



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ &
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

**ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ &
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (Ε.Λ.Κ.Ε.Α)**

Διεύθυνση : Ν.Ε.Ο. Πατρών-Αθηνών & Υπάτης1,
Τ.Κ. 26441

Πληροφορίες : Γραμματεία ΕΛΚΕΑ

Τηλέφωνο : 2613 600-553

E-mail : elkea@dypede.gr

Interreg



Co-funded by
the European Union

Greece – Italy

HealthyMinds



Θέμα: Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για σύναψη σύμβασης εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου (ΙΔΟΧ) για την κάλυψη των αναγκών του έργου «Prevention, Early Diagnosis and Intervention Activities to Enhance the Mental Health of Young People Of Generation Z _ Πρόληψη, έγκαιρη διάγνωση και παρεμβάσεις για την ενίσχυση της ψυχικής υγείας των νέων της γενιάς Z» με ακρωνύμιο «HEALTHYMINDS», στο πλαίσιο του Προγράμματος Συνεργασίας Interreg VI-A Ελλάδα – Ιταλία 2021-2027”.

Ο Πρόεδρος του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης (ΕΛΚΕΑ) της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας λαμβάνοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α' /2001), του Ν. 3329/05 (Φ.Ε.Κ. 81/Α/4-4-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» και του Ν. 3527/07 (ΦΕΚ 25 Α' /09-02-2007) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει,
2. Το Ν. 4238/2014 «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (ΠΕΔΥ), αλλαγή σκοπού ΕΟΠΥΥ και άλλες διατάξεις», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει
3. Την υπ' αριθμ. ΔΥ5γ/Γ.Π.οικ. 75762/21-07-2005 «Σύσταση Ειδικών Λογαριασμών Κονδυλίων Έρευνας & Ανάπτυξης (Ε.Λ.Κ.Ε.Α.) στις Διοικήσεις Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.ΠΕ.)».
4. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π. οικ. 42234/07.08.2024 (ΦΕΚ 855/τ. Υ.Ο.Δ.Δ./09.08.2024) Απόφαση του Υπουργού και Υφυπουργού Υγείας περί διορισμού Διοικητή της 6ης Υ.ΠΕ. Πελοποννήσου - Ιονίων Νήσων - Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας,
5. Τις διατάξεις του Ν. 2889/2001 «Βελτίωση και Εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 37/Α/02-03-2001).
6. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 13 του Π.Δ. 85/2022 «Καθορισμός προσόντων διορισμού σε φορείς του Δημοσίου (Προσωντολόγιο - Κλαδολόγιο)» (Α' 232)
7. Τις διατάξεις του Ν.4727/2020 (ΦΕΚ Α' 184/23.09.2020) «Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) - Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και άλλες διατάξεις».



8. Το Ν.4624/2019 (ΦΕΚ 137/τ.Α'/2019) με τίτλο «Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και άλλες διατάξεις», όπως κάθε φορά ισχύει.
9. Την κοινή υπουργική απόφαση 45820/17-05-2023 (ΦΕΚ Β' 3281/17-05-2023) που αφορά «Κανόνες επιλεξιμότητας δαπανών, δημόσιες συμβάσεις, ενστάσεις ενστάσεων των δικαιούχων του προγράμματος INTERREG Προγραμμάτων 2021-2027».
10. Το εγκεκριμένο και σε ισχύ Τεχνικό Δελτίο (Application Form ID 124244) του έργου « Prevention,early diagnosis & intervention activities to enhance the mental health of young people of generation "Z"» ("HealthyMinds"), με κωδικό MIS 6005597.
11. Την από 04.06.2025 Συμφωνία Εταιρικής Συνεργασίας μεταξύ των εταιρών του έργου «Air4HEALTH» (MIS 6005597) στο πλαίσιο του προγράμματος Interreg Ελλάδα – Ιταλία 2021-2027».
12. Το Νο **21337/10-07-2025** Εγκεκριμένο Συμβόλαιο Χρηματοδότησης (Subsidy Contract) για τη Πράξη με το ακρώνυμο HealthyMinds, με κωδικό MIS 6005597, του έργου: «Prevention,early diagnosis & intervention activities to enhance the mental health of young people of generation "Z"», Τίτλος (Ελληνικά) «Πρόληψη, έγκαιρη διάγνωση και παρεμβάσεις για την ενίσχυση της ψυχικής υγείας των νέων της γενιάς Z», όπου η 6η ΥΠΕ συμμετέχει μέσω του ΕΛΚΕΑ και του Τμήματος Έρευνας και Ανάπτυξης ως Δικαιούχος (PB2).
13. Την υπ' αριθ. 311/15.10.2024 (ΑΔΑ: 97ΘΩ469ΗΔΜ-Ω78) απόφαση Επιτροπής του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης (Ε.Λ.Κ.Ε.Α.) της 6ης Δ.Υ.ΠΕ. με θέμα: «Ορισμός υπεύθυνου ΟΠΣ, αρμόδιου επικοινωνίας, υπεύθυνου έργου και οικονομικά υπεύθυνου για τα έργα INTERREG που συμμετέχει ο ΕΛΚΕΑ για την τρέχουσα περίοδο υποβολής».
14. Το γεγονός ότι με την παρούσα δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού της 6ης ΥΠΕ.
15. Το γεγονός ότι η εκτέλεση των εργασιών στο πλαίσιο του έργου από την υπό σύναψη σύμβαση εργασίας ΙΔΟΧ, δεν καλύπτει πάγιες και διαρκείς ανάγκες της 6ης ΥΠΕ.
16. Την εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία της 6ης ΥΠΕ.
17. Τις υποχρεώσεις της 6ης ΥΠΕ που απορρέουν στο πλαίσιο υλοποίησης του ανωτέρω έργου.
18. Την υπ' αριθμ. 75792/16-09-2026 σχετική αίτηση παραίτησης της κας. Καρακάση Κωνσταντίνας
19. Την υπ' αριθμ. 75803/16-09-2026 σχετική αίτηση παραίτησης της κας. Συρίμπεη Ελένης
20. Την υπ' αριθμ.10η/18-09-2026 Συνεδρίαση της Επιτροπής ΕΛΚΕΑ 6ης ΥΠΕ με θέμα: «Έγκριση α) σκοπιμότητας και β) Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, για την ένταξη σε ομάδα έργου ενός (1) ατόμου, κλάδου ΠΕ Διοικητικού- Οικονομικού, ειδικότητας ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού, στο πλαίσιο του έργου «Prevention,early diagnosis & intervention activities to enhance the mental health of young people of generation "Z"» με ακρωνύμιο «HealthyMinds» του Προγράμματος Συνεργασίας Interreg Ελλάδα-Ιταλία 2021-2027, με Κωδικό ΟΠΣ (MIS): 6005597 και τον ορισμό 3μελούς επιτροπής αξιολόγησης των αιτήσεων των υποψηφίων.» (ΑΔΑ: ΨΤ51469ΗΔΜ-ΡΦΘ).

ΠΡΟΣΚΑΛΟΥΜΕ

Τους ενδιαφερόμενους να υποβάλλουν αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τις προκηρυσσόμενες θέσεις με **σύμβαση εργασίας ΙΔΟΧ** για το έργο «Prevention, Early Diagnosis and Intervention Activities to Enhance the Mental Health of Generation Z Youth_ Δράσεις πρόληψης, έγκαιρης διάγνωσης και παρεμβάσεις για τη βελτίωση της ψυχικής υγείας των νέων της Γενιάς Z» με ακρωνύμιο «HEALTHYMINDS», στο πλαίσιο του Προγράμματος Συνεργασίας Interreg VI-A Ελλάδα – Ιταλία 2021-2027 ", με τα κάτωθι χαρακτηριστικά και προϋποθέσεις:

Τίτλος του έργου: «Prevention, Early Diagnosis and Intervention Activities to Enhance the Mental Health of Generation Z Youth_ Δράσεις πρόληψης, έγκαιρης διάγνωσης και παρεμβάσεις για τη βελτίωση της ψυχικής υγείας των νέων της Γενιάς Z» με ακρωνύμιο «HEALTHYMINDS».

Στόχοι και περιγραφή έργου:

Το έργο «HEALTHYMINDS» στοχεύει στη βελτίωση της ψυχικής υγείας και της κοινωνικής ένταξης των νέων της **Γενιάς Z (17+)** σε Ελλάδα και Ιταλία, μέσω καινοτόμων μηχανισμών έγκαιρης διάγνωσης και παρεμβάσεις. Συνδυάζει έρευνα, εκπαίδευση, ευαισθητοποίηση και ψηφιακά εργαλεία στα επίπεδα πρωτογενούς και δευτερογενούς πρόληψης. Ανταποκρινόμενο στην αύξηση των προβλημάτων ψυχικής υγείας μετά την πανδημία, το έργο προωθεί τη διασυννοριακή συνεργασία μεταξύ των Περιφερειών Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας και της Επαρχίας Λέτσε (Απουλία, Ιταλία). Οι δράσεις περιλαμβάνουν έρευνα σε σχολεία και πανεπιστήμια, κατάρτιση εκπαιδευτικών και γονέων, δημιουργία άτυπων δικτύων υποστήριξης και λειτουργία ψηφιακής πλατφόρμας συμβουλευτικής. Παράλληλα, θα αναπτυχθεί ένα τρίγωνο παιχνιδι για τη διαχείριση του άγχους, ενώ κοινωνικοί λειτουργοί θα εκπαιδεύονται για την αντιμετώπιση των ψυχολογικών επιπτώσεων της κλιματικής αλλαγής.

Εταίροι:

Το εταιρικό σχήμα του έργου απαρτίζεται από τους κάτωθι:

1. Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας (επικεφαλής εταίρος)
2. Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης (ΕΛΚΕΑ 6ης Υ.ΠΕ.)
3. Municipality Of Nardo
4. Capodarco Community "FATHER GIGI MOVIA" ETS

Προϋπολογισμός του έργου:

Ο συνολικός προϋπολογισμός του έργου: € 1.367.153,44

Προϋπολογισμός για τον ΕΛΚΕΑ 6ης ΥΠΕ είναι 209.205€

Αναλυτικά:

1. (επικεφαλής) ΈΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ(Ε.Ν.Ε)	523.177,00 €
2. ΕΛΚΕΑ 6ης ΥΠΕ	209.205,00 €
3. MUNICIPALITY OF NARDO	372.927,24 €
4. CAPODARCO COMMUNITY "FATHER GIGI MOVIA" ETS	261.844,20 €
ΣΥΝΟΛΟ	1.367.153,44 €

Η παρούσα σύμβαση χρηματοδοτείται σε ποσοστό 75% του συνολικού προϋπολογισμού από πόρους της Ευρωπαϊκής Ένωσης και σε ποσοστό 25% με εθνική συμμετοχή.

Χρονική διάρκεια έργου - Διάρκεια συμβάσεων:

Με βάση το τεχνικό δελτίο του έργου, το έργο έχει διάρκεια 24 μήνες, με ημερομηνία έναρξης 10.07.2025 και ημερομηνία λήξης 10.07.2027

Η σύμβαση εργασίας ΙΔΟΧ θα έχει διάρκεια από την υπογραφή της και έως την 10.07.2027.

Περιγραφή Πακέτων Εργασίας - Συμμετοχή ΕΛΚΕΑ 6ης ΥΠΕ:

Πακέτο Εργασίας 1 (WP1): Project Management, Διαχείριση Έργου

Πακέτο Εργασίας 2 (WP2): Communication, Επικοινωνία

Πακέτο Εργασίας 3 (WP3): Development of digital services for early diagnosis and intervention for timely recognition of mental illnesses, Ανάπτυξη ψηφιακών υπηρεσιών για πρώιμη διάγνωση και παρέμβαση, με στόχο την έγκαιρη αναγνώριση ψυχικών ασθενειών,

Πακέτο Εργασίας 4 (WP4): Psychosocial Interventions in Secondary Education to Enhance Students' Mental Resilience and Educate Them in Anxiety Management, Ψυχοκοινωνικές παρεμβάσεις στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση για την ενίσχυση της ψυχικής ανθεκτικότητας των μαθητών και την εκπαίδευσή τους στη διαχείριση του άγχους

Πακέτο Εργασίας 5 (WP5): Development of counselling and psychological peer support services in Higher Education, Ανάπτυξη συμβουλευτικών και καινοτόμων ψυχολογικών δομών στην Τριτοβάθμια Εκπαίδευση.

Απαιτούμενα και επιθυμητά προσόντα συνεργατών

Για τις ανάγκες του έργου απαιτείται να υπογραφεί σύμβαση εργασίας ΙΔΟΧ με συνεργάτη, όπως περιγράφεται στον πίνακα που ακολουθεί:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	Τεχνική και διοικητική υποστήριξη
Πλήθος συνεργατών	ΕΝΑ (1)
Αντικείμενο σύμβασης εργασίας ΙΔΟΧ	Στο πλαίσιο του έργου HEALTHYMINDS η 6η ΥΠΕ συμμετέχει ως εταίρος στο έργο. Ο συνεργάτης θα ενταχθεί στην ομάδα του έργου που υλοποιεί κατά το τμήμα που αφορά στα παραδοτέα των Πακέτων Εργασίας της ΥΠΕ, ως εξής: • Πακέτο Εργασίας 1 (WP1): Management, Διαχείριση • Πακέτο Εργασίας 2 (WP2): Communication, Επικοινωνία • Πακέτο Εργασίας 3 (WP3): Development of digital services for early diagnosis and intervention for timely recognition of mental illnesses, Ανάπτυξη ψηφιακών υπηρεσιών για πρώιμη διάγνωση και παρέμβαση, με στόχο την έγκαιρη αναγνώριση ψυχικών ασθενειών • Πακέτο Εργασίας 4 (WP4): Psychosocial Interventions in Secondary Education to Enhance Students' Mental Resilience and Educate Them in Anxiety Management, Ψυχοκοινωνικές παρεμβάσεις στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση για την ενίσχυση της ψυχικής ανθεκτικότητας των μαθητών και την εκπαίδευσή τους στη διαχείριση του άγχους, • Πακέτο Εργασίας 5 (WP5): Development of counselling and psychological peer support services in Higher Education , Ανάπτυξη συμβουλευτικών και καινοτόμων ψυχολογικών δομών στην Τριτοβάθμια Εκπαίδευση. Ο ανάδοχος θα έχει ως αντικείμενο την παροχή τεχνικής και διοικητικής υποστήριξης στις δράσεις του έργου, με έμφαση στην επικοινωνία και το συντονισμό με τις δομές ψυχικής υγείας, την υποστήριξη των δομών για την έγκαιρη διάγνωση και παρέμβαση, την οργάνωση εκπαιδύσεων για προσωπικό και πολίτες και τη διασφάλιση ότι το έργο παραμένει αξιόπιστο και κοινωνικά υπεύθυνο.
Χρονική Διάρκεια Σύμβασης	Η χρονική διάρκεια της σύμβασης θα είναι ανάλογα με την ημερομηνία πρόσληψης από την υπογραφή της έως και 10.07.2027. Η ημερομηνία λήξης της υπό σύναψη σύμβασης σε κάθε περίπτωση δεν μπορεί να ξεπερνά τα αναφερόμενα ανωτέρω χρονικά πλαίσια για την σύμβαση συνεργατών, καθώς και την ημερομηνία παράδοσης των παραδοτέων, σύμφωνα με το συγκεκριμένο τεχνικό δελτίο έργου, ως ισχύει. Επίσης, ενδεχόμενη χρονική παράταση του δύναται να συμπαρασύρει και τη διάρκεια των συμβάσεων αυτοδίκαια.
Τόπος εργασίας	Ο συνεργάτης θα επιτελεί τα καθήκοντά του αυτοπροσώπως στους χώρους και στις εγκαταστάσεις της 6ης ΥΠΕ στην Πάτρα και συγκεκριμένα στην ταχυδρομική διεύθυνση Υπάτης 1 και Ν.Ε.Ο. Πατρών Αθηνών. Επίσης, θα έχει την υποχρέωση να συνεργάζεται με τον Υπεύθυνο Έργου και τα υπόλοιπα μέλη της ομάδας έργου στην οποία θα ενταχθεί. Στις περιπτώσεις

	που αιτιολογημένα και με τη σύμφωνη γνώμη του Υπεύθυνου του Έργου απαιτείται μετακίνηση του συνεργάτη, τα έξοδα καλύπτονται από τον προϋπολογισμό του έργου, υπό τους όρους που θα ορίζονται ειδικότερα στη σύμβαση.
Τρόπος παραλαβής του ανατεθέντος έργου	Για το έργο που αναλαμβάνει να επιτελέσει, όπως αυτό περιγράφεται στο αντικείμενο της σύμβασης, ο συνεργάτης υποχρεούται να υποβάλλει μηνιαίες εκθέσεις παραχθέντος έργου. Ο Υπεύθυνος του Έργου που παρακολουθεί, ελέγχει και πιστοποιεί - είτε ολικά είτε κατά τμήματα - την ποιοτική και ποσοτική εκτέλεση του έργου του συνεργάτη, εγκρίνει και υπογράφει την αντίστοιχη έκθεση παραχθέντος έργου που έχει υποβάλλει. Η ανεπιφύλακτη υπογραφή από τον Υπεύθυνο του Έργου της έκθεσης παραχθέντος έργου υπέχει θέση πρακτικού παραλαβής και βεβαίωσης καλής εκτέλεσης του έργου που εκτέλεσε ο συνεργάτης.
Απαιτούμενα προσόντα	1. Πτυχίο ΑΕΙ ή ΑΤΕΙ ή αντίστοιχο ισότιμο αναγνωρισμένο τίτλο του εξωτερικού, Διοικητικού – Οικονομικού 2. Άριστη γνώση της αγγλικής γλώσσας (C2). 3. Πιστοποιητικό Γνώσης χειρισμού Η/Υ.
Επιθυμητά Προσόντα	1. Καλή γνώση ξένης γλώσσας της Ε.Ε. (B2) (μέγιστο 2). 2. Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών (μέγιστο 1). 3. Εμπειρία σε ευρωπαϊκά έργα και συγχρηματοδοτούμενα έργα από Ε.Ε. (μέγιστο 12 μήνες).

Κριτήρια αξιολόγησης - Πίνακας Βαθμολόγησης

Οι προτάσεις των υποψηφίων συνεργατών θα αξιολογηθούν σύμφωνα με τα παρακάτω κριτήρια:

- Τα «Απαιτούμενα Προσόντα» αποτελούν τις ελάχιστες απαιτήσεις συμμετοχής στην παρούσα πρόσκληση, είναι κριτήρια αποκλεισμού (on/off) και δεν βαθμολογούνται.

Οι υποψήφιοι που πληρούν τα «Απαιτούμενα Προσόντα» βαθμολογούνται σύμφωνα με τον παρακάτω Πίνακα:

α/α	ΕΠΙΘΥΜΗΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ
A1.	Καλή γνώση άλλης ξένης γλώσσας Ε.Ε. (B2) (μέγιστο 2).	5 μονάδες ανά γλώσσα
A2.	Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών (μέγιστο 1)	10 μονάδες
A3.	Εμπειρία σε ευρωπαϊκά έργα και συγχρηματοδοτούμενα έργα από Ε.Ε. (μέγιστο 12 μήνες).	5 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας
B.	ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ
B1.	Οι τρεις πρώτοι υποψήφιοι βάσει της μοριοδότησης θα κληθούν σε προσωπική συνέντευξη. Κατά τη συνέντευξη οι ενδιαφερόμενοι είναι δυνατόν να υποβάλλονται σε γραπτές δοκιμασίες (τεστ), να συμπληρώνουν ερωτηματολόγια κ.λπ.	0-20

Οι υποψήφιοι πρέπει:

1. Να είναι Έλληνες πολίτες.

Δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία έχουν και οι πολίτες των άλλων κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης υπό τους περιορισμούς του άρθρου 1 παρ. 1 του ν.2431/1996. Γίνονται επίσης δεκτοί Βορειοηπειρώτες, Κύπριοι Ομογενείς και Ομογενείς αλλοδαποί που προέρχονται από την Κωνσταντινούπολη και από τα νησιά Ίμβρο και Τένεδο, και ομογενείς εξ Αιγύπτου χωρίς να απαιτείται πιστοποιητικό ελληνικής ιθαγένειας, υπό την προϋπόθεση ότι η ιδιότητά τους ως Ελλήνων κατά το γένος και τη συνείδηση αποδεικνύεται με άλλους τρόπους (ν.δ.3832/1958).

Για τους υποψηφίους χωρίς ελληνική ιθαγένεια απαιτείται η γνώση της Ελληνικής γλώσσας σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων της οικείας ειδικότητας.

2. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγουν.
3. Να μην έχουν κώλυμα πρόσληψης, σύμφωνα με τον Ν. 3528/2007, άρθρο 8, ήτοι: α) να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, απάτη με υπολογιστή, εκβίαση, πλαστογραφία, πλαστογραφία πιστοποιητικών, απιστία δικηγόρου, απιστία, δωροληψία, δωροδοκία, παράνομη βεβαίωση ή είσπραξη δικαιωμάτων του Δημοσίου, παράβαση καθήκοντος, ψευδή βεβαίωση, υφαρπαγή ψευδούς βεβαίωσης, υπεξαγωγή εγγράφων, οποιοδήποτε άλλο έγκλημα σχετικά με την υπηρεσία, οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας και της οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, οποιοδήποτε έγκλημα του Τέταρτου και Πέμπτου Κεφαλαίου του Δεύτερου Βιβλίου του Ποινικού Κώδικα (ν. 4619/2019, Α` 95), περί εγκλημάτων κατά των πολιτειακών και πολιτικών οργάνων, κατά του Προέδρου της Δημοκρατίας, της Βουλής, της Κυβέρνησης και οργάνων της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, και περί προσβολών κατά της πολιτειακής εξουσίας, αντίστοιχα, οποιοδήποτε έγκλημα ενδοοικογενειακής βίας, νομιμοποίηση εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες, εγκληματική οργάνωση, τρομοκρατικές πράξεις - τρομοκρατική οργάνωση, αξιόποινη υποστήριξη, παραβίαση της νομοθεσίας περί ναρκωτικών, λαθρεμπορίας, όπλων, πυρομαχικών και τυχερών παιχνιδιών, τουλάχιστον δύο (2) φορές για συκοφαντική δυσφήμιση ή τουλάχιστον δύο (2) φορές για ψευδή καταμήνυση, β) να μην είναι υπόδικοι που έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα ή με απευθείας κλήση για κακούργημα ή με τελεσίδικο βούλευμα ή με απευθείας κλήση για κακούργημα ή με τελεσίδικο βούλευμα για πλημμέλημα της περ. α' έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί, γ) να μην τους έχει επιβληθεί η παρεπόμενη ποινή της αποστέρησης δημόσιας θέσης ή δημόσιου ή αυτοδιοικητικού αξιώματος, που κατέχουν, και να μην έχουν στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα, για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή, δ) να μην τελούν υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις, ε) να μην έχει ανακληθεί ο διορισμός τους, εφόσον προκλήθηκε με δόλο ή παρανομία από τους ίδιους σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 20 ή άλλη αντίστοιχη διάταξη, αν δεν παρέλθει δεκαετία από την ανάκληση.
4. Να είναι ηλικίας έως 65 ετών.
5. Να κατέχουν τα απαιτούμενα προσόντα / ιδιότητες (π.χ. πτυχίο, τίτλο ξένης γλώσσας, γνώση χειρισμού Η/Υ), όπως έχουν αναλυτικά περιγραφεί παραπάνω καθώς και τα απαιτούμενα πιστοποιητικά

αναγνώρισης των πτυχίων τους (εφόσον αυτά έχουν αποκτηθεί στην αλλοδαπή), μέχρι την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής της αιτήσεως συμμετοχής.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ – ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημερολογιακές ημέρες και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της δημοσίευσης της παρούσας στον διαδικτυακό τόπο της 6ης ΥΠΕ και λήγει με την παρέλευση της τελευταίας ημέρας και ώρα 15.00μμ και εάν αυτή είναι, κατά νόμο, εξαιρετέα (δημόσια αργία) ή μη εργάσιμη, τότε η λήξη της προθεσμίας μετατίθεται την επόμενη εργάσιμη ημέρα κατά την ίδια ώρα. Στην περίπτωση αποστολής της αίτησης με συστημένη επιστολή ως ημερομηνία κατάθεσης λογίζεται η ημερομηνία της ταχυδρομικής σφραγίδας.

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ – ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν «ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ» (βάσει του υποδείγματος Ι. που αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας Πρόσκλησης) με συνημμένα σε αυτή όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Οι αιτήσεις συντάσσονται στην Ελληνική γλώσσα και πρέπει να είναι καθαρογραμμένες, να μη φέρουν ξύσματα, σβησίματα, προσθήκες ή διορθώσεις. Αποκλίσεις από τους υποχρεωτικούς όρους της πρόσκλησης αποτελούν λόγο αποκλεισμού των αιτήσεων.

Αντικατάσταση της αίτησης ή διόρθωση αυτής ή συμπλήρωση τυχόν ελλειπόντων δικαιολογητικών επιτρέπεται μόνο μέχρι την ως άνω καταληκτική ημερομηνία και ώρα υποβολής των αιτήσεων. Η νέα αίτηση πρέπει απαραίτητα να αναγράφει στο θέμα του email υποβολής της και επί του νέου εντύπου «ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ» με μεγάλα γράμματα «ΓΙΑ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ» ή «ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ» αντίστοιχα.

Απαιτούμενα Δικαιολογητικά

Οι υποψήφιοι επισυνάπτουν στην «ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ» και επί ποινή αποκλεισμού, τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- 1)** Απλό αντίγραφο 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/της κατόχου).
- 2)** Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
- 3)** Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 (Υπόδειγμα ΙΙ) στην οποία οι ενδιαφερόμενοι θα δηλώνουν:
 - ότι δεν έχουν καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή 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,
 - ότι δεν είναι υπόδικοι λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα ή κατ' άλλον νόμιμο τρόπο (αρ. 43, ν.4139/2013) για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα αυτό έχει παραγραφεί,

- ότι δεν έχουν στερηθεί λόγω καταδίκης τα πολιτικά τους δικαιώματα,
- ότι δεν τελούν υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δυο αυτές καταστάσεις,
- ότι δεν έχουν απολυθεί από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητα τους, αν δεν παρέλθει πενταετία από την απόλυση,
- ότι έλαβαν γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, τους οποίους αποδέχονται όλους ανεπιφύλακτα και επιτρέπουν την πρόσβαση στα υποβληθέντα έγγραφα, σύμφωνα με την παρούσα διακήρυξη,
- ότι δεν έχουν κάνει ψευδείς ή ανακριβείς δηλώσεις κατά την παροχή πληροφοριών που ζητούνται από την Αναθέτουσα Αρχή,
- ότι για την ανάληψη του έργου και την είσπραξη της αμοιβής δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπο τους και ότι σε αντίθετη περίπτωση θα φροντίσουν για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον επιλεγούν,
- ότι παραιτούνται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής τους για τυχόν απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής, που αφορά στην αναβολή ή στη ματαίωση της παρούσας προκήρυξης ή στη μη σύναψη της σύμβασης,
- την ακρίβεια των στοιχείων του βιογραφικού σημειώματος,
- για τους άνδρες η εκπλήρωση των στρατιωτικών τους υποχρεώσεων ή η νόμιμη απαλλαγή από αυτές.

4) Τίτλος σπουδών, στον οποίο να αναγράφεται ο ακριβής βαθμός, η ημερομηνία και το έτος κτήσης αυτού. Σε περίπτωση που ο βαθμός εκφράζεται με αξιολογικό χαρακτηρισμό ή με ακέραιο αριθμό πρέπει να υποβληθεί και βεβαίωση της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, με δύο δεκαδικά ψηφία.

Εάν ο τίτλος έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή απαιτείται: Πράξη αναγνώρισης από το ΔΙΚΑΤΣΑ για την ισοτιμία και αντιστοιχία του τίτλου καθώς και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτού με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων ή Πιστοποιητικό αναγνώρισης από το Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π) περί ισοτιμίας και αντιστοιχίας καθώς και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτών με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων.

Σε περίπτωση που από την πράξη ή το πιστοποιητικό αναγνώρισης δεν προκύπτει το γνωστικό αντικείμενο, απαιτείται βεβαίωση από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα που χορήγησε τον τίτλο, η οποία να καθορίζει το γνωστικό αντικείμενο, καθώς και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασής της.

5) Μεταπτυχιακό ή Διδακτορικό τίτλο σπουδών (εφόσον διαθέτει) συνοδευόμενο από αναλυτική βαθμολογία των μαθημάτων ή εάν αυτή δεν είναι διαθέσιμη από το πρόγραμμα σπουδών.

Οι υποψήφιοι που είναι κάτοχοι μεταπτυχιακού ή διδακτορικού τίτλου σπουδών υποβάλλουν ευκρινές αντίγραφο του μεταπτυχιακού ή διδακτορικού διπλώματος.

Εάν ο τίτλος έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή απαιτείται: Πράξη αναγνώρισεως του τίτλου από το ΔΙΚΑΤΣΑ ή Πιστοποιητικό Αναγνώρισης από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) περί ισοτιμίας και σε περίπτωση που από την πράξη αναγνώρισης δεν προκύπτει το γνωστικό αντικείμενο ή η απαιτούμενη εξειδίκευση από την προκήρυξη, απαιτείται βεβαίωση από το Πανεπιστήμιο που χορήγησε τον τίτλο, η οποία να καθορίζει αυτό, καθώς και επίσημη μετάφρασή της.

6) Απαιτούμενους τίτλους σπουδών από τους οποίους θα προκύπτει η γνώση ξένων γλωσσών.

Η γνώση των ξένων γλωσσών αποδεικνύεται με βάση το άρθρο 10 του Π.Δ. 85/2022 «Καθορισμός προσόντων διορισμού σε φορείς του δημόσιου (Προσωντολόγιο-Κλαδολόγιο) όπως αυτό ισχύει (ΦΕΚ

232/τ.Α'/17.12.2022)» καθώς και το Ειδικό Παράρτημα Απόδειξης Γλωσσομάθειας του ΑΣΕΠ με σήμανση έκδοσης «17/02/2025».

7) Αντίγραφα των πιστοποιητικών προϋπηρεσίας/εμπειρίας από προηγούμενους εργοδότες και των λοιπών αποδεικτικών εγγράφων της εμπειρίας τους, κ.λπ.

Ως εμπειρία νοείται η απασχόληση που έχει αποκτηθεί στην ημεδαπή ή αλλοδαπή με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα, συναφή με τα αναφερόμενα στην παρούσα πρόσκληση, μετά την απόκτηση του βασικού τίτλου σπουδών με τον οποίο ο/η υποψήφιος/α μετέχει στην παρούσα διαδικασία και σε συνδυασμό πάντοτε, με την κατά περίπτωση ασφαλιστική κάλυψη.

Ως απαιτούμενα δικαιολογητικά για την απόδειξη του αντικειμένου και της χρονικής διάρκειας της εμπειρίας λαμβάνονται υπόψη:

Για μισθωτούς του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα:

•Βεβαίωση του οικείου φορέα από την οποία να προκύπτει επακριβώς, η χρονική διάρκεια και το αντικείμενο απασχόλησης καθώς και τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο για υποψηφίους που η εμπειρία τους αφορά το δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα.

•Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία να προκύπτει η χρονική διάρκεια της ασφάλισης (για τους υποψηφίους που η εμπειρία τους αφορά τον ιδιωτικό τομέα).

Για τους ελεύθερους επαγγελματίες:

•Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η χρονική διάρκεια της ασφάλισης.

•Σχετικές συμβάσεις ή δελτία παροχής υπηρεσιών, που να καλύπτουν ενδεικτικώς τη χρονική διάρκεια και το αντικείμενο της εν λόγω εμπειρίας.

8) Υπεύθυνη Δήλωση συγκατάθεσης συλλογής και επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων

Σε συμμόρφωση με τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και της οδηγίας 95/ΕΚ (GDPR) για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, οι συμμετέχοντες θα πρέπει να συναινέσουν και να παρέχουν την ρητή συγκατάθεση τους για την επεξεργασία όλων των προσωπικών δεδομένων τους, όπως αυτά θα δηλωθούν στην αίτηση τους και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά.

Για το λόγο αυτό οι συμμετέχοντες θα υποβάλλουν την υπεύθυνη δήλωση, σύμφωνα με το Υπόδειγμα ΙΙΙ.

Τα ανωτέρω δικαιολογητικά θα υποβάλλονται από τους υποψηφίους στην έδρα της Κεντρικής Υπηρεσίας της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας και συγκεκριμένα στο Τμήμα Έρευνας και Ανάπτυξης (ΕΛΚΕΑ), αυτοπροσώπως ή ταχυδρομικά, με συστημένη επιστολή, σε κλειστό φάκελο, όπου θα αναγράφει απ' έξω τα κάτωθι:

Διοίκηση 6^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου, Ιονίων
Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας
Τμήμα Έρευνας και Ανάπτυξης – ΕΛΚΕΑ
(Ονοματεπώνυμο Υποψηφίου)
Τίτλος έργου: " HEALTHYMINDS "
Για τη Θέση Εργασίας: ΙΔΟΧ

2.ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ-ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ/ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ

Αξιολόγηση προτάσεων

Η αξιολόγηση των προτάσεων/αιτήσεων θα γίνει από Επιτροπή Αξιολόγησης και θα εισηγηθεί τον προτεινόμενο για την ανάθεση των συμβάσεων εργασίας ΙΔΟΧ. Οι ενστάσεις που θα υποβληθούν θα εξεταστούν από Επιτροπή Ενστάσεων η οποία θα συγκροτηθεί με την ίδια απόφαση.

Η Επιτροπή Αξιολόγησης ΕΛΚΕΑ 6ης ΥΠΕ, αξιολογεί τα στοιχεία των φακέλων των υποψηφίων που θα διαβιβαστούν σε αυτήν και ακολούθως προσκαλεί σε συνέντευξη τους υποψηφίους. Στη συνέχεια καταρτίζει τον τελικό κατάλογο αξιολόγησης, ξεχωριστό για κάθε θέση. Σε περίπτωση που και για τις δύο θέσεις πρώτος στους αντίστοιχους καταλόγους είναι ο ίδιος υποψήφιος, αυτός επιλέγεται για την θέση Α' και για την θέση Β' επιλέγεται ο δεύτερος σε κατάταξη από τον κατάλογο της θέσης Β'.

Η παρούσα πρόσκληση θα δημοσιευθεί στον διαδικτυακό τόπο της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας (www.dypede.gr)

3.ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΟΧ – ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

Η 6η ΥΠΕ θα προβεί στη σύναψη σύμβασης εργασίας ΙΔΟΧ με τους επιλεγέντες υποψηφίους. Οι επιλεγέντες υποψήφιοι θα κληθούν να υπογράψουν συμβάσεις εργασίας ΙΔΟΧ. Σε περίπτωση παραίτησης, οικειοθελούς αποχώρησης ή έκπτωσης των επιλεχθέντων ή πρόωρης λύσης των συμβάσεων, δύναται να επιλεγεί ο επόμενος επικρατέστερος υποψήφιος σύμφωνα με τον πίνακα κατάταξης που θα συνταχθεί, και ούτω καθεξής.

Οι συμβάσεις εργασίας ΙΔΟΧ θα είναι ορισμένης χρονικής διάρκειας, από την ημερομηνία υπογραφής της εκάστοτε σύμβασης από τον συμβαλλόμενο έως την 30η Ιουνίου 2027. Επισημαίνεται ότι είναι δυνατή, μέσα στο πλαίσιο και τις δυνατότητες της Πράξης, η παράταση της χρονικής διάρκειας των συμβάσεων ή/και επέκτασης του φυσικού ή οικονομικού αντικείμενου τους.

Το αντικείμενο των συμβάσεων συνδέεται αποκλειστικά με τις ανάγκες της Πράξης και δεν καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες της 6ης ΥΠΕ. Η παρούσα διαδικασία πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για σύναψη συμβάσεων εργασίας ΙΔΟΧ δεν είναι διαγωνιστική και συνεπώς η επιλογή αντισυμβαλλόμενων έχει τον χαρακτήρα αποδοχής πρότασης και όχι «πρόσληψης».

Σε περίπτωση που οι αντισυμβαλλόμενοι εκτελούν πλημμελώς τα καθήκοντά τους σύμφωνα με τους όρους της πρόσκλησης ή της σύμβασής του, η 6η ΥΠΕ δύναται να αξιώσει τη λύση των συμβάσεων αζημίως και να προβεί σε αντικατάστασή τους με τον επόμενο κατά σειρά κατάταξης υποψήφιο, χωρίς περαιτέρω διαδικασία, ή να προβεί σε νέα διαδικασία επιλογής.

Αντιστοίχως, αναπληρώνεται ο αντισυμβαλλόμενος που τυχόν αποχωρήσει πριν από τη λήξη της σύμβασης. Το αποτέλεσμα της εργασίας ανήκει στην 6η ΥΠΕ.

Τέλος, σε περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο διακοπεί η προβλεπόμενη για το έργο χρηματοδότηση, η 6η ΥΠΕ διατηρεί το δικαίωμα να διακόψει με δήλωση διακοπής και αζημίως την εκτέλεση των συμβάσεων εργασίας ΙΔΟΧ.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ & ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΛΚΕΑ

ΗΛΙΑΣ ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΣ

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΜΕ ΚΩΔΙΚΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ HEALTHYMINDS_
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ**

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Όνομα Μητέρας:	
Α.Φ.Μ.:		Δ.Ο.Υ.:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Σταθερό Τηλ.:		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	
Κινητό Τηλ.:			
Αριθμός Α.Δ.Τ. ή Διαβατηρίου:	Ημερομηνία Έκδοσης (ΗΗ-ΜΜ-ΕΕΕΕ):	Έκδουσα Αρχή:	

Σας υποβάλλω συνημμένα τα κάτωθι δικαιολογητικά, για τη θέση με κωδικό **HEALTHYMINDS_** και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)
- 11)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:	Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ (Υπογραφή)
--------------------	---



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⁾ :	6η ΥΓΙΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ						
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/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Ημερομηνία: ____/____/____

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.

Ο – Η Δηλών/ούσα

ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ – ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Σε συμμόρφωση με τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και της οδηγίας 95/ΕΚ (GDPR) για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, συναινώ και παρέχω την ρητή συγκατάθεση μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών δεδομένων μου, όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά. Γνωρίζω δε το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσης μου.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Ως προσωπικά δεδομένα θεωρούνται κάθε είδους πληροφορίες ή συνδυασμός αυτών που θα μπορούσε να καταστήσει τον πολίτη ταυτοποιήσιμο αμέσως(π.χ. Ονοματεπώνυμο) ή εμμέσως μέσω ψευδοποιημένων δεδομένων (π.χ. ΑΦΜ, ΑΜΚΑ, κλπ). Ενδεικτικά και όχι περιοριστικά ως προσωπικά δεδομένα θεωρούνται στοιχεία όπως, διεύθυνση κατοικίας, τηλέφωνα, λογαριασμοί email, προσωπικές προτιμήσεις.

Μετά την πάροδο του νομίμου κατά την κείμενη νομοθεσία χρόνου υποχρεωτικής διατήρησης δεδομένων, η ΥΠΕ τηρεί τα αρχεία των προσωπικών δεδομένων σε ασφαλές μέρος χωρίς να υπάρχει πρόβλεψη για καταστροφή τους.

Στο πλαίσιο της παροχής ολοκληρωμένων υπηρεσιών προς τους πολίτες η υπηρεσία ζητεί την συναίνεση σας ώστε η επικοινωνία μαζί σας να γίνεται με τους κάτωθι τρόπους:

Υπηρεσιακές ανάγκες και Ενημέρωση	ΣΥΝΑΙΝΩ	ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ
Ηλεκτρονική αλληλογραφία – email		
Σταθερή – Κινητή Τηλεφωνία		

Η 6η ΥΠΕ τηρεί με ασφάλεια τα προσωπικά σας δεδομένα και δεν πρόκειται να τα χρησιμοποιήσει για άλλους σκοπούς εκτός απ' αυτούς που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία και την συγκατάθεση που έχετε δώσει με την συμπλήρωση του παρόντος εντύπου στο πλαίσιο της παρούσας προκήρυξης.

Ονοματεπώνυμο _____

Ημερομηνία ____/____/____

Τηλέφωνα _____

E-mail _____

Υπογραφή _____