



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ
ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΛΕΥΚΑΔΑΣ**

Λευκάδα 14 Ιουνίου 2016

Αριθμ. πρωτ. : οικ. 52549/8872

Ταχ. Διεύθυνση : Διοικητήριο
Ταχ. Κώδικας : 311 00 Λευκάδα
Πληροφορίες : Μ. Σκαφίδα
Τηλέφωνο : 26453 60740
FAX : 26453 60745
e-mail : skafida@pin.gov.gr
Web site : www.lefkada.gr

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ υπ' αριθμ. ΣΟΧ 1/2016

για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

Η Περιφερειακή Ενότητα Λευκάδας

Έχοντας υπόψη:

- 1.** Τις διατάξεις α) του άρθρου 14 παρ. 2 του Ν. 2190/1994 και του άρθρου 1 παρ. 19 του Ν. 2247/1994, όπως ισχύουν και β) του Π. Δ. 410/88 (Κεφάλαιο Δ) (ΦΕΚ 191/Α/1988) «Κώδικας προσωπικού με σύμβαση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου»
- 2.** Τις διατάξεις των άρθρων 186 (τομέας Β') και 260 του Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87/Α/2010) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης».
- 3.** Το Π. Δ. 147/2010 (ΦΕΚ 240/Α/2010) «Οργανισμός της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων» όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
- 4.** Την υπ' αριθμ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ. ΕΓΚΡ./35/11793/29-05-2015 Απόφαση της Επιτροπής της παρ. 1 του άρθρου 2 της ΠΥΣ: 33/2006 (ΦΕΚ 280/Α/28-12-2006) «Αναστολή διορισμών και προσλήψεων στο Δημόσιο Τομέα», όπως ισχύει.
- 5.** Την αριθμ. 2946/41093/05-04-2016 (ΦΕΚ 1029/Β/2016) απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, Οικονομικών και Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων «Καθορισμός αριθμού προσωπικού, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, για τη κάλυψη εποχικών αναγκών, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 8 του Ν. 4325/2015»
- 6.** Την αριθμ. 3614/51063/26-04-2016 (ΑΔΑ : ΨΟ384653ΠΓ - ΞΧΑ)) απόφαση Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων «Κατανομή εποχικού προσωπικού σε Περιφερειακές Ενότητες – Διευθύνσεις Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής για το Πρόγραμμα Καταπολέμησης του Δάκου της Ελιάς έτους 2016».
- 7.** Την αριθμ. 4677/19-02-2016 (ΑΔΑ : 7ΝΣΣ465ΦΘΕ – ΤΣΕ) απόφαση Υπουργού Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης «Κατανομή ποσού ύψους 18.363.755,00 € σε Περιφέρειες της χώρας από τους Κεντρικούς Αυτοτελείς Πόρους έτους 2016, προς κάλυψη δαπανών δακοκτονίας».
- 8.** Το αριθμ. 11110/126959/19-11-2015 έγγραφο της Διεύθυνσης Προστασίας Φυτικής Παραγωγής του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων «Έναρξη προγράμματος συλλογικής καταπολέμησης του δάκου της ελιάς για το έτος 2016»

9. Την αριθμ. 379 – 21/10-05-2016 (ΑΔΑ : ΩΧΒΞ7ΛΕ - ΒΗΔ) απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής Περιφέρειας Ιονίων Νήσων.
10. Τις αριθμ. οικ. 40012/6946/10-05-2016 (ΑΔΑ : 6Ο997ΛΕ – 9ΑΝ) και οικ. 40014/6947/10-05-2016 (ΑΔΑ : 7ΧΘ37ΛΕ – 7ΩΞ) αποφάσεις ανάληψης υποχρέωσης της Περιφερειακής Ενότητας Λευκάδας

Ανακοινώνει

Την πρόσληψη με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου συνολικού αριθμού επτά (7) ατόμων και μέχρι 60 ημερομίσθια ανά άτομο με απασχόληση εντός χρονικού διαστήματος από την ημερομηνία πρόσληψης μέχρι 30/11/2016, στις ελαιοκομικές περιοχές της Περιφερειακής Ενότητας Λευκάδας για την κάλυψη εποχιακών αναγκών του προγράμματος καταπολέμησης του δάκου της ελιάς έτους 2016 για τις εξής ειδικότητες και αριθμό ατόμων, ως εξής :

ΔΗΜΟΣ	ΔΗΜΟΤΙΚΕΣ & ΤΟΠΙΚΕΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΤΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ			
		ΨΕΚΑΣΤΕΣ	ΜΕΤΑΦΟΡΕΙΣ	ΠΑΓΙΔΟΘΕΤΕΣ	ΕΡΓΑΤΗΣ ΑΠΟΘΗΚΗΣ
ΛΕΥΚΑΔΑΣ	ΛΕΥΚΑΔΑΣ – ΑΠΟΛΠΑΙΝΑΣ – ΤΣΟΥΚΑΛΑΔΩΝ – ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ - ΚΑΤΟΥΝΑΣ	∅	∅	1	1
	ΕΥΓΗΡΟΥ – ΣΥΒΒΟΤΩΝ – ΜΑΡΑΝΤΟΧΩΡΙΟΥ	∅	∅	1	
	ΑΣΠΡΟΓΕΡΑΚΑΤΩΝ – ΚΑΒΑΛΟΥ – ΛΑΖΑΡΑΤΩΝ – ΣΠΑΝΟΧΩΡΙΟΥ – ΠΙΝΑΚΟΧΩΡΙΟΥ	∅	∅	1	
	ΕΞΑΝΘΕΙΑΣ – ΔΡΥΜΩΝΑ – ΚΑΛΑΜΙΤΣΙΟΥ	∅	∅	1	
	ΑΓΙΟΥ ΗΛΙΑ – ΑΓΙΟΥ ΠΕΤΡΟΥ – ΑΘΑΝΙΟΥ	∅	∅	1	
	ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΕΛΛΟΜΕΝΟΥ	∅	∅	1	
ΣΥΝΟΛΟ		∅	∅	6	1

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ :

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ

Οι υποψήφιοι που διαθέτουν τα απαιτούμενα προσόντα κατατάσσονται σε πίνακες κατά ειδικότητα με βάση το κριτήριο της εντοπιότητας με την εξής σειρά:

- (1) Στα συνεργεία που αντιστοιχούν σε κάθε Δημοτική και Τοπική Κοινότητα προηγούνται οι μόνιμοι κάτοικοι της (**Α' βαθμός εντοπιότητας**)
- (2) Έπονται οι μόνιμοι κάτοικοι των υπολοίπων Δημοτικών και Τοπικών Κοινοτήτων της αντιστοιχης Δημοτικής Ενότητας (**Β' βαθμός εντοπιότητας**)
- (3) Ακολουθούν οι μόνιμοι κάτοικοι των υπολοίπων Δημοτικών και Τοπικών Κοινοτήτων του Δήμου Λευκάδας (**Γ' βαθμός εντοπιότητας**)
- (4) Ακολουθούν οι μόνιμοι κάτοικοι των υπολοίπων Δημοτικών και Τοπικών Κοινοτήτων των Περιφερειακών Ενοτήτων της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων (**Δ' βαθμός εντοπιότητας**)
- (5) Έπονται οι μόνιμοι κάτοικοι των υπολοίπων Περιφερειακών Ενοτήτων της Χώρας (**Ε' βαθμός εντοπιότητας**)

Η σειρά κατάταξης των υποψηφίων που έχουν την ίδια εντοπιότητα καθορίζεται μεταξύ τους με τα ακόλουθα κριτήρια :

A. ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία λαμβάνεται υπόψη η απασχόληση σε **προγράμματα δακοκτονίας**

1. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 60 μήνες)

μήνες εμπειρίας	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	...	57	58	59	60 και άνω
μονάδες	7	14	21	28	35	42	49	56	63	70	77	84	91	98	...	399	406	413	420

B. ΠΟΛΥΤΕΚΝΙΑ

2. ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ Ή ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (50 μονάδες για κάθε τέκνο)

αριθμός τέκνων	3*	4	5	6	7	8	9	10	11	12	...
μονάδες	150	200	250	300	350	400	450	500	550	600	...

* αφορά μόνο τις ειδικές περιπτώσεις πολυτεκνίας με τρία (3) τέκνα

3. ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (30 μονάδες για καθένα από τα δύο πρώτα τέκνα και 50 μονάδες για το τρίτο)

αριθμός τέκνων	1	2	3
μονάδες	30	60	110

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Ειδικότερα, με την αίτησή του **πρέπει** να υποβάλει:

1. **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) **ή** των δύο όψεων της άδειας οδήγησης **ή** των κρίσιμων σελίδων του ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων. Αν από αυτά δεν προκύπτει η ημερομηνία γέννησης πρέπει να προσκομισθεί και πιστοποιητικό γέννησης.
2. **Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας**, πρόσφατης έκδοσης, από τον οικείο Δήμο ή Κοινότητα.
3. **Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού εφορίας ανεξαρτήτου χρόνου.**
4. **Φωτοαντίγραφο Α.Μ.Κ.Α.**
5. **Φωτοαντίγραφο Βεβαίωσης Απογραφής Άμεσα Ασφαλισμένου (για Α. Μ. ΙΚΑ)**
6. **Βεβαίωση πρώτης ασφάλισης.**

7. **Φωτοαντίγραφο αριθμού λογαριασμού βιβλιαρίου Τραπέζης με πρώτο όνομα αυτό του εργαζόμενου.**
8. **Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας** (σχετική βεβαίωση της Διεύθυνσης Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής ή ιδιώτη εργολάβου δακοκτονίας).
9. **Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.**
10. **Βεβαίωση σπουδών για τέκνα που φοιτούν σε σχολές.**
11. **Οι πολύτεκνοι και τα τέκνα πολυτέκνων οικογενειών:** Πιστοποιητικό Δήμου ή Κοινότητας, πρόσφατης έκδοσης, στο οποίο να βεβαιώνεται η οικογενειακή τους κατάσταση ή αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, συνοδευόμενο από πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (Α.Σ.Π.Ε.). **Αρκεί η προσκόμιση του ενός εκ των δύο πιστοποιητικών, εφόσον από αυτό αποδεικνύεται αναμφίβολα η πολυτεκνική ιδιότητα.**

A. Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την Πολυτεκνική ιδιότητα λόγω **τεσσάρων (4) τουλάχιστον τέκνων, ανεξαρτήτως ηλικίας και λοιπών ιδιοτήτων** και προσκομίζει, για την απόδειξη της ιδιότητάς του αυτής, **μόνο** πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, αυτό πρέπει να περιλαμβάνει:

1) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του πολυτέκνου:

- Ονοματεπώνυμο του ίδιου και της συζύγου του.
- Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους.
- Τα από το γάμο αυτό γεννηθέντα τέκνα.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ίδιου ή της συζύγου του γεννηθέντα τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα για τη μητέρα.
- Τα εκτός γάμου τέκνα γεννηθέντα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.

2) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του μέλους πολυτέκνης οικογένειας:

- Ονοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου τους.
- Ονοματεπώνυμο του ίδιου και των από το γάμο αυτό αδελφών του.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους των γονέων του γεννηθέντα τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα της μητέρας του.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα του πατέρα του, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.

B. Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την Πολυτεκνική ιδιότητα βάσει του **N.860/1979** (βλ. πρώτο κεφάλαιο, Ενότητα ΣΤ. πεδίο β. Πολύτεκνος) και προσκομίζει, για την απόδειξη της ιδιότητάς του αυτής, **μόνο** πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, αυτό πρέπει να περιλαμβάνει:

1) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του πολυτέκνου:

- Ονοματεπώνυμο του ίδιου και της συζύγου του.
- Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους.
- Τα από το γάμο αυτό γεννηθέντα τέκνα.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ίδιου ή της συζύγου του γεννηθέντα τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα για τη μητέρα.
- Τα εκτός γάμου τέκνα γεννηθέντα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.

- Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.
- Ημερομηνία γάμου, διάζευξης ή χηρείας όλων των θηλέων τέκνων (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).

2) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του μέλους πολύτεκνης οικογένειας:

- Ονοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου τους.
- Ονοματεπώνυμο του ιδίου και των από το γάμο αυτό αδελφών του.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους των γονέων του γεννηθέντα τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα της μητέρας του.
- Τα εκτός γάμου γεννηθέντα τέκνα του πατέρα του, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.
- Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.
- Ημερομηνία γάμου, διάζευξης ή χηρείας όλων των θηλέων αδελφών του (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).

Στις ανωτέρω περιπτώσεις (1 και 2), εκτός από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης απαιτείται επιπλέον:

- α) Σε περίπτωση ανικανότητας προς εργασία ενός από τους δύο γονείς, πιστοποιητικό από τον οικείο φορέα, με το οποίο να βεβαιώνεται η κατά 100% αναπηρία του γονέα αυτού για οποιονδήποτε λόγο ή κατά 70% για τους ανάπηρους πολέμου.
- β) Σε περίπτωση ανικανότητας προς εργασία τέκνων, ανεξαρτήτως ηλικίας, από οποιοδήποτε λόγο ή τέκνα ανάπηρα πολέμου, πιστοποιητικό από τον οικείο φορέα με το οποίο να βεβαιώνεται η ανωτέρω ανικανότητά τους.
- γ) Για την απόδειξη της σπουδαστικής ιδιότητας του ιδίου του υποψηφίου ή τέκνου ή αδελφού του, ανάλογα με την περίπτωση, βεβαίωση της οικείας σχολής από την οποία να προκύπτει το χρονικό διάστημα των σπουδών ή της μαθητείας για τέχνη ή επάγγελμα.

Γ. Αν ο υποψήφιος απέκτησε ισοβίως την Πολυτεκνική ιδιότητα βάσει του **N.3454/2006** (βλ. πρώτο κεφάλαιο, Ενότητα ΣΤ. πεδίο β. Πολύτεκνος) και προσκομίζει, για την απόδειξη της ιδιότητάς του αυτής, **μόνο** πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, αυτό πρέπει να περιλαμβάνει:

1) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητα του πολυτέκνου:

- Ονοματεπώνυμο του ιδίου και της συζύγου του.
- Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους.
- Τα από το γάμο αυτό τέκνα.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους του ιδίου ή της συζύγου του τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου τέκνα για την μητέρα.
- Τα εκτός γάμου τέκνα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.
- Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.
- Ημερομηνία γάμου όλων των αδελφών του (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).

2) Όταν πρόκειται να αποδείξει την ιδιότητά του ως μέλος πολύτεκνης οικογένειας:

- Ονοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου τους.
- Ονοματεπώνυμο του ιδίου και των από το γάμο αυτό αδελφών του.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους των γονέων του τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου τέκνα της μητέρας του.
- Τα εκτός γάμου τέκνα για τον πατέρα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα από αυτόν.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.
- Ημερομηνία θανάτου όλων των μη επιζώντων από τους ανωτέρω.
- Ημερομηνία γάμου όλων των αδελφών του (αν είναι άγαμα να γίνει μνεία).

Στις ανωτέρω περιπτώσεις (1 και 2), εκτός από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης απαιτείται επιπλέον:

α) Σε περίπτωση οποιασδήποτε αναπηρίας τέκνου ή αδελφού υποψηφίου σε ποσοστό 67% και άνω ισοβίως, ανεξαρτήτως ηλικίας, πιστοποιητικό από τον οικείο φορέα με το οποίο να βεβαιώνεται η ανωτέρω αναπηρία και η ισοβιότητα αυτής.

β) Σε περίπτωση αναπηρίας από οιαδήποτε αιτία ή αναπηρίας πολέμου σε ποσοστό 67% και άνω ισοβίως ενός από τους δύο γονείς, πιστοποιητικό από τον οικείο φορέα με το οποίο να βεβαιώνεται η ανωτέρω, κατά περίπτωση, αναπηρία και ειδικώς για την αναπηρία πολέμου και η ισοβιότητα αυτής.

γ) Για την απόδειξη της σπουδαστικής ιδιότητας του ίδιου του υποψηφίου ή τέκνου ή αδελφού του, ανάλογα με την περίπτωση, βεβαίωση αναγνωρισμένης τριτοβάθμιας σχολής Πανεπιστημιακής ή Τεχνολογικής Εκπαίδευσης ή αναγνωρισμένων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων της ημεδαπής ή αλλοδαπής, από την οποία να προκύπτει το χρονικό διάστημα των σπουδών.

δ) Σε περίπτωση που τέκνο ή αδελφός υποψηφίου, ανάλογα με την περίπτωση, διανύει τη στρατιωτική του θητεία, βεβαίωση, περί του γεγονότος αυτού, από αρμόδια αρχή.

12. ΓΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ

Όλα τα παραπάνω δικαιολογητικά και επιπλέον φωτοαντίγραφο **ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ** η οποία παρέχει δικαίωμα άμεσης πρόσβασης στην αγορά εργασίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ: Δημοσίευση της ανακοίνωσης

Ανάρτηση ολόκληρης της Ανακοίνωσης θα γίνει στο χώρο ανακοινώσεων α) της Διεύθυνσης Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής Περιφερειακής Ενότητας Λευκάδας και β) της Περιφερειακής Ενότητας Λευκάδας (Ταχυδρομική Διεύθυνση : Διοικητήριο, 311 00 Λευκάδα), στο κατάστημα του Δήμου όπου έχει έδρα η Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Περιφερειακής Ενότητας Λευκάδας, στους υπόλοιπους Δήμους και Δημοτικές και Τοπικές Κοινότητες της Περιφερειακής Ενότητας Λευκάδας, στο διαδικτυακό τόπο της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων (www.pir.gov.gr) και της Περιφερειακής Ενότητας Λευκάδας (www.lefkada.gr). Θα συνταχθεί **σχετικό πρακτικό ανάρτησης** μόνο από την Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής και από το Δήμο όπου έχει έδρα η εν λόγω υπηρεσία.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση (θα την παραλάβουν από την Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής) με συνημμένα τα αναφερόμενα δικαιολογητικά, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Διοικητήριο, 311 00 Λευκάδα, απευθύνοντάς την στη Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Περιφερειακής Ενότητας Λευκάδας (τηλ. επικοινωνίας: 26453 60753 και 26453 60772).

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι πέντε (5) εργάσιμες ημέρες και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας ανάρτησης της παρούσας στο κατάστημα της υπηρεσίας μας (Ταχυδρομική Διεύθυνση Διοικητήριο, 311 00 Λευκάδα) και στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος Λευκάδας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ: Κατάταξη υποψηφίων

Αφού η υπηρεσία μας επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων, τους κατατάσσει βάσει των κριτηρίων (όπως αναλυτικά αναφέρονται στην ανακοίνωση). Η **κατάταξη** των υποψηφίων, βάσει της οποίας θα γίνει η **τελική επιλογή** για την πρόσληψη με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου, πραγματοποιείται ως εξής:

1. Πρώτα απ' όλα οι υποψήφιοι κατατάσσονται στους πίνακες κατάταξης για τις ειδικότητες που έχουν επιλέξει με βάση το **βαθμό εντοπιότητας** που διαθέτουν (*A', B', κ.ο.κ.*).

2. Η σειρά κατάταξης μεταξύ αυτών που έχουν την ίδια εντοπιότητα και τα ίδια προσόντα, γίνεται με βάση τη βαθμολογία που συγκεντρώνουν στα **βαθμολογούμενα κριτήρια** (*εμπειρία, αριθμός τέκνων πολύτεκνης οικογένειας*).

3. Στην περίπτωση **ισοβαθμίας** υποψηφίων στη συνολική βαθμολογία **προηγείται αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο πρώτο βαθμολογούμενο κριτήριο** (*εμπειρία*) και αν αυτές συμπίπτουν, αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο δεύτερο κριτήριο (*αριθμός τέκνων πολύτεκνης οικογένειας*).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ: Ανάρτηση πινάκων

Μετά την κατάρτιση των πινάκων, η Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Περιφερειακής Ενότητας Λευκάδας **θα αναρτήσει, τους πίνακες κατάταξης των υποψηφίων** στο κατάστημά της (Ταχυδρομική Διεύθυνση Διοικητήριο, 311 00 Λευκάδα), ενώ θα συνταχθεί **και σχετικό πρακτικό ανάρτησης** το οποίο θα υπογραφεί από δύο (2) υπαλλήλους της υπηρεσίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ: Πρόσληψη

Η υπηρεσία προσλαμβάνει το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου **αμέσως μετά** την κατάρτιση των πινάκων κατάταξης των υποψηφίων.

Οι προσληφθέντες ασφαλιζονται υποχρεωτικά στο Ι.Κ.Α.

Προσληφθέντες οι οποίοι αποχωρούν πριν από τη λήξη της σύμβασής τους, **αντικαθίστανται** με άλλους από τους εγγεγραμμένους και διαθέσιμους στον πίνακα της οικείας ειδικότητας, κατά τη σειρά εγγραφής τους σε αυτόν.

Σε κάθε περίπτωση, οι υποψήφιοι που προσλαμβάνονται, απασχολούνται για το **υπολειπόμενο**, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσεως της **εγκεκριμένης διάρκειας** της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου.

**Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ**

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΓΑΛΙΑΤΣΑΤΟΣ