



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΣΟΥΛΙΟΥ**

Παραμυθιά, 23-05-2025
Αριθμ. Πρωτ.: 6291

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών
Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού και
Διοικητικής Μέριμνας
Ταχ.Δ/νση: Κ. Καραμανλή 179
Τ.Κ. 46200 - Παραμυθιά
Πληροφορίες: κ. Μαραζόπουλος Αθ.,
κα. Δρόσου Κ.
Τηλέφωνο: 2666360132
Email: smarazopoulos@paramythia.gr

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΔΡΑΣΕΩΝ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

Ο ΔΗΜΟΣ ΣΟΥΛΙΟΥ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 58 του Ν.3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87/τ.Α' /7.6.2010) όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 206 του Ν.3584/2007 «Κώδικας κατάστασης Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων» (ΦΕΚ143/τ.Α' /28.06.2007), όπως τροποποιήθηκε από την παρ.2 του άρθρου 41 του Ν.4325/2015 (ΦΕΚ47/τ.Α' /11.05.2015).
3. Το άρθρο 2 και την παρ. 2 του άρθρου 38 του Ν. 4765/21.
4. Τις διατάξεις του Ν. 2527/1997, όπως ισχύουν.
5. Την αριθμ. 90/2025 απόφαση της Δημοτικής Επιτροπής του Δήμου Σουλίου για την έγκριση πρόσληψης έκτακτου προσωπικού για την αντιμετώπιση εποχικών και πρόσκαιρων αναγκών κάλυψης δράσεων πυροπροστασίας.
6. Την εξασφαλισμένη πίστωση για την κάλυψη της δαπάνης μισθοδοσίας του υπό πρόσληψη προσωπικού (υπ' αριθμ. 5948/19.05.2025 βεβαίωση της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Δήμου Σουλίου).

Α ν α κ ο ι ν ώ ν ε ι

Την πρόσληψη με επιλογή **τριών (3) ατόμων** με σύμβαση ορισμένου χρόνου για την αντιμετώπιση εποχικών και πρόσκαιρων αναγκών κάλυψης δράσεων πυροπροστασίας του Δήμου Σουλίου για τις εξής κατά αριθμό ατόμων, ειδικότητες/κλάδους, με τα αντίστοιχα τυπικά προσόντα και την αντίστοιχη χρονική περίοδο:

ΚΛΑΔΟΣ/ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ	ΕΙΔΙΚΑ - ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ
ΥΕ Εργατών Πρασίνου	-3- (Διάρκεια σύμβασης τριών -3- μηνών)	Δεν απαιτούνται τυπικά προσόντα παρ.7 του άρθρου 21 του Ν.2190/94,όπως τροποποιήθηκε με τη παρ.2 του άρθρου 5 του Ν.2597/97.

Α. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

1. Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία από 18 έως 67 ετών.
2. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσεως που επιλέγουν.
3. Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα (καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση).

Β.ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να καταθέσουν με την αίτησή τους:

1. Φωτοαντίγραφο των δυο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας.
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνουν ότι α) δεν έχουν κώλυμα δωδεκαμήνου σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 206 του Ν.3584/2007, β) δεν έχουν κώλυμα σύμφωνα με τους περιορισμούς των άρθρων 5&6 του Π.Δ. 164/2004 γ) δεν έχει κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού κώδικα.
3. Υπεύθυνη δήλωση, για τους υποψήφιους από 67 έως 70 ετών στην οποία να δηλώνουν ότι μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής της αίτησης δεν έχουν θεμελιώσει δικαίωμα συνταξιοδότησης.

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ

Η δημοσίευση της παρούσας ανακοίνωσης θα γίνει στο χώρο ανακοινώσεων του Δημοτικού Καταστήματος του Δήμου Σουλίου, στην ιστοσελίδα του Δήμου www.dimossouliou.gov.gr και στο πρόγραμμα Διαύγεια για ενημέρωση των ενδιαφερομένων.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ-ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ

Οι ενδιαφερόμενοι, καλούνται να συμπληρώσουν την συνημμένη αίτηση και να την υποβάλλουν συνημμένα με τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά, από την ημερομηνία της δημοσίευσης της παρούσας στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και συγκεκριμένα από 23 Μαΐου 2025 ημέρα Παρασκευή μέχρι και 02 Ιουνίου 2025 ημέρα Δευτέρα και ώρα 14:00 στο Δημοτικό Κατάστημα Παραμυθιάς, οδός Κ. Καραμανλή 179, στο Γραφείο Πρωτοκόλλου (1ος όροφος). Πληροφορίες: τηλ. 2666360132 κ. Μαραζόπουλος Αθ./κα. Δρόσου Κ.

Οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητήσουν το έντυπο της αίτησης στην ιστοσελίδα του Δήμου www.dimossouliou.gov.gr

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ

Αθανάσιος Ζ. Ντάνης

Κοινοποιείται:

1. Αυτοτελές Τμήμα Τεχνολογιών, Πληροφορικής, Επικοινωνιών (ΤΠΕ) και Διαφάνειας
(Για δημοσίευση στην ιστοσελίδα του Δήμου)
2. ΚΕΠ Παραμυθιάς
3. ΚΕΠ Αχέροντα
4. ΚΕΠ Τσαγγαρίου

**ΚΑΛΥΨΗ ΔΡΑΣΕΩΝ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ
ΣΟΥΛΙΟΥ 2025****ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ**

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ:

Χ	ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (*)
...Χ...	ΥΕ Εργατών Πρασίνου

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΣΟΥΛΙΟΥ

ΠΡΟΣΟΧΗ:(1) Όλα τα πεδία με αστερίσκο (*) συμπληρώνονται **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ**. Η μη συμπλήρωσή τους συνιστά λόγο ακύρωσης της αίτησης. (2) Για την ακρίβεια των στοιχείων αποκλειστική ευθύνη φέρει ο/η υποψήφιος/α.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Επώνυμο (*) :
2. Όνομα (*) :
3. Όνομα πατρός (*) :
4. Επώνυμο και όνομα μητέρας (*) :
5. Ημερομηνία γέννησης (*)
(ημέρα / μήνας / έτος) :/...../.....
6. Στοιχεία Δελτίου Ταυτότητας (*) : Αριθμός:-.....
7. Οικογενειακή Κατάσταση (*) :
8. Αριθμός προστατευόμενων τέκνων :
9. ΑΦΜ (*) :
10. ΑΜΚΑ (*) :
11. Α.Μ.Α. :
12. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**
13. Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας (*)
(οδός, αριθμός, περιοχή, ΤΚ) :
14. Τηλέφωνα επικοινωνίας (*)
(σταθερό ή κινητό) : ΣΤΑΘΕΡΟ: ΚΙΝΗΤΟ:
15. [] (*) : **Συναινώ στην αυτεπάγγελτη αναζήτηση του Ποινικού Μητρώο και του Πιστοποιητικού Οικογενειακής Κατάστασης μου.**

Συνημμένα δικαιολογητικά:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ
(υπογραφή).....
Ημερομηνία : /5/2025