



Δήμος Βόλου  
 Αντιδημαρχία Πολιτισμού και Μουσείων  
 Ταχ. Δ/ση : Δημοτικό Θέατρο «Βαγγέλης  
 Παπαθανασίου», Πλατεία Ρήγα Φεραίου  
 Τ.Κ : 38334  
 Πληροφορίες : Εύα Κατούνια  
 Τηλ./Φαξ : 2421353226  
 Email : e.katounia@volos-city.gr

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΔΗΜΟΣ ΒΟΛΟΥ  
 Ημ/νία: 04-10-2024  
 Αριθμός Πρωτοκόλλου: 85990

ΤΕΛΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΩΝ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
 (ΗΘΟΠΟΙΟΙ) ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ,  
 ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΜΕ ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ.77119/9/9/2024 (ΑΔΑ:  
 ΨΜΞ8Ω96-ΦΣΚ) ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΒΟΛΟΥ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ: 101 ΤΕ ΗΘΟΠΟΙΩΝ, ΓΥΝΑΙΚΕΣ, ΕΡΜΗΝΕΥΤΙΚΗ ΗΛΙΚΙΑ 45-55  
 ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ 2

Α/Α	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ. ΑΙΤΗΣΗΣ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ
1.	.....	.....	.....	78146/11/9/2024	<p>Σύμφωνα με την Ανακοίνωση με αριθμ.πρωτ.77119/9/9/2024 (ΑΔΑ: ΨΜΞ8Ω96-ΦΣΚ) και συγκεκριμένα τον πίνακα Β: «ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανα κωδικό θέσης)», Κωδικός Θέσης 101:</p> <p>«Για τις υποψήφιας της συγκεκριμένης κατηγορίας απαιτείται αναγνώριση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του Διπλώματος τους με τα Τ.Ε.Ι. Για την αναγνώριση της ισοτιμίας και της αντιστοιχίας αυτής υποχρεωτικά συνυποβάλλεται βεβαίωση του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.»</p> <p>Η επιτροπή εξετάζοντας το φάκελο της υποψήφιας διαπίστωσε πως δεν κατέθεσε την απαιτούμενη βεβαίωση για την αναγνώριση της ισοτιμίας αντιστοιχίας του Διπλώματος της με τα Τ.Ε.Ι.</p> <p>Επιπλέον, σύμφωνα με την παράγραφο «<b>ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ</b>», «<b>Δικαιολογητικά απόδειξης εμπειρίας</b>», της προαναφερθείσας Ανακοίνωσης αναφέρεται πως οι υποψήφιοι απαιτείται να καταθέσουν:</p> <p>«α. Για τους μισθωτούς του Δημοσίου και Ιδιωτικού τομέα:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Βεβαίωση του οικείου Ασφαλιστικού</li> </ul>

					<p>φορέα(τύπου ΑΣΕΠ)από την οποία να προκύπτει η διάρκεια της ασφάλισης, η επωνυμία του εργοδότη, το είδος της δραστηριότητας και η ειδικότητα.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 αρμοδίως θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, στην οποία να δηλώνεται επακριβώς ο χρόνος και το είδος της εμπειρίας του, τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο. Οι μισθωτοί του δημόσιου τομέα μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του ασφαλιστικού φορέα και της υπεύθυνης δήλωσης, να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα από την οποία να προκύπτει και το είδος της εμπειρίας.</b></li> </ul> <p>β. Για τους ελεύθερους επαγγελματίες:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Βεβαίωση του οικείου Ασφαλιστικού φορέα από την οποία να προκύπτει η διάρκεια της ασφάλισης.</li> <li>• <b>Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 αρμοδίως θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής στην οποία να δηλώνεται όπ εκτέλεσε συγκεκριμένες εργασίες, μελέτες και έργα σχεπκά με το αντικείμενο της εμπειρίας.</b></li> <li>• Υποβολή μίας τουλάχιστον σχετικής σύμβασης ή δελτίων παροχής υπηρεσιών που καλύπτουν ενδεικτικώς τη διάρκεια και το είδος της εμπειρίας».</li> </ul> <p>Η επιτροπή εξετάζοντας το φάκελο της υποψήφιας διαπίστωσε πως δεν κατέθεσε Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 αρμοδίως θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, στην οποία να δηλώνεται επακριβώς ο χρόνος και το είδος της εμπειρίας του, τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο</p>
2.	.....	.....	.....	80073/18/9/2024	Σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην Ανακοίνωση με αριθμ.πρωτ.77119/9/9/2024 (ΑΔΑ:

				<p>ΨΜΞ8Ω96-ΦΣΚ) και συγκεκριμένα:</p> <p><u>Α) πίνακα Β: «ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (ανα κωδικό θέσης)».</u> <u>Κωδικός Θέσης 101:</u></p> <p>«Για τις υποψήφιας της συγκεκριμένης κατηγορίας απαιτείται αναγνώριση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του Διπλώματος τους με τα Τ.Ε.Ι. Για την αναγνώριση της ισοτιμίας και της αντιστοιχίας αυτής υποχρεωτικά συνυποβάλλεται βεβαίωση του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.»</p> <p><u>Β) Παράγραφος «Δικαιολογητικά απόδειξης εμπειρίας»:</u></p> <p>«α. Για τους μισθωτούς του Δημοσίου και Ιδιωτικού τομέα:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Βεβαίωση του οικείου Ασφαλιστικού φορέα (τύπου ΑΣΕΠ) από την οποία να προκύπτει η διάρκεια της ασφάλισης, η επωνυμία του εργοδότη, το είδος της δραστηριότητας και η ειδικότητα.</li> </ul> <p>[...]</p> <p>β. Για τους ελεύθερους επαγγελματίες:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Βεβαίωση του οικείου Ασφαλιστικού φορέα από την οποία να προκύπτει η διάρκεια της ασφάλισης.</li> </ul> <p>Η Επιτροπή εξετάζοντας τον φάκελο υποψηφιότητας της συγκεκριμένης υποψήφιας διαπίστωσε πως δεν κατέθεσε κανένα από τα ανωτέρω απαραίτητα δικαιολογητικά.</p>
--	--	--	--	--

### Τα μέλη της Επιτροπής

- Κραβαρίτη Αιμιλία
- Μιμαίος Ανδρέας
- Καλαντζή Αγγελική