συμπληρωθεί επιτρέπεται μόνο μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών, δηλαδή έως και τις 24 Σεπτεμβρίου 2018, ημέρα Δευτέρα και γίνεται αποκλειστικά με την υποβολή συστημένης επιστολής σε φάκελο μεγέθους Α4 στη διεύθυνση :

ΚΕΘΕΑ
ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ / ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ
Κωδικός Θέσης (π.χ. ΕΙΔΘΕ-ΕΞΕ)
Σορβόλου 24, 116 36 Μετς , Αθήνα

Ο φάκελος πρέπει να περιλαμβάνει υπογεγραμμένη επιστολή στην οποία θα αναφέρονται τα δεδομένα-στοιχεία του εντύπου «Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση» τα οποία ο υποψήφιος επιθυμεί να αντικαταστήσει ή να συμπληρώσει. Συνημμένα υποβάλλεται, **υποχρεωτικά**, αντίγραφο της αρχικής Αίτησης – Υπεύθυνης Δήλωσης. Στην αντίθετη περίπτωση δεν λαμβάνεται υπόψη η τροποποίηση/συμπλήρωση των δικαιολογητικών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Η διαδικασία επιλογής των υποψηφίων θα ακολουθήσει τα παρακάτω στάδια (Α-Β) :

Α. Κατάταξη υποψηφίων βάσει κριτηρίων

Κάθε υποψήφιος, εφόσον κατέχει τα απαιτούμενα προσόντα πρόσληψης όπως αναφέρονται στην Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, κατατάσσεται κατά Περιφέρεια/Εκπαιδευτική Κατηγορία/Ειδικότητα/Έδρα Θέσης σε πίνακες κατάταξης κατά φθίνουσα σειρά συνολικής βαθμολογίας (εκτός της βαθμολόγησης του κριτηρίου της συνέντευξης), όπως προκύπτει από το άθροισμα της βαθμολόγησης των παρακάτω κριτηρίων:

1. **Τίτλος σπουδών** (ο βαθμός Απολυτηρίου Λυκείου πολλαπλασιάζεται με το 20. Στην περίπτωση κλασματικών αριθμών γίνεται αναγωγή των κλασματικών ψηφίων σε δεκαδικά).
2. **Επαγγελματική εμπειρία** [επτά (7) μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως ογδόντα τέσσερις (84) μήνες] μετά την αποφοίτηση τους σε οποιαδήποτε απασχόληση.

Με βάση τα στοιχεία που υπευθύνως δηλώνουν οι υποψήφιοι στο έντυπο «Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση» (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ΄), καταρτίζονται οι παρακάτω πίνακες κατάταξης:

- Ο «ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΣΩΝ ΥΠΕΒΑΛΛΑΝ ΦΑΚΕΛΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗ».
- Ο «ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΚΛΕΙΟΜΕΝΩΝ ΜΕ ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗ».
- Ο «ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ».

Επισημαίνεται ότι ο ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ καταρτίζεται πριν από την βαθμολόγηση του κριτηρίου της συνέντευξης.

Σε περίπτωση ισοβαθμίας υποψηφίων, προηγείται ο υποψήφιος με τον μεγαλύτερο χρόνο επαγγελματικής εμπειρίας και, εφόσον και αυτός συμπίπτει, προηγείται ο υποψήφιος με τον μεγαλύτερο βαθμό τίτλου σπουδών. Αν εξαντληθούν όλα τα παραπάνω κριτήρια και η ισοβαθμία παραμείνει, η σειρά κατάταξης μεταξύ των ισοβαθμούντων καθορίζεται σε δημόσια κλήρωση, η οποία διενεργείται πριν από την κατάρτιση των οριστικών πινάκων, οι οποίοι συμπληρώνονται πριν από τη βαθμολόγηση του κριτηρίου της συνέντευξης.

Το Τμήμα Ανάπτυξης και Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού καταρτίζει τον «ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΛΟΥΜΕΝΩΝ ΣΕ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ» με τους υποψηφίους που θα κληθούν σε συνέντευξη, αφού ολοκληρωθεί ο έλεγχος των απαιτούμενων από την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος δικαιολογητικών.

Ο αριθμός των υποψηφίων που καλούνται σε συνέντευξη ισούται με το 10% των υποβληθεισών Αιτήσεων – Υπεύθυνων Δηλώσεων ανά περιφέρεια και κωδικό θέσης/ειδικότητα, πολλαπλασιαζόμενο με τον αριθμό των προς πλήρωση θέσεων. Σε κάθε περίπτωση ο αριθμός των υποψηφίων που καλούνται για συνέντευξη δεν μπορεί να είναι μικρότερος από είκοσι (20) ανά κωδικό θέσης επί τον αριθμό των προς πλήρωση θέσεων. Εάν οι υποψηφιότητες ανά κωδικό θέσης (προς πλήρωση) είναι λιγότερες από είκοσι (20), καλείται σε συνέντευξη το σύνολο των υποψηφίων.

Οι ανωτέρω πίνακες μετά την έγκριση του Διευθυντή ΚΕΘΕΑ αναρτώνται στο διαδικτυακό τόπο του ΚΕΘΕΑ (www.kethea.gr) και ενημερώνονται οι υποψήφιοι με ηλεκτρονικό μήνυμα.

Κατά των ανωτέρω προσωρινών πινάκων επιτρέπεται η άσκηση ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριών (3) ημερών που αρχίζει από την επόμενη της ανάρτησής τους.

Η άσκηση της ένστασης γίνεται με αποστολή συστημένης επιστολής απευθείας στο ΚΕΘΕΑ (Επιτροπή Ενστάσεων), στην ακόλουθη διεύθυνση:

ΚΕΘΕΑ (Επιτροπή Ενστάσεων)
Ένσταση για την
Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος
ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ (π.χ. ΕΙΔΘΕ-ΕΞΕ)
Σορβόλου 24, 116 36 Μετς , Αθήνα

Η Επιτροπή Ενστάσεων ορίζεται από το Δ.Σ. του ΚΕΘΕΑ μετά από εισήγηση του Διευθυντή ΚΕΘΕΑ. Απαρτίζεται από ένα μέλος του Δ.Σ. του ΚΕΘΕΑ, που προΐσταται, και δύο μέλη, Υπεύθυνους Θεραπευτικών Προγραμμάτων/Τομέων, με σκοπό να εξετάσει τις υποβληθείσες ενστάσεις, ελέγχοντας την ορθότητα των προαναφερομένων πινάκων κατάταξης υποψηφίων, και να εκδώσει την απόφασή της.

Εφόσον γίνουν αποδεκτές υποβληθείσες ενστάσεις σύμφωνα με την απόφαση της Επιτροπής Ενστάσεων, το Τμήμα Ανάπτυξης και Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού αναμορφώνει τους πίνακες : «ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΣΩΝ ΥΠΕΒΑΛΛΑΝ ΦΑΚΕΛΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗ», «ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΚΛΕΙΟΜΕΝΩΝ ΜΕ ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗ», «ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ», «ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΟΥΜΕΝΩΝ ΣΕ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ» οι οποίοι, μετά την έγκριση του

Διευθυντή ΚΕΘΕΑ, αναρτώνται στο διαδικτυακό τόπο του ΚΕΘΕΑ (www.kethea.gr) και ενημερώνονται οι υποψήφιοι με ηλεκτρονικό μήνυμα.

B. Συνέντευξη

Το Τμήμα Ανάπτυξης και Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού αποστέλλει τον «ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΛΟΥΜΕΝΩΝ ΣΕ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ» στην Επιτροπή Διενέργειας Συνεντεύξεων.

Η συνέντευξη διενεργείται από πενταμελή Επιτροπή, η οποία καλείται «Επιτροπή Διενέργειας Συνεντεύξεων», ορίζεται με απόφαση Διευθυντή ΚΕΘΕΑ και αποτελείται από τέσσερις (4) Υπευθύνους Θεραπευτικών Προγραμμάτων/Τομέων, τον Υπεύθυνο του Τμήματος Ανάπτυξης και Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού και ένα αναπληρωματικό μέλος (Υπεύθυνος Θεραπευτικού Προγράμματος / Τομέα). Σε περίπτωση αδυναμίας συμμετοχής του Υπευθύνου Τμήματος Ανάπτυξης και Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού, θα αναπληρώνεται από Υπεύθυνο Τμήματος Διοίκησης - Οικονομικών Θεραπευτικού Προγράμματος. Για την υποβολή του έργου της Επιτροπής Διενέργειας Συνεντεύξεων ορίζεται και Γραμματέας.

Η Επιτροπή Διενέργειας Συνεντεύξεων καθορίζει την ημέρα και ώρα των συνεντεύξεων ανάλογα με τον αριθμό των υποψηφίων και εντός προκαθορισμένου διαστήματος, σύμφωνα με τη σχετική Απόφαση του Διευθυντή ΚΕΘΕΑ.

Οι υποψήφιοι ειδοποιούνται από την/τον Γραμματέα της Επιτροπής Διενέργειας Συνεντεύξεων εγκαίρως, με κάθε πρόσφορο τρόπο (ηλεκτρονικό ταχυδρομείο ή τηλεφωνικώς) στις ηλεκτρονικές διευθύνσεις και τα τηλέφωνα που έχουν δηλώσει στην αίτησή τους. Σε κάθε περίπτωση η ειδοποίηση καταχωρείται σε **τηρούμενο** «ΠΙΝΑΚΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΚΛΗΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ».

Βάσει του διαβιβασθέντος πίνακα, η Επιτροπή Διενέργειας Συνεντεύξεων καλεί σε συνέντευξη τους περιλαμβανόμενους σε αυτόν υποψηφίους. Η συνέντευξη γίνεται ενώπιον όλων των μελών της Επιτροπής.

Οι θεματικές ενότητες αξιολόγησης των υποψηφίων έχουν ως εξής :

A. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΦΙΛ.

B. ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ – ΚΙΝΗΤΡΟ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ ΣΤΟ ΠΕΔΙΟ ΤΩΝ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ.

Γ. ΔΙΑΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ – ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ.

Δ. ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗΣ ΣΤΙΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ.

Κάθε μέλος της Επιτροπής Διενέργειας Συνεντεύξεων ξεχωριστά αξιολογεί το επίπεδο (Ανεπαρκές, Ικανοποιητικό, Καλό, Πολύ Καλό, Εξαιρετικό) των υποψηφίων για κάθε θεματική ενότητα με βαθμολογούμενη κλίμακα.

Κατά τη συνέντευξη όλοι οι υποψήφιοι απαντούν σε όμοιες ή παρεμφερείς ερωτήσεις που σχετίζονται με την περιγραφή και το αντικείμενο της θέσης εργασίας, τις απαιτούμενες γνώσεις, ικανότητες ή δεξιότητες και αξιολογούνται στις παραπάνω θεματικές ενότητες.

Το ανώτατο όριο βαθμολογίας της συνέντευξης καθορίζεται για τους υποψηφίους σε εννιακόσιες εξήντα (960) μονάδες.

Κάθε μέλος της Επιτροπής Διενέργειας Συνεντεύξεων καταχωρεί τη βαθμολογία της συνέντευξης, ανά υποψήφιο, στον «ΠΙΝΑΚΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΕΩΝ» στον οποίο επισυνάπτονται τα φύλλα αξιολόγησης των υποψηφίων.

Στη συνέχεια, η Επιτροπή Διενέργειας Συνεντεύξεων μεταφέρει τη βαθμολογία του κάθε μέλους στο «ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟ ΠΙΝΑΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ». Εξάγει το άθροισμα της βαθμολογίας και υπολογίζει τον τελικό βαθμό κάθε υποψηφίου, αθροίζοντας τη βαθμολογία που έλαβε ο υποψήφιος για κάθε πεδίο αξιολόγησης.

Τέλος, καταρτίζει τον «ΠΙΝΑΚΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΠΟΥ ΔΕΝ ΠΡΟΣΗΛΘΑΝ ΣΤΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ» με τους υποψηφίους που κλήθηκαν και δεν προσήλθαν στη συνέντευξη.

Η Επιτροπή Διενέργειας Συνεντεύξεων διαβιβάζει εγγράφως τους σχετικούς πίνακες και τα Φύλλα Αξιολόγησης των υποψηφίων υπογεγραμμένα από τα μέλη της στο Τμήμα Ανάπτυξης και Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού. Στη συνέχεια, το Τμήμα καταρτίζει τον «ΤΕΛΙΚΟ ΠΙΝΑΚΑ ΕΠΙΛΕΓΕΝΤΩΝ/ΕΠΙΛΑΧΟΝΤΩΝ» και με τη σύμφωνη γνώμη της Υπεύθυνης Τομέα Διοίκησης και Οικονομικών διαβιβάζει προς έγκριση στο Διευθυντή ΚΕΘΕΑ. Ο εγκεκριμένος Πίνακας αναρτάται στην Διαύγεια, στον διαδικτυακό τόπο του ΚΕΘΕΑ (www.kethea.gr) και ενημερώνονται οι υποψήφιοι με ηλεκτρονικό μήνυμα.

Ένσταση κατά της βαθμολογίας της συνέντευξης δεν χωρεί.

Το Τμήμα εισηγείται στο Διευθυντή ΚΕΘΕΑ την συνεργασία των επιλεγέντων και ο Διευθυντής ΚΕΘΕΑ εκδίδει την Απόφαση συνεργασίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄

ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ – ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι επιλεγέντες ενημερώνονται για την ημερομηνία έναρξης της συνεργασίας που ορίζεται από το ΚΕΘΕΑ.

Στο πλαίσιο της εύρυθμης λειτουργίας του ΚΕΘΕΑ, η παροχή των υπηρεσιών του **Ειδικού Θεραπευτή** δύναται να ανέρχεται σε έως και **σαράντα (40) ώρες ανά εβδομάδα**, ανάλογα με τις κάθε φορά ανάγκες του ΚΕΘΕΑ και για την παροχή των υπηρεσιών τους θα καταβάλλεται ωριαία αποζημίωση.

Από το ΚΕΘΕΑ θα διενεργηθεί αυτεπάγγελτος έλεγχος των πιστοποιητικών και δικαιολογητικών του συνεργάτη σε εφαρμογή της ισχύουσας νομοθεσίας και εάν κατά τον έλεγχο προκύψει πρόβλημα, η σύμβαση είναι αυτοδικαίως άκυρη και η συνεργασία ανακαλείται υποχρεωτικά.

Συνεργάτης ο οποίος αποχωρεί πριν από τη λήξη της Σύμβασης Ανεξαρτήτων Υπηρεσιών, **δύναται** να αντικαθίστανται με τον αμέσως επόμενο διαθέσιμο κατά σειρά κατάταξης και ειδικότητα επιλαχόντα.

Σε κάθε περίπτωση, ο υποψήφιος που επιλέγεται λόγω αντικατάστασης αποχωρούντα υποψηφίου, συνεργάζεται για το **υπολειπόμενο**, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι της συμπλήρωσης της εγκεκριμένης διάρκειας της σύμβασης ανεξαρτήτων υπηρεσιών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ'

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Περίληψη της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος αναρτάται στην Διαύγεια και δημοσιεύεται στην εφημερίδα πανελληνίας κυκλοφορίας «Χρυσή Ευκαιρία».

Ολόκληρη η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος αναρτάται και στο διαδικτυακό τόπο του ΚΕΘΕΑ (www.kethea.gr).

Τα Παραρτήματα Α', Β', Γ', και Δ' αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α': ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ – ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β': ΤΙΤΛΟΙ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ (Ν. 4250, άρθρο 1, ΦΕΚ 74/ 26.3.2014)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ': ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ' : ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Αθήνα, 11 Σεπτεμβρίου 2018

Ο Διευθυντής ΚΕΘΕΑ

Δρ. Βασίλειος Γκιτάκος

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ – ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

Στην εκτυπωμένη μορφή του ηλεκτρονικού εντύπου «ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ» επισυνάπτονται τα δικαιολογητικά με τα οποία οι υποψήφιοι αποδεικνύουν τα προσόντα, τις ιδιότητες και τα κριτήρια [όπως αυτά αναφέρονται στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄- ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ (γενικά και ειδικά)] που λαμβάνονται υπόψη βάσει της αίτησής τους για τον καθορισμό της σειράς προτεραιότητάς τους στους πίνακες κατάταξης.

Υπογραμμίζεται ότι τα προσόντα, τα κριτήρια ή οι ιδιότητες που αναγράφονται από τους υποψήφιους στην αίτηση συμμετοχής πρέπει να υφίστανται κατά την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και αυτό να προκύπτει από **το περιεχόμενο των αποδεικτικών εγγράφων ή βεβαιώσεων που επισυνάπτονται στην αίτηση. Δικαιολογητικά που κατατίθενται μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής αυτών δεν λαμβάνονται υπόψη και οι υποψήφιοι αποκλείονται από τη διαδικασία.**

Οι υποψήφιοι υποβάλλουν τα δικαιολογητικά σύμφωνα και με τα οριζόμενα στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄.

Για την απόδειξη των **Γενικών Προσόντων** επισυνάπτονται τα δικαιολογητικά που αναφέρονται στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄.

Για τα **Ειδικά Προσόντα** ισχύουν τα παρακάτω :

1. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

Στον τίτλο σπουδών αναγράφεται ο ακριβής βαθμός, η ημερομηνία και το έτος κτήσης του. Σε περίπτωση που ο βαθμός εκφράζεται με αξιολογικό χαρακτηρισμό ή με ακέραιο αριθμό πρέπει να υποβληθεί και βεβαίωση της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, με δύο δεκαδικά ψηφία.

Εάν ο τίτλος έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή:

Για τίτλους Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης απαιτείται μόνο πράξη αναγνώρισης από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. για την ισοτιμία, αντιστοιχία του τίτλου και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτού με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων ή πιστοποιητικό αναγνώρισης από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) περί ισοτιμίας ή ισοτιμίας και αντιστοιχίας και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτών με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων ή πράξη αναγνώρισης επαγγελματικής ισοτιμίας από το Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικής Ισοτιμίας Τίτλων Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης, εφόσον στη δεύτερη αυτή περίπτωση οι απαιτούμενοι τίτλοι εμπίπτουν στα νομοθετικώς ρυθμιζόμενα επαγγέλματα αρμοδιότητάς του.

Σε περίπτωση που από την πράξη ή το πιστοποιητικό αναγνώρισης δεν προκύπτει το γνωστικό αντικείμενο, απαιτείται βεβαίωση από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα που χορήγησε τον τίτλο η οποία να καθορίζει το γνωστικό αντικείμενο, καθώς και επίσημη μετάφρασή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα κατωτέρω στο Παράρτημα Β΄.

Στις περιπτώσεις που δεν υφίσταται στους αλλοδαπούς τίτλους αντιστοιχία βαθμολογικής ή αξιολογικής κλίμακας με τη βαθμολογική ή αξιολογική κλίμακα τίτλων της ημεδαπής ο σχετικός τίτλος χαρακτηρίζεται ως αδιαβάθμητος (Ν. 3328/2005 άρθρο 8). Στην περίπτωση αυτή ο υποψήφιος, προκειμένου να μην απορριφθεί, στον "ΚΑΤΑΛΟΓΟ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ " του εντύπου

της αίτησης, με την καταγραφή του τίτλου σπουδών, συμπληρώνει και το ελάχιστο της βαθμολογικής κλίμακας Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης ημεδαπής, δηλ. «5».

2. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ - ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ

Όσο αφορά τη βαθμολογούμενη επαγγελματική εμπειρία πρέπει να έχει αποκτηθεί με εξαρτημένη σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή με την ιδιότητα του ελεύθερου επαγγελματία.

Η επαγγελματική εμπειρία λαμβάνεται υπόψη, εφόσον έχει αποκτηθεί στην ημεδαπή ή αλλοδαπή σε συνδυασμό πάντοτε με την, κατά περίπτωση, ασφαλιστική κάλυψη.

Τα δικαιολογητικά τα οποία απαιτούνται κατά περίπτωση για την απόδειξη του είδους και της χρονικής διάρκειας της επαγγελματικής εμπειρίας, είναι :

Όταν δεν απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος:

(1) Για τους μισθωτούς του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα:

- Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία να προκύπτει η διάρκεια της ασφάλισης.

Οι μισθωτοί που έχουν προϋπηρεσία σε φορείς 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 προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της επαγγελματικής εμπειρίας.

(2) Για τους ελεύθερους επαγγελματίες:

- Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης.
- Υποβολή μιας τουλάχιστον σχετικής σύμβασης ή δελτίων παροχής υπηρεσιών που καλύπτουν ενδεικτικώς τη διάρκεια και το είδος της επαγγελματικής εμπειρίας.

Σύμφωνα με τα παραπάνω συμπληρώνεται ο «ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ», ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄.

4. ΒΕΒΑΙΩΣΗ – ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗΣ

Βεβαίωση – Πιστοποίηση Αναγνωρισμένου Θεραπευτικού Προγράμματος Απεξάρτησης σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία (άρθρο 51, Ν. 4939/2013, ΦΕΚ 74/Α/20.3.2013 όπως ισχύει σήμερα), με το διάστημα από την αποφοίτηση να είναι τουλάχιστον δύο (2) έτη.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄

ΤΙΤΛΟΙ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ (Ν. 4250, άρθρο 1, ΦΕΚ 74/ 26.3.2014)

Της ημεδαπής

α) **Δημόσια έγγραφα ημεδαπής**, δηλαδή έγγραφα που έχουν εκδοθεί από υπηρεσίες και φορείς του δημόσιου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (π.χ. τίτλοι σπουδών, άδειες, πιστοποιητικά, βεβαιώσεις κ.λπ.), υποβάλλονται και γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά σε ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων εγγράφων ή των ακριβών αντιγράφων τους.

β) **Ιδιωτικά έγγραφα ημεδαπής**, δηλαδή έγγραφα που δεν εκδίδονται από υπηρεσίες και φορείς του δημόσιου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (όπως αποδείξεις παροχής υπηρεσιών κ.λπ.) υποβάλλονται και γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά σε ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα ιδιωτικών εγγράφων τα οποία έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο, καθώς και σε ευκρινή φωτοαντίγραφα από τα πρωτότυπα όσων ιδιωτικών εγγράφων φέρουν θεώρηση από υπηρεσίες και φορείς του δημόσιου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (π.χ. απολυτήριο ιδιωτικού λυκείου που φέρει τη θεώρηση της αρμόδιας Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων).

Της αλλοδαπής

Τίτλοι, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις της αλλοδαπής που απαιτούνται από την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος πρέπει να είναι **επίσημα μεταφρασμένοι** στην ελληνική γλώσσα.

Η επίσημη μετάφρασή τους γίνεται από αρμόδια κατά νόμο αρχή του Υπουργείου Εξωτερικών ή την Πρεσβεία ή το Προξενείο της ξένης χώρας στην Ελλάδα ή από δικηγόρο ή από άμισθο διερμηνέα διορισμένο βάσει του Ν. 148/26-12-1913/1-2-1914. Ειδικώς όμως μετά τον νέο «Κώδικα Δικηγόρων» (άρθρο 36, Ν. 4194/2013/ΦΕΚ208/27.09.2013/τ. Α'), **μεταφράσεις** ξενόγλωσσων εγγράφων που γίνονται **από δικηγόρο** μετά την **27.09.2013** γίνονται δεκτές εφόσον ο δικηγόρος **βεβαιώνει** ότι ο ίδιος **έχει επαρκή γνώση** της γλώσσας από και προς την οποία μετέφρασε.

Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με τη νομολογία του Συμβουλίου της Επικρατείας, **προκειμένου περί τίτλων σπουδών με τους οποίους αποδεικνύεται η γνώση της ξένης γλώσσας**, τίτλοι που προσκομίζονται σε απλά φωτοαντίγραφα γίνονται δεκτοί υπό την προϋπόθεση ότι προσκομίζονται επικυρωμένες μεταφράσεις αυτών στις οποίες γίνεται μνεία ότι **στους νόμιμους μεταφραστές είχαν προσκομισθεί τα πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα των τίτλων**.

Τα ανωτέρω (**τίτλοι, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις**) γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά σε ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα εγγράφων που έχουν εκδοθεί από αλλοδαπές αρχές και έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα ιδιωτικών εγγράφων τα οποία έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ'

ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ⁽¹⁾

(Καταγράφεται από τον υποψήφιο όλη η εμπειρία που προκύπτει από τα δικαιολογητικά που επισυνάπτονται στην Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση)

Α. ΚΑΤΑΓΡΑΦΕΤΑΙ Η ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟ ΙΚΑ							
A/A	ΑΠΟ	ΕΩΣ	ΜΗΝΕΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ⁽²⁾ (με δυο δεκαδικά)	ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ – ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΑ ⁽³⁾	ΠΛΗΡΗ / ΜΕΡΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ⁽⁴⁾	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
1.							
2.							
3.							
4.							
ΥΠΟΣΥΝΟΛΟ Α							
Β. ΚΑΤΑΓΡΑΦΕΤΑΙ Η ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΣΕ ΛΟΙΠΑ ΤΑΜΕΙΑ (ΕΚΤΟΣ ΙΚΑ)							
A/A	ΑΠΟ	ΕΩΣ	ΜΗΝΕΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ⁽⁵⁾ (με δυο δεκαδικά)	ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ – ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΑ ⁽³⁾	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
1.							
2.							
3.							
4.							
ΥΠΟΣΥΝΟΛΟ Β							

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ
(ΥΠΟΣΥΝΟΛΑ Α + Β) ⁽⁶⁾

ΑΡΙΘΜΗΣΤΕ ΤΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΠΟΥ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΟΥΝ ΤΗΝ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΑΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΟΥΣ

(1) Αν ο χώρος του παραπάνω πίνακα δεν επαρκεί, μπορεί να χρησιμοποιηθεί και δεύτερο έντυπο.

(2) Οι μήνες εμπειρίας προκύπτουν από τη διαίρεση των πραγματοποιηθεισών ημερών ασφάλισης διά (÷) του 25.

(3) Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με «Ι» ή «Δ», ανάλογα με την κατηγορία του φορέα απασχόλησης, όπου Ι: Ιδιωτικός Τομέας, Φυσικά Πρόσωπα ή Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (εταιρείες κ.τ.λ.). Δ: Δημόσιος Τομέας, υπηρεσίες του Δημοσίου ή ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ α' και β' βαθμού ή ΝΠΙΔ του Δημόσιου Τομέα της παρ. 1 του άρθρ. 14 του Ν. 2190/1994 όπως ισχύει ή φορείς της παρ. 3 του άρθρ. 1 του Ν. 2527/1997. Εφόσον πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία, συμπληρώνεται με την ένδειξη «Ε».

(4) Πλήρη ή Μερική κατά περίπτωση

(5) Οι μήνες εμπειρίας προκύπτουν από τις ημέρες του χρονικού διαστήματος της εμπειρίας διά (÷) του 30.

(6) Στο ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ καταγράφεται το άθροισμα του ακέραίου μέρους των ΥΠΟΣΥΝΟΛΩΝ Α & Β.

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλ.....
Υπογραφή

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ'

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(σε Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος
για συνεργασία με το ΚΕΘΕΑ)

[Η ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ]

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα ατομικά σας στοιχεία]

Επώνυμο :	Όνομα :
Ον. Πατέρα :	Όν. μητέρας :
Ημερομηνία γέννησης : / /	Φύλο : Α <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/>
Α.Δ.Τ. /ΑΡ. ΔΙΑΒ. :	
Τόπος κατοικίας (πόλη, δήμος, κοινότητα) :	Νομός :
Οδός :	Αριθμ. : Τ.Κ. :
Τηλέφωνο :	Κινητό : e-mail :

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΔΕ)

Τίτλος :	Βαθμός Απολυτηρίου Λυκείου : __, __
----------	-------------------------------------

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Μήνες : _____

[Καταγράφεται το ακέραιο μέρος από το ΣΥΝΟΛΟ του Αναλυτικού Πίνακα Υπολογισμού Επαγγελματικής Εμπειρίας (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄)]

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΚΑΤΕΧΩ ΟΛΑ ΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΓΕΝΙΚΑ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΘΕΣΗ ΠΟΥ ΕΠΙΛΕΓΩ, ΟΠΩΣ ΑΥΤΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΙ ΟΤΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΟΥ ΕΙΝΑΙ ΑΚΡΙΒΗ ΚΑΙ ΑΛΗΘΗ. Η ΑΝΑΚΡΙΒΕΙΑΣ ΓΝΩΡΙΖΩ ΟΤΙ ΘΑ ΕΧΩ ΤΙΣ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΠΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1599/1986.

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα από την Πρόσκληση Ενδιαφέροντος δικαιολογητικά :

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 7. _____ |
| 2. _____ | 8. _____ |
| 3. _____ | 9. _____ |
| 4. _____ | |
| 5. _____ | |
| 6. _____ | |

ΣΥΝΟΛΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ : _____

(ολογράφως)

(αριθμητικώς)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΚΑΤΕΧΩ ΟΛΑ ΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΓΕΝΙΚΑ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΘΕΣΗ ΠΟΥ ΕΠΙΛΕΓΩ, ΟΠΩΣ ΑΥΤΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΙ ΟΤΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΟΥ ΕΙΝΑΙ ΑΚΡΙΒΗ ΚΑΙ ΑΛΗΘΗ. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΚΡΙΒΕΙΑΣ ΓΝΩΡΙΖΩ ΟΤΙ ΘΑ ΕΧΩ ΤΙΣ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΠΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1599/1986.

Ημερομηνία : _____

Ο/Η υποψήφιοι _____

[υπογραφή]