



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ
ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ
Ε.Ο.Π.Α.Ε.

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα,
Αρ. Πρωτ:

ΤΟΜΕΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ & ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Διαχείρισης Ανθρώπινων Πόρων

ΤΜΗΜΑ: Προσλήψεων

Ταχ. Διεύθυνση: Αβέρωφ 21

Ταχ. Κώδικας: 10433

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών με εξωτερικό συνεργάτη, ειδικότητας ΠΕ Ιατρών κάθε Κλινικής Ειδικότητας, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους, για χρονικό διάστημα δύο (2) ετών για το Νομό Κορινθίας.

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:
 - α) Του ν. 5129/2024 (Α' 124), «Ολοκλήρωση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης» όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει σήμερα.
 - β) Του αρ.51 του ν. 4139/2013 «Νόμος περί εξαρτησιογόνων ουσιών και άλλες διατάξεις» (Α' 74), όπως ισχύει σήμερα.
 - γ) Του αρ.41 του ν. 4058/2012 (Α' 63), όπως ισχύει κατόπιν και της τελευταίας τροποποίησης του με το αρ.34 του ν. 5161/2024 (Α' 196).
2. Την απόφαση του θέματος 2 της 52^{ης}/03-12-2024 Συνεδρίασης του ΔΣ του Ν.Π.Ι.Δ. με την επωνυμία Οργανισμός Κατά των Ναρκωτικών (Ο.ΚΑ.ΝΑ.), το οποίο ήδη από 01-02-2025 έχει ενταχθεί στον Ε.Ο.Π.Α.Ε., κατ' άρθρο 29 του ν. 5129/2024 (Α' 124).
3. Την απόφαση του μοναδικού θέματος της 14^{ης}/03-04-2025 Συνεδρίασης του ΔΣ του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.).
4. Την υπ' αριθμ. Γ4β/62702/24/10-01-2025 απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση συνεργασίας του ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ – Ο.ΚΑ.ΝΑ με εκατόν έντεκα (111) εξωτερικούς συνεργάτες διαφόρων ειδικοτήτων, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών».
5. Την υπ' αριθμ. πρωτ. 62050/04-12-2024 (ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ 08-01-2025) Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης του Ν.Π.Ι.Δ. με την επωνυμία Οργανισμός Κατά των Ναρκωτικών (Ο.ΚΑ.ΝΑ.), το οποίο ήδη από 01-02-2025 έχει ενταχθεί στον Ε.Ο.Π.Α.Ε., κατ' άρθρο 29 του ν. 5129/2024 (Α' 124).
6. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και προσήκουσα λειτουργία των Μονάδων / Δομών & Υπηρεσιών του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.).

Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.), κατ' εφαρμογή του αρ.41 του ν. 4058/2012 (Α' 63), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το αρ.34 του ν. 5161/2024 (Α' 196) και με σκοπό την κάλυψη των αναγκών του σε προσωπικό και την προσήκουσα λειτουργία των Μονάδων, Δομών & Υπηρεσιών του, ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με **εξωτερικό συνεργάτη, ειδικοτήτων ΠΕ Ιατρών κάθε Κλινικής Ειδικότητας**, υπό καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους, για χρονικό διάστημα δύο (2) ετών, για το **Νομό Κορινθίας** και ως ακολούθως:

Α/Α	ΝΟΜΟΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΘΕΣΕΙΣ
1	ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΚΑΘΕ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	1

ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ

ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ							
Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΜΙΚΤΑ	ΕΦΚΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ	ΦΟΡΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ	ΚΑΘΑΡΗ ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ	ΕΦΚΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ
1	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΜΕ ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΕΦΚΑ	3.266,39 €	413,11 €	653,28 €	2.200,00 €	665,69 €	3.932,08 €
2	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΧΩΡΙΣ ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΕΦΚΑ	2.750,00 €	0,00	550,00 €	2.200,00 €	0,00	2.750,00 €
Τυχόν μεταβολή του Φ.Μ.Υ ή/και των Ασφαλιστικών Εισφορών των συνεργατών, η μηνιαία καθαρή αποζημίωση θα επανακαθοριστεί ώστε σε κάθε περίπτωση να επανέλθει στο ποσό της καθαρής μηνιαίας αποζημίωσης του ανωτέρω πίνακα. Σε περίπτωση υποχρέωσης απόδοσης ΦΠΑ από τους συνεργάτες το συνολικό μηνιαίο κόστος αυξάνεται κατά το ποσό του ΦΠΑ.							

ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ – ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Η παροχή των υπηρεσιών ορίζεται σε πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα και το ωράριο απασχόλησης – παροχής υπηρεσιών ορίζεται συνεχές, οχτώ (8) ώρες ημερησίως.

Το ακριβές ωράριο απασχόλησης καθορίζεται και διαμορφώνεται από τον Ε.Ο.Π.Α.Ε. ανάλογα και σύμφωνα με τις ανάγκες της λειτουργίας των δομών του.

Στις δομές 7ήμερης και 24ωρης λειτουργίας η παροχή υπηρεσιών ορίζεται σε πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα και το ωράριο απασχόλησης – παροχής υπηρεσιών ορίζεται συνεχές, σε οχτώωρες κυλιόμενες βάρδιες.

Α. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

Οι υποψήφιοι συνεργάτες πρέπει:

i. Να είναι Έλληνες πολίτες.

Δικαιούνται να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και πολίτες των Κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ν. 2431/1996 (Α' 175).

Για τους πολίτες αυτούς απαιτείται η γνώση της Ελληνικής γλώσσας σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων του οικείου κλάδου, η οποία αποδεικνύεται με πιστοποιητικό ελληνομάθειας (ν.4027/2011, άρθρο 9) που χορηγείται από το Κέντρο Ελληνικής γλώσσας: α) ΥΠ.Π.Ε.Θ., Ανδρέα Παπανδρέου 37, Τ.Κ. 15180 Αθήνα, τηλ. 2103443384 και 2103442322 και β) Καραμαούνα 1, Πλ. Σκρά, Τ.Κ. 55132 Θεσσαλονίκη, τηλ. 2313331540, επιτέδου: Δ' /Γ1 (Σ.Ε.).

Επίσης, η γνώση της ελληνικής γλώσσας αποδεικνύεται με αντίστοιχο πιστοποιητικό του Σχολείου της Ελληνικής γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, (Πανεπιστημιούπολη Θεσσαλονίκης Τ.Κ. 54006, Τηλ. 2310/997571-72-76), το οποίο χορηγείται ύστερα από σχετική

εξέταση του ενδιαφερόμενου ή από άλλη σχολή ή σχολείο Ελληνικής Γλώσσας. Δικαιούνται επίσης να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και όσοι απέκτησαν την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση αλλά δεν έχει παρέλθει έτος από την απόκτησή της, εφόσον, μέχρι την απόκτησή της ήταν υπήκοοι κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ενωσης.

Γίνονται επίσης δεκτοί Βορειοηπειρώτες, Κύπριοι Ομογενείς και Ομογενείς αλλοδαποί, που προέρχονται από την Κωνσταντινούπολη και από τα νησιά Ίμβρο και Τένεδο καθώς και ομογενείς εξ Αιγύπτου, χωρίς να απαιτείται πιστοποιητικό ελληνικής ιθαγένειας σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ν.δ. 3832/1958 ως ισχύει, υπό την προϋπόθεση ότι η ιδιότητά τους ως Ελλήνων κατά το γένος και τη συνείδηση αποδεικνύεται με άλλους τρόπους.

Για όσους έχουν αποκτήσει την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση πρέπει να έχει παρέλθει ένα (1) τουλάχιστον έτος από την απόκτησή της, μέχρι την ημερομηνία λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.

- ii. Ως κατώτατο όριο ηλικίας για την συνεργασία με τον Ε.Ο.Π.Α.Ε. ορίζεται το 21^ο.
- iii. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσεως που επιλέγουν.
- iv. Κωλύματα συνεργασίας: Κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά τον χρόνο έναρξης της συνεργασίας:
 - α) Να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή.
 - β) Να μην έχουν καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ' υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
 - γ) Να μην είναι υπόδικοι λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.
 - δ) Να μην έχουν λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και δεν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στήρηση.
 - ε) Να μην τελούν είτε υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό συνδυασμό και των δύο προηγούμενων.
 - στ) Να μην έχουν απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. από τα αναφερόμενα στο άρθρο 2 του ν.4765/2021 (ΦΕΚ Α' 6), λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

Σημείωση: Η απονομή χάριτος δεν αίρει το κώλυμα από ποινική καταδίκη του υποψηφίου για διορισμό, εφόσον μέχρι την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων δεν έχει εκδοθεί, κατά το άρθρο 47 παρ.1 του Συντάγματος, διάταγμα που να αίρει το σχετικό κώλυμα για το συγκεκριμένο υποψήφιο.

Τα ανωτέρω κωλύματα δεν ισχύουν για πρώην χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών, αποφοίτων αναγνωρισμένων θεραπευτικών προγραμμάτων του άρθρου 51 του ν.4139/2013 (Α'74) όπως αυτός έχει τροποποιηθεί και ισχύει σήμερα.

- v. Οι άντρες μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές κατ' αναλογία του άρθρου 5 του ν. 2683/1999.

Εξαίρεση: Δεν απαιτείται εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων για τους πολίτες κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ενωσης, για τους οποίους δεν προβλέπεται στη χώρα τους τέτοια υποχρέωση και έχουν πολιτογραφηθεί ως Έλληνες πολίτες.

B1. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ**ΠΕ Ιατρών κάθε Κλινικής Ειδικότητας**

- i. Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
- ii. Η απαιτούμενη άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.
- iii. Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής κλινικής ειδικότητας ή τίτλος ιατρικής κλινικής ειδικότητας.
- iv. Η απαιτούμενη βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου
- v. Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.

B2. ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

1. Εμπειρία – Αποδεδειγμένη εμπειρία σε αντικείμενο συναφές με την προς πλήρωση θέση (ως εμπειρία νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα αντίστοιχης θέσης).
2. Πιστοποιημένη γνώση για τη χρήση βασικών προγραμμάτων Η/Υ.
3. Μεταπτυχιακός ή Διδακτορικός τίτλος σπουδών, διάρκειας τουλάχιστον ενός ακαδημαϊκού έτους, ελληνικού ΑΕΙ ή αναγνωρισμένο της αλλοδαπής στο γνωστικό αντικείμενο του τίτλου σπουδών.

B3. ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ (ΠΟΛ. 1063/02-03-1995)

- Αγγειοχειρουργική
- Κλινική αιματολογία (εφόσον διατηρεί ιατρείο)
- Ακτινοθεραπεία – Ογκολογία
- Αλλεργιολογία
- Αναισθησιολογία (εφόσον ο Αναισθησιολόγος ιατρός διατηρεί ιατρείο)
- Γαστρεντερολογία
- Γενική Ιατρική
- Δερματολογία – Αφοδισιολογία
- Ενδοκρινολογία
- Ιατρική της Εργασίας (εφόσον διατηρεί ιατρείο)
- Καρδιολογία
- Κοινωνική Ιατρική (εφόσον διατηρεί ιατρείο)
- Μαιευτική – Γυναικολογία
- Νευρολογία
- Νεφρολογία
- Νευροχειρουργική
- Ορθοπεδική
- Ουρολογία
- Οφθαλμολογία
- Παθολογία
- Παιδιατρική
- Παιδοψυχιατρική
- Πλαστική Χειρουργική
- Ρευματολογία
- Πνευμονολογία
- Φυσική Ιατρική & Αποκατάσταση
- Χειρουργική
- Χειρουργική θώρακος
- Χειρουργική Παίδων

- Ψυχιατρική
- Ωτορινολαρυγγολογία

Γ. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ / ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

1. Αίτηση στην ηλεκτρονική πλατφόρμα **eopae.workable.com** Η προκείμενη αίτηση συμπληρώνεται υπ' ευθύνη του υποψήφιου, επέχουσα θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν.1599/1986 και η ανακρίβεια των δηλούμενων στοιχείων επισύρει τις ενταύθα προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις. Ο υποψήφιος εισέρχεται στην πλατφόρμα, δηλώνει έγκυρη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (στην οποία ενημερώνεται για την εξέλιξη της αίτησής του), συμπληρώνει κατ' ελάχιστον τα υποχρεωτικά πεδία της αίτησης και επισυνάπτει σε ηλεκτρονική μορφή τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την αιτούμενη θέση (αποδεκτοί οι περισσότεροι τύποι αρχείων όπως .doc, .docx, .jpeg, .pdf, .png, .zip κλπ). Με την αίτηση δηλώνει υπεύθυνα ότι έχει λάβει γνώση και αποδέχεται την πολιτική απορρήτου (ειδοποίηση απορρήτου) που συνοδεύει την αίτησή του ως προς την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα κατ' άρθρον 6 παρ. 1 β' ΓΚΠΔ. Με την κατάθεση της αίτησης ο υποψήφιος λαμβάνει αποδεικτικό κατάθεσης στη δηλωθείσα διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου. Δεν είναι δυνατή η τροποποίηση υποβληθείσας αίτησης, ο υποψήφιος διατηρεί όμως το δικαίωμα απόσυρσης της αίτησης και υποβολής νέας αίτησης εντός της τασσόμενης από την παρούσα προθεσμίας. Το δικαίωμα απόσυρσης ασκείται μέσω συνδέσμου που αποστέλλεται με το αποδεικτικό κατάθεσης. Αίτηση που δεν υποβάλλεται διά του προδιαλαμβανόμενου τρόπου υποβολής ή χωρίς την υποβολή των απαιτούμενων στοιχείων και δικαιολογητικών δε γίνεται αποδεκτή.
2. Βιογραφικό σημείωμα από τον/την υποψήφιο/α.
3. 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).
4. Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986, υπογεγραμμένη από τον υποψήφιο και με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής ή μέσω της ιστοσελίδας www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta, ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό τους τα κωλύματα συνεργασίας που αναφέρονται ανωτέρω στο σημείο «Α. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ, σημείο iv») και συγκεκριμένα να δηλώνει ότι κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά τον χρόνο έναρξης της συνεργασίας: α) Δεν έχει καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή, β) Δεν έχει καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ' υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, γ) Δεν είναι υπόδικος/η λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε, δ) Δεν έχει λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά του/της δικαιώματα και δεν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρηση, ε) Δεν τελεί είτε υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό συνδυασμό και των δύο προηγούμενων και στ) Δεν έχει απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. από τα αναφερόμενα στο άρθρο 2 του Ν. 4765/2021 (ΦΕΚ Α' 6) , λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.
5. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986, υπογεγραμμένη από τον υποψήφιο και με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής ή μέσω της ιστοσελίδας www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta στην οποία να δηλώνονται, επακριβώς, ο χρόνος και το είδος της εμπειρίας

του καθώς και τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο, εφόσον την επικαλείται ο υποψήφιος στην αίτησή του.

6. Υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986, υπογεγραμμένη από τον υποψήφιο και με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής ή μέσω της ιστοσελίδας www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta στην οποία οι ενδιαφερόμενοι θα δηλώνουν:

α) ότι έλαβαν γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, τους οποίους αποδέχονται όλους ανεπιφύλακτα,
 β) ότι δεν έχουν κάνει ψευδείς ή ανακριβείς δηλώσεις κατά την παροχή πληροφοριών που ζητούνται από τον Ε.Ο.Π.Α.Ε.,
 γ) ότι για την ανάληψη της υπηρεσίας και την είσπραξη της αμοιβής δε συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπο τους και ότι σε αντίθετη περίπτωση θα φροντίσουν για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον η πρότασή τους γίνει αποδεκτή,
 δ) ότι έχουν ενημερωθεί και γνωρίζουν ότι ο Ε.Ο.Π.Α.Ε. δικαιούται να αναβάλει ή να ματαιώσει την διενέργεια της παρούσας πρόσκλησης για οποιοδήποτε λόγο και σε οποιοδήποτε στάδιο, χωρίς σε καμία περίπτωση μία τέτοια ενέργεια να γεννά οποιοδήποτε δικαίωμα αποζημίωσης τους ή άλλης αξίωσης τους από τον Οργανισμό,
 ε) ότι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή έχουν νόμιμα απαλλαγεί από αυτές (μόνο ως προς τους άρρενες ενδιαφερόμενους),
 στ) ότι τα προσόντα, τα κριτήρια ή οι ιδιότητες που αναγράφονται από τον/την υποψήφιο/α στην αίτηση συμμετοχής του υφίστανται τόσο κατά την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, όσο και κατά την ημερομηνία έναρξης της συνεργασίας (υπογραφή της σχετικής σύμβασης ανεξάρτητων υπηρεσιών)

7. Φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ Ι & ΙΙ).
8. Φωτοαντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται).
9. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας (όπου απαιτείται).
10. Βεβαίωση μέλους στις απαιτούμενες ενώσεις ή συλλόγους (όπου απαιτείται).
11. Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας για την εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.
12. Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης για την απόδειξη της εργασιακής εμπειρίας, εφόσον την επικαλείται ο υποψήφιος.
13. Πιστοποίηση ελληνομάθειας (βλ. www.asep.gr/guide/fixed_parts/), εφόσον συντρέχει τέτοια περίπτωση.
14. Πιστοποιητικό Γνώσης πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου (βλ. www.asep.gr/guide/fixed_parts/), εφόσον την επικαλείται ο υποψήφιος στην αίτησή του.

Κατά την υποβολή της αίτησης οι υποψήφιοι θα υποβάλλουν συνημμένα τα δικαιολογητικά με αριθμό 2, 3, 4, 5 και 6, ενώ τα υπόλοιπα θα υποβάλλονται υποχρεωτικά από τον Συνεργάτη που θα επιλεγεί από τον Οργανισμό πριν την ημέρα υπογραφής της σύμβασης.

Δ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΩΝ

Η επιλογή Συνεργάτη θα γίνει από το Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Α.Ε. κατόπιν εισήγησης με την υποβολή πρακτικού από τριμελή Επιτροπή Επιλογής. Η Επιτροπή Επιλογής συγκροτείται όπως ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Α.Ε.

Προκειμένου να λάβει χώρα η επιλογή, η Επιτροπή καταρτίζει πίνακα των ενδιαφερομένων που υποβάλλουν αιτήσεις εκπρόθεσμες ή που δεν έχουν υποβάλλει το σύνολο των απαιτούμενων δικαιολογητικών και κατά συνέπεια αποκλείονται από την διαδικασία, καθώς και πίνακα αυτών που

πληρούν τις προϋποθέσεις προκειμένου να κληθούν, το σύνολο ή μέρος εξ' αυτών, κατά την κρίση της Επιτροπής, σε συνέντευξη.

Η συνέντευξη θα έχει τις κάτωθι θεματικές ενότητες :

1. Γνώση – κατανόηση για την υλοποίηση των αντικειμένων που θα αναλάβουν
2. Ικανότητα έκφρασης – επικοινωνίας και συνεργασίας
3. Πρωτοβουλία, οργανωτική ικανότητα και αποτελεσματικότητα

Κατά τη συνέντευξη όλοι οι υποψήφιοι απαντούν σε όμοιες ή παρεμφερείς ερωτήσεις.

Η Επιτροπή Επιλογής, με το πέρας των συνεντεύξεων, καταρτίζει τον πίνακα κατάταξης για την πλήρωση των θέσεων και τον υποβάλει με το σχετικό πρακτικό στο Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Α.Ε. προς έγκριση.

Ο ως άνω πίνακας αναρτάται στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Π.Α.Ε. www.eopae.gr και εν συνεχεία τα αρμόδια όργανα του Ε.Ο.Π.Α.Ε. καλούν τον ενδιαφερόμενο που θα συνεργαστεί με τον Οργανισμό, να υποβάλει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την έναρξη συνεργασίας και να υπογράψει εντός εύλογου χρόνου τη σχετική σύμβαση. Σε περίπτωση αρνήσεως αποδοχής της συνεργασίας από τον επιλεγέντα ή μη υποβολής των απαιτούμενων δικαιολογητικών, τη θέση του καταλαμβάνει ο αμέσως επόμενος σύμφωνα με τον πίνακα κατάταξης.

Ο ως άνω καταρτιζόμενος πίνακας, κατά ειδικότητα, ισχύει για ένα έτος από της καταρτίσεώς του, και μόνο για τον φορέα για τον οποίο καταρτίστηκε, η δε συνεργασία διενεργείται σύμφωνα με τη σειρά κατάταξης του πίνακα.

Σε περίπτωση αποχώρησης συνεργάτη, αυτός αντικαθίσταται από τον επόμενο εγγεγραμμένο στον ως άνω πίνακα της οικείας ειδικότητας κατά την σειρά εγγραφής σε αυτόν και απασχολείται για το υπολειπόμενο, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της εγκεκριμένης διάρκειας της σύμβασης παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών.

Σε περίπτωση που κριθεί ότι κάποιος ή ουδείς εκ των συμμετεχόντων δεν πληροί τα προσόντα και τις προϋποθέσεις συνεργασίας με τον Ε.Ο.Π.Α.Ε., ο Οργανισμός δύναται να μην πληρώσει τη θέση ή η διαδικασία να ματαιωθεί.

Ε. ΑΙΤΗΣΕΙΣ / ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Η υποβολή των αιτήσεων συμμετοχής και των συνημμένων δικαιολογητικών γίνεται **αποκλειστικά ηλεκτρονικά**, στην διεύθυνση eopae.workable.com, και οι ενδιαφερόμενοι, οι οποίοι κατέχουν τα γενικά και απαραίτητα τυπικά προσόντα των προκηρυσσόμενων θέσεων, όπως αυτά αναγράφονται ανωτέρω, **πρέπει**:

Να συμπληρώσουν την ηλεκτρονική αίτηση με τα απαιτούμενα πεδία και να υποβάλουν υποχρεωτικά τα δικαιολογητικά που αναφέρονται στην ενότητα «Γ. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ / ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ» με αριθμό 2,3,4,5 και 6.

Η προθεσμία υποβολής της Αίτησης-Υπεύθυνης Δήλωσης με τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά αρχίζει την 10/4/2025 ημέρα Πέμπτη και ώρα 13:00 και λήγει την 17/4/2025 2025 ημέρα Πέμπτη και ώρα 13:00.

Το εμπρόθεσμο της αίτησης κρίνεται με βάση την ημερομηνία και την ώρα της ηλεκτρονικής υποβολής της στην ηλεκτρονική πλατφόρμα Workable την οποία χρησιμοποιεί ο Ε.Ο.Π.Α.Ε.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν πριν από την **10/4/2025 ημέρα Πέμπτη και ώρα 13:00** ή που θα υποβληθούν μετά την **17/4/2025 2025 ημέρα Πέμπτη και ώρα 13:00**, δεν θα ληφθούν υπ' όψιν.

Ο Οργανισμός διατηρεί το δικαίωμα της παράταξης της ως άνω προθεσμίας με απόφαση του Προέδρου του Δ.Σ., κατόπιν ανακοίνωσης που θα δημοσιοποιηθεί στον ιστότοπο του Οργανισμού (www.eopae.gr).

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

1. Κάθε ενδιαφερόμενος μπορεί να υποβάλει **μία μόνο αίτηση**. Η υποβολή περισσότερων της μιας αιτήσεων για ειδικότητες της ίδιας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος **συνεπάγεται αυτοδικαίως τον αποκλεισμό του υποψηφίου** από την περαιτέρω διαδικασία.
2. Ο Ε.Ο.Π.Α.Ε. διατηρεί το δικαίωμα να αναβάλει ή να ματαιώσει την παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος οποτεδήποτε πριν την ολοκλήρωσή της και για οποιαδήποτε αιτία χωρίς σε καμία περίπτωση μία τέτοια ενέργεια να γεννά οποιοδήποτε δικαίωμα αποζημίωσης τους ή άλλης αξίωσης τους από τον Οργανισμό.
3. Η αίτηση συμμετοχής στην Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος ισοδυναμεί με αποδοχή των όρων της.

Για πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ανατρέχουν στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Π.Α.Ε. www.eorae.gr και στα τηλέφωνα 2108898360, κατά τις ώρες 10:00 – 14:00.

Η παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα δημοσιευθεί στο διαδίκτυο στον ιστότοπο του Ε.Ο.Π.Α.Ε. στη διεύθυνση www.eorae.gr.

Επιπλέον, θα αναρτηθεί στο διαδίκτυο στον ιστότοπο et.diavgeia.gov.gr/ (ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ).

Ο Πρόεδρος του Δ.Σ. Ε.Ο.Π.Α.Ε.

Αθανάσιος Θεοχάρης

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ:

1. Τίτλοι Σπουδών (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι)
2. Απαραίτητα Τυπικά Προσόντα ανά Θέση (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ)

