



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ

Καλαμαριά, 18/01/2022  
Αρ. Πρωτ. : 2011

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Ο Δήμαρχος Καλαμαριάς ανακοινώνει ότι προτίθεται να προβεί στην σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με έναν (1) ιατρό Ψυχίατρο, για την υλοποίηση της Πράξης «Διεύρυνση των προσφερόμενων υπηρεσιών του συμβουλευτικού σταθμού άνοιας, του δημοτικού ιατρείου και των Κ.Α.Π.Η. προς ευάλωτες ομάδες του Δήμου Καλαμαριάς» στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Κεντρική Μακεδονία 2014-2020»-ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ ΑΞ09Β «Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας – ΕΚΤ».

Αναλυτικά:

Στο Δημοτικό Ιατρείο, μία (1) θέση Ιατρού Ψυχιάτρου, με δεκάωρη (10) εβδομαδιαία απασχόληση (μηνιαία αμοιβή 350,00€).

Η απασχόληση του αναδόχου θα έχει διάρκεια από την υπογραφή της σύμβασης έως και τη λήξη του προγράμματος στις 31/05/2023.

Το έργο τους αναλυτικότερα ορίζεται στην 490/2019 Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Καλαμαριάς ( ΑΔΑ: ΩΕΡΑΩΕΡ-ΧΜΥ).

Η υποβολή των αιτήσεων θα γίνει **αποκλειστικά** στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: [mavrommati@kalamaria.gr](mailto:mavrommati@kalamaria.gr)

**Περίοδος υποβολής αιτήσεων: 19/01/2022 - 28/01/2022.**

Πληροφορίες παρέχονται κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες. Αρμόδια υπάλληλος: Δέσποινα Μαυρομάτη, τηλ: 2313 314241, e-mail: [mavrommati@kalamaria.gr](mailto:mavrommati@kalamaria.gr)

### ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αντίγραφο πτυχίου Πανεπιστημίου του εσωτερικού ή ισότιμο του εξωτερικού αναγνωρισμένο
2. Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος
3. Αντίγραφο τίτλου ειδικότητας
4. Αντίγραφο βεβαίωσης από τον Ιατρικό Σύλλογο όπου θα φαίνεται ότι είστε εγγεγραμμένοι
5. Βιογραφικό σημείωμα
6. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας

ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΔΗΜΑΡΧΟΥ  
Η ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΦΥΚΑ ΕΛΕΝΗ