**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

ΔΗΜΟΣ ………….

Επωνυμία ΝΠΔΔ/ΝΠΙΔ Αρ.Πρωτ.

Διεύθυνση: Ημερομηνία :

Πληρ.:

Τηλ.:

Fax:

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**Για τη σύναψη ΜΙΑΣ (1) Σύμβασης Μίσθωσης Εργου στο πλαίσιο υλοποίησης της συγχρηματοδοτούμενης από το**  Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ήπειρος 2014-2020» **πράξης με τίτλο «……»**  και Κωδικό ΟΠΣ 500…………., .

**Το ΝΠΔΔ/η ΝΠΙΔ με την επωνυμία :**

**………(ΚΗΦΗ …)**

Έχοντας υπόψη:

1. Την με αρ.πρωτ. ……..Απόφαση Ένταξης της Πράξης «Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (Κ.Η.Φ.Η.) Δήμου ………… .
2. Την με αρ.πρωτ. ………….Απόφαση Υλοποίησης με Ιδία Μέσα του υποέργου «Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΚΗΦΗ) Δήμου ………, όπως αυτή ισχύει.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν.2527/1997 όπως αυτές έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν
4. Τις διατάξεις του άρθρου 30 του Ν.4314/2014 με το οποίο εισήχθη εξαίρεση από το πεδίο εφαρμογής του Νόμου 2527/1997 και της ΠΥΣ 33/2006 (ΦΕΚ 280 Α’), όπως αυτά ισχύουν, για τις συμβάσεις μίσθωσης έργου σε συγχρηματοδοτούμενες πράξεις.
5. Τις διατάξεις του Ν.3861/2010 «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις.

1. Την με αριθμ. πρωτ. …………. εγκύκλιο του Υπουργείο Εσωτερικών για τον προγραμματισμό προσλήψεων εκτάκτου προσωπικού έτους 2018 στους ΟΤΑ α’ και β’ βαθμού και στα ΝΠΙΔ αυτών (ΑΔΑ: ……………….).
2. Την υπ’ αριθ. …….. απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΝΠΔΔ (ή ΝΠΙΔ) με θέμα «Έγκριση Πρόσληψης Προσωπικού με Σύμβαση Μίσθωσης Έργου», με κάλυψη από τις πιστώσεις της πράξης «….».
3. Την υπ’ αριθ….. Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΝΠΔΔ (ή ΝΠΙΔ) με θέμα «Ορισμός της Επιτροπής διενέργειας και αξιολόγησης» της συγκεκριμένης πρόσκλησης.

**ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ**

Τους/τις ενδιαφερόμενους/νες να υποβάλλου αίτηση για κατάρτιση σύμβασης μίσθωσης έργου με το ……. ΚΗΦΗ…. που εδρεύει στην……. Νομού …….

Το ΚΗΦΗ…….., στο πλαίσιο υλοποίησης της πράξης «……» με , με Κωδικό ΟΠΣ 500…………., στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ήπειρος 2014-2020», πρόκειται να αναθέσει έργο σε έναν (1) Ιατρό Γενικής Ιατρικής ή Παθολόγο / σε έναν (1) Φυσικοθεραπευτή/ Εργοθεραπευτή/ σε έναν (1) Ψυχολόγο για την ιατρικής /παραϊατρική φροντίδα και το φυσικό έλεγχο της υγείας των ηλικιωμένων μελών του/των ΚΗΦΗ ΔΗΜΟΥ ………….

Η διάρκεια της σύμβασης θα είναι για …( ) μήνες, και αρχίζει από την ημερομηνία υπογραφή της σύμβασης έως και την λήξη του έργου *(σύμφωνα με την απόφαση ένταξης της πράξης*) .

Ο προϋπολογισμός του έργου για την ανωτέρω σύμβαση μίσθωσης έργου ανέρχεται στο ποσό των ……….. ευρώ (…….€) συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ και λοιπών νόμιμων κρατήσεων.

Οι πληρωμές θα γίνονται τμηματικά *ανά μήνα*  από το λογαριασμό του έργου, μετά από πιστοποίηση της καλής εκτέλεσης και της αξίας του παρασχεθέντος έργου, ήτοι της **μηνιαίας αναλυτικής ατομικής έκθεσης πεπραγμένων** από τον Υπεύθυνο του Έργου .

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ**

Η παροχή της φροντίδας των ηλικιωμένων θα δίνεται στο χώρο του ΚΗΦΗ κατά τις ώρες και ημέρες λειτουργίας της δομής. Ειδικότερα :

1. Ο Ιατρός θα είναι στο ΚΗΦΗ ….. ημέρες την εβδομάδα τις ώρες από ….. έως ….. .

Έργο του είναι η εξέταση της πορείας υγείας των ωφελουμένων /ηλικιωμένων (*να δούμε πως μπορεί να εφαρμοστεί η δυνατότητα συνταγογράφησης μετά την εξέταση)*

*ή*

1. Ο Φυσικοθεραπευτής θα είναι στο χώρο …….. ημέρες την εβδομάδα τις ώρες από ….. έως …..

‘Έργο του είναι οι θεραπευτικές ασκήσεις σε ωφελούμενους με κινητικά προβλήματα.

ή

1. Ο Εργοθεραπευτής θα είναι στο χώρο …….. ημέρες την εβδομάδα τις ώρες από ….. έως …..

Έργο του είναι η υποστήριξη των ωφελουμένων σε θέματα που αφορούν στη βελτίωση της αυτοσυντήρησης τους, και η εξειδικευμένη εργοθεραπευτική παρέμβασης σε συγκεκριμένους ωφελούμενους με απροσάρμοστη συμπεριφορά .

ή

1. Ο Ψυχολόγος θα είναι στο χώρο …….. ημέρες την εβδομάδα τις ώρες από ….. έως

Έργο του είναι η συμβουλευτική , ψυχολογική και ψυχοκοινωνική υποστήριξης των ωφελουμένων.

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

Δικαίωμα συμμετοχής στην παρούσα πρόσκληση έχουν όσοι/ες υποψήφιοι/ες διαθέτουν τα παρακάτω προσόντα :

***ΙΑΤΡΟΣ***

1. Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι της ημεδαπής ή ισότιμο πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής, Σχολών της αλλοδαπής .

2. Ειδίκευση στη Γενική Ιατρική/Παθολογία

3. Άδεια άσκησης επαγγέλματος

4. Πιστοποιητικό εγγραφής στον Ιατρικό Σύλλογο

5. Πιστοποίηση στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ για ηλεκτρονική συνταγογράφηση

***ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ***

1. Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Φυσικοθεραπείας ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος Φυσικοθεραπευτή (ΤΕ) ή Βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Φυσικοθεραπευτή (ΤΕ),
3. Ταυτότητα μέλους του Πανελλήνιου Συλλόγου Φυσιοθεραπευτών (Π.Σ.Φ), η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4 του ν. 3599/2007 **ή** Βεβαίωση εγγραφής στον Π.Σ.Φ για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία ισχύει μέχρι το τέλος του έτους που εκδόθηκε **ή** Βεβαίωση ανανέωσης εγγραφής στον Π.Σ.Φ. του τρέχοντος έτους. …………….….

***ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ***

1. Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Εργοθεραπείας ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος Εργοθεραπευτή ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Εργοθεραπευτή.

***ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ***

1. Πτυχίο ή δίπλωμα Ψυχολογίας ή Φιλοσοφίας Παιδαγωγικής και Ψυχολογίας με ειδίκευση στην Ψυχολογία 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.
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος Ψυχολόγου ή Βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Ψυχολόγου.

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ / ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Οι ενδιαφερόμενοι/ες 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 ταχυδρομικώς στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: ΚΗΦΗ.. ……………………..

Υπόψη: Επιτροπής διενέργειας και αξιολόγησης για την υπ.αρ….. πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

Στην περίπτωση αποστολής των αιτημάτων ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής ο οποίος μετά την αποσφράγισή του επισυνάπτεται στην αίτηση του υποψηφίου.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων και δικαιολογητικών ορίζεται σε **δέκα (10)** εργάσιμες/ή **ημερολογιακές ημέρες** και αρχίζει από την επομένη ημέρα της ανάρτησης της παρούσης στην **ιστοσελίδα του Δήμου/ΚΗΦΗ** (……..) και στο Πρόγραμμα **Διαύγεια**.

Ειδικότερα πρέπει να υποβληθεί ενιαίος σφραγισμένος φάκελος συμμετοχής ο οποίος θα φέρει την ένδειξη «Αίτηση συμμετοχής στην υπ.αρ. Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με αριθμό πρωτ. ………….» και ο οποίος υποχρεωτικά θα περιλαμβάνει επί ποινή αποκλεισμού τα κάτωθι :

1. αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος

*οι υποψήφιοι/ες μπορούν να αναζητήσουν το έντυπο της αίτησης στην ιστοσελίδα του ΚΗΦΗ ……….. ως συνημμένο της παρούσας πρόσκλησης*

1. Αντίγραφο τίτλου σπουδών
2. Αντίγραφο τίτλου ειδικότητας (*όπου αυτό απαιτείται* )
3. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
4. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
5. Βεβαίωση του Ιατρικού Συλλόγου περί εγγραφής στον οικείο Σύλλογο/ ή Ταυτότητα μέλους του Πανελλήνιου Συλλόγου Φυσιοθεραπευτών (Π.Σ.Φ) **ή** Βεβαίωση εγγραφής στον Π.Σ.Φ για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά **ή** Βεβαίωση ανανέωσης εγγραφής στον Π.Σ.Φ. του τρέχοντος έτους
6. Βιογραφικό Σημείωμα

Την παραλαβή των αιτήσεων και τον έλεγχο των δικαιολογητικών θα διενεργήσει η τριμελής Επιτροπή .

Κατά την επιλογή θα συνεκτιμηθούν τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα , βάση πίνακα μοριοδότησης . *( συνημμένο στην πρόσκληση)*

**Ανάρτηση** ολόκληρης της πρόσκλησης θα γίνει στο χώρο ανακοινώσεων του Δήμου ……..

***ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ – ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ***

**Πίνακας κατάταξης των υποψηφίων κατά σειρά μοριοδότησης θα αναρτηθεί** τόσο στην έδρα του φορέα όσο και στην ιστοσελίδα …………. . **Κατάθεση ενστάσεων είναι δυνατή εντός επτά (7) ημερολογιακών ημερών από την ανάρτηση στο ……..** με αιτιολογημένη επιστολή. Σε περίπτωση που η υποβληθείσα ένσταση γίνει δεκτή, η Επιτροπή Επιλογής και Αξιολόγησης θα επανεξετάσει τα δικαιολογητικά του υποψηφίου.

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ του ΚΗΦΗ**