



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΛΕΥΚΑΔΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΛΕΥΚΑΔΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού**

Λευκάδα, 11.06.2025
Αριθμ. Πρωτ: 13610

Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η

Πρόσληψη προσωπικού με Σύμβαση Εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου χρονικής διάρκειας δύο (02) μηνών, για την κάλυψη εποχικών και πρόσκαιρων αναγκών του Δήμου Λευκάδας, για το έτος 2025.

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΛΕΥΚΑΔΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις δ/ξεις του Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87/Α' /7.6.2010) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης
2. Τις δ/ξεις του άρθρου 20 του Ν. 2190/94 (ΦΕΚ 28^Α) «Σύσταση ανεξάρτητης αρχής για την επιλογή προσωπικού και ρύθμιση θεμάτων διοίκησης», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει με το άρθρο 36 του Ν.4765/2021 (ΦΕΚ 6 Α') «Εκσυγχρονισμός του συστήματος προσλήψεων στο Δημόσιο τομέα και ενίσχυση του Ανώτατου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού».
3. Τις διατάξεις του άρθρου 206 του Ν.3584/2007 (ΦΕΚ 143^Α/28-06-2007) «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων», όπως ισχύει.
4. Τις διατάξεις των άρθρων 37-42 του Ν. 4765/2021 «Εκσυγχρονισμός του συστήματος προσλήψεων στο δημόσιο τομέα και ενίσχυση του Ανώτατου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού (Α.Σ.Ε.Π.) και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 6/τ.Α' /15-1-2021), όπως ισχύει.
5. Τις δ/ξεις του Π.Δ. 85/22.
6. Τον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δήμου Λευκάδας (ΦΕΚ 732/13-03-2012), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
7. Την υπ. αριθμ.169/2025 (ΑΔΑ: Ψ4ΚΞΩΛΙ – 2ΞΦ) απόφαση της Δημοτικής Επιτροπής του Δήμου Λευκάδας με θέμα: «Απόφαση Δ.Ε. έγκρισης πρόσληψης έκτακτου προσωπικού για την αντιμετώπιση εποχικών και πρόσκαιρων αναγκών του Αυτοτελούς τμήματος Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού, πιο συγκεκριμένα για την κάλυψη των αναγκών λειτουργίας του Κέντρου Ανοικτής Προστασίας Ηλικιωμένων (ΚΑΠΗ) του Δήμου Λευκάδας έτους 2025 με δίμηνη σύμβαση ».
8. Το υπ. αριθμ. 36577/17.05.2025 (ΑΔΑ: 9ΤΜΤΟΡ1Φ-Η58) έγγραφο της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας & Ιονίου με θέμα: «Έγκριση της υπ. αριθμ 17-169/20.05.2025 (ΑΔΑ: Ψ4ΚΞΩΛΙ – 2ΞΦ) απόφασης της Δημοτικής Επιτροπής του Δήμου Λευκάδας».

Α ν α κ ο ι ν ώ ν ε ι

Την πρόσληψη ενός (01) ατόμου κατηγορίας ΥΕ κλάδου/ειδικότητας ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για χρονικό διάστημα δύο (02) μηνών, για την κάλυψη εποχικών και πρόσκαιρων αναγκών του Αυτοτελούς τμήματος Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού του Δήμου Λευκάδας, ως ακολούθως:

Κλάδος / Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Υπηρεσία Απασχόλησης	Αριθμός ατόμων
ΥΕ Εργατών Γενικών Καθηκόντων	2 μήνες	Αυτοτελές τμήμα Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού	1

Κλάδου/ειδικότητας:**ΥΕ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ:****ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:**

Απολυτήριο τίτλος υποχρεωτικής εκπαίδευσης (δηλαδή απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψήφιους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου) ή απολυτήριο τίτλος Γυμνασίου Σχολείου Δεύτερης Ευκαιρίας ή απολυτήριο τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του ν. 2817/2000 ή πτυχίο Κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ. 580/1970 ή πτυχίο Κατώτερης Τεχνικής Σχολής Μαθητείας ΟΑΕΔ Β.Δ. 3/1952, Ν.Δ. 212/1969, ν. 4504/1966 ή άλλος ισότιμος των ανωτέρω τίτλος της αλλοδαπής.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

Οι υποψήφιοι μαζί με την αίτησή τους θα πρέπει να υποβάλλουν υποχρεωτικά τα εξής δικαιολογητικά:

1. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας .
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης πρόσφατης έκδοσης.
3. Απολυτήριο τίτλο σπουδών / πτυχίο
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86, στην οποία να δηλώνουν ότι: «πληρώ τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του Ν. 3584/2007».
5. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86, στην οποία να δηλώνουν ότι: «δεν έχω κώλυμα κατά το άρθρο 8 του υπαλληλικού κώδικα (δηλ. δεν έχω καταδικαστεί ή δεν είμαι υπόδικος για εγκληματική δράση ή δεν έχω στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα)».
6. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86, στην οποία να δηλώνουν ότι: « έχω την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ανωτέρω θέσης».
7. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86, στην οποία να δηλώνουν ότι: « δεν έχω κώλυμα απασχόλησης στο δημόσιο εντός δωδεκαμήνου»
8. Αντίγραφο Αριθμού Μητρώου Ασφαλισμένου (Α.Μ.Α.)
9. Αντίγραφο ΑΜΚΑ
10. Αντίγραφο ΑΦΜ

Η αίτηση συμμετοχής επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης και η ευθύνη της ορθής συμπλήρωσής της είναι αποκλειστικά του υποψηφίου. Η αίτηση συμμετοχής, που θα υποβληθεί ηλεκτρονικά, πρέπει απαραίτητα να εμφανίζεται υπογεγραμμένη, με φυσική υπογραφή. Ανυπόγραφες αιτήσεις δεν θα γίνονται δεκτές.

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 67 ετών και κατ' εξαίρεση, έως 70 ετών, όσοι έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό έβδομο (67ο) έτος της ηλικίας και δεν έχουν συνταξιοδοτηθεί από το δημόσιο ταμείο ή άλλον ασφαλιστικό φορέα.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν τη σχετική αίτηση με τα απαραίτητα δικαιολογητικά είτε ηλεκτρονικά στη διεύθυνση hrd@lefkada.gov.gr, είτε αυτοπροσώπως, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία του Δήμου στην ακόλουθη διεύθυνση: Δήμος Λευκάδας, Αν. Τζεβελέκη & Υποσμ. Αθ. Κατωπόδη, Διοικητήριο Λευκάδα, Τ.Κ.31100 (τηλ. επικοινωνίας: 2645360525 και 2645360570, υπόψη κας Στραγαλινού Νίκης και κας Χαλκιοπούλου Γεωργίας), είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, μέσα σε προθεσμία έξι (06) ημερών από την ανάρτησή της στον ειδικό χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Λευκάδας καθώς και στην ιστοσελίδα του Δήμου, δηλαδή από τις **12.06.2025** έως και τις **17.06.2025** και ώρα 15:00.

Ανάρτηση ανακοίνωσης

Να αναρτηθεί στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ», στο δημοτικό κατάστημα της έδρας του Δήμου, στα

καταστήματα των λοιπών δημοτικών ενοτήτων και στην ιστοσελίδα του Δήμου (www.lefkada.gov.gr)

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ

Δρ. Ξενοφών Ν. Βεργίνης