



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ
«ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» Ν.Π.Δ.Δ.
ΙΕΡΑ ΟΔΟΣ 343 - 124 61 ΧΑΪΔΑΡΙ

INFORMATICS
DEVELOPMENT
AGENCY

Digitally signed by
INFORMATICS
DEVELOPMENT AGENCY
Date: 2016.09.23 11:28:46
EEST
Reason:
Location: Athens

ΑΔΑ: ΩΟΘΧ469Η27-Δ1Σ

Digitally signed by: ISIDOROS PROIOS
Date and Time: 9/23/2016 10:53:47
AM

Τμήμα: Υποδιεύθυνση Διοικητικού
Πληροφορίες: Ιωάννης Συκαλιάς
Τηλέφωνο: 213-2046-103

Χαϊδάρι, 23 Σεπτεμβρίου 2016
Αρ.πρωτ.:10518/763208

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για τη σύναψη ατομικών συμβάσεων μίσθωσης έργου παροχής υπηρεσιών εστίασης στο Ψ.Ν.Α. «Δρομοκαϊτείο»

Έχοντας υπόψη:

- α) τις διατάξεις του άρθρου 97 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις», γ) τις εγκυκλίους Γ.Π. οικ. 22273/22-3-2016 , Α2Β/Γ.Π. οικ. 26995/11-4-2016 και Α2Β/Γ.Π. οικ. 26994/11-4-2016 του Υπουργείου Υγείας
- β) τις εγκυκλίους Γ.Π. οικ. 22273/22-3-2016 , Α2Β/Γ.Π. οικ. 26995/11-4-2016 και Α2Β/Γ.Π. οικ. 26994/11-4-2016 του Υπουργείου Υγείας , και
- γ) την απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου κατά την υπ' αριθμ. 2285/22-9-2016,Συνεδρία του,θέμα 12^ο,«περί ανανέωσης των ατομικών συμβάσεων έργου για την παροχή υπηρεσιών εστίασης »,

ΚΑΛΟΥΝΤΑΙ

Οι έχοντες ατομική σύμβαση μίσθωσης έργου παροχής υπηρεσιών εστίασης στο Νοσοκομείο , οι οποίοι επιθυμούν την ανανέωση της σύμβασής τους , να υποβάλουν έως τις **28/9/2016** σχετική αίτηση στη Γραμματεία του Νοσοκομείου, **δηλώνοντας ταυτόχρονα** κατά σειρά προτίμησης το ωράριο εργασίας που επιθυμούν (8ωρο ή 6ωρο).

Η Υπηρεσία θα αποφασίσει τελικά τον τύπο ωραρίου ενός εκάστου, σύμφωνα με τις υπηρεσιακές ανάγκες.

Σύμφωνα με την απόφαση του Δ.Σ του Νοσοκομείου :

- Οι υπάρχουσες συμβάσεις ανανεώνονται επί δίμηνο ήτοι από 1/10/2016 έως και 30/11/2016
- Οι συμβάσεις έργου 5ωρης απασχόλησης μετατρέπονται σε 6ωρης
- Οι συμβασιούχοι θα απασχολούνται πρωί ή απόγευμα επί πενθήμερον εναλλασσόμενα (Σάββατο-Κυριακή-αργίες)
- Οι συμβασιούχοι, όταν παραστεί ανάγκη, θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε οποιονδήποτε χώρο του Νοσοκομείου και με οποιονδήποτε ωράριο, σύμφωνα με τις υποδείξεις της υπηρεσίας.

Η αίτηση θα συνοδεύεται από τυχόν επιπλέον ένσημα του ΙΚΑ και πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, όπου απαιτείται .

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων αρχίζει από την ανάρτηση της παρούσας στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στην ιστοσελίδα του Ψ.Ν.Α. <<ΔΡΟΜΟΚΑΙΤΕΙΟ>>(www.dromokaiteio.gr) μέχρι και τις 28-9-2016.

Η Πρόσκληση αυτή, το έντυπο της σχετικής αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και η Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 παρ.4.του Ν.1599/86 , να αναρτηθούν στην ιστοσελίδα του **Ψ.Ν.Α.<<ΔΡΟΜΟΚΑΙΤΕΙΟ >>**.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΙΣΙΔΩΡΟΣ ΠΡΩΙΟΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ⁽¹⁾: **ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ»**

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	Αριθ: --- ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι δεν έχω κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα Ν. 3528/2007, όπως ισχύει: **α)** δεν έχω καταδικαστεί 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 οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, **β)** δεν είμαι υπόδικος και δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε **γ)** δεν έχω, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή, δεν τελώ υπό δικαστική συμπαράσταση **δ)** ότι έχω εργαστεί στο χώρο καθαριότητας του Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» για το χρονικό διάστημα από..... έως δηλαδή μήνες **ε)** έχω εργαστεί γενικώς στο χώρο της εστίασης, πλην του Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ», μήνες.....

Ημερομηνία:/ / 2016

Ο/Η Δηλ...

.....
(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) « Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

Α.Δ.Τ./ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ Ή ΑΛΛΟΥ
ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ:

.....

Α.Φ.Μ.:.....

ΑΜΚΑ:.....

ΠΟΛΗ:.....

ΟΔΟΣ:.....

ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

Τ.Κ.:.....

ΤΗΛ.ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:.....

Συνημμένα υποβάλλω τα κάτωθι δικαιολογητικά:

(επιλέξτε το δικαιολογητικό που υποβάλλετε συνημμένα):

- ☐ Τελευταία σύμβαση εργασίας.
- ☐ Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης(υπηρεσιακά)
- ☐ Απογραφικό δελτίο ΙΚΑ
- ☐ Αντίγραφο των δύο όψων της αστυνομικής ταυτότητας ή άλλου δημοσίου εγγράφου, από το οποίο να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας ή, για αλλοδαπούς, νόμιμη άδεια διαμονής
- ☐ Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης σε ισχύ
- ☐ Βεβαίωση αποδοχών εργοδότη
- ☐ Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986
- ☐ Καταγγελία σύμβασης εργασίας ή βεβαίωση ανεργίας , αν υπάρχουν

Προς

Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ»

Διεύθυνση Διοικητικών Υπηρ.

Τμ. Διοικητικού Προσωπικού

Δηλώνω την επιθυμία μου να συνάψω ατομική σύμβαση μίσθωσης έργου με το Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» για την παροχή υπηρεσιών εστίασης στο ανωτέρω Ίδρυμα (ΝΠΔΔ), στο πλαίσιο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4368 ΦΕΚ. 21/2016, άρθ. 97 επειδή εμπίπτω στο πεδίο εφαρμογής της εν λόγω ρύθμισης.

Προτιμώ η σύμβαση μου να είναι:

Εξάωρη
ή εναλλακτικά ☐
Οκτάωρη

Μόνο εξάωρη ☐

Μόνο οκτάωρη ☐

Οκτάωρη
ή εναλλακτικά ☐
Εξάωρη

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....

Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή

Χαϊδάρη,

