



**Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης
& Ψυχικής Υγείας (Ε.Π.Α.Ψ.Υ.)**

Ταχ. Δ/νση : Θουκυδίδου 10 & Γ. Σουρή, Θεσσαλονίκη

Πληροφορίες : Σ. Παπαδοπούλου

Τηλ. : 2314071600

Email : elpizo.skg@epapsy.gr

URL : <https://www.epapsy.gr/>

Μαρούσι, 24/04/2026

Αρ. Πρωτ. 4283

ΘΕΜΑ: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

για υποβολή αιτήματος για σύναψη σύμβασης μισθωτής εργασίας ιδιωτικού δικαίου ενός / μίας (1) Διατροφολόγου – Διαιτολόγου στη Μονάδα Ψυχικής Υγείας «Κέντρο Ημέρας αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων Θεσσαλονίκης της ΕΠΑΨΥ» στο πλαίσιο του Υποέργου 1 «Λειτουργία Κέντρου Ημέρας Αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων 1ου ΤοΨΥ Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης».

Η Ε.Π.Α.Ψ.Υ. υλοποιεί την Πράξη με τίτλο «Επιχορήγηση για την λειτουργία Κέντρου Ημέρας Αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων 1ου ΤοΨΥ στην Περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης» με Κωδικό ΟΠΣ 6019367 στο Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2021-2027» σύμφωνα με την Α.Π. 320/23 01-2025 Απόφαση Ένταξης. Η Πράξη περιλαμβάνει το υποέργο 1: «Λειτουργία Κέντρου Ημέρας Αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων 1ου ΤοΨΥ Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης».

ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ: «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ»

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 2716/1999 (Φ.Ε.Κ. Α' 96) με θέμα «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Την υπό στοιχεία Γ3β/οικ.63439/2017 (Φ.Ε.Κ. Β' 2932) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα των άρθρων 11 & 12 του ν. 2716/1999», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
3. Την υπ' αριθμ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.49291/1-7-2019 (ΦΕΚ 2809/Β'/2019) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Σύστημα Διοικητικής και Οικονομικής Διαχείρισης, ελέγχου και παρακολούθησης της ποιότητας σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
4. Την αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β'/25-08-2017) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
5. Την υπό στοιχεία Α3α/οικ.876/16-05-2000 (Φ.Ε.Κ. Β' 661) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία,



Ξενώνες) και των προγραμμάτων Προστατευόμενων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του ν. 2716/1999, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

6. Τον ν. 4354/2015 (ΦΕΚ 716/16-12-2015) με τον οποίο τροποποιήθηκε ο ν. 4024/2011 «Σύστημα βαθμολογικών προαγωγών και μισθολογικής εξέλιξης των υπαλλήλων του κράτους, των οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης α' και β' βαθμού και άλλων φορέων του δημοσίου τομέα και συναφείς διατάξεις»

7. Τον ν. 4624/2019 (Α' 137) «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»

8. Την υπό στοιχεία Γ3β/Γ.Π.οικ.2449/16/11/2024 (ΑΔΑ: ΑΔΑ: Ψ8ΕΙ465ΦΥΟ-9ΕΔ) Απόφαση με θέμα: «Χορήγηση άδειας λειτουργίας ενός Κέντρου Ημέρας αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων στην ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ «ΕΠΑΨΥ» στη Διοικητική Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, στον 1ο Τομέα Ψυχικής Υγείας, στην Περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης».

9. Την με Α.Π.: 3875/02-10-2024 Κωδικός Πρόσκλησης: 085.4.11.18 Α/Α Πρόσκλησης ΟΠΣ: 13135 (ΑΔΑ:925Υ7ΛΛ-Ε6Χ) Πρόσκληση με τίτλο «Ενίσχυση Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (νέες δομές)» της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης Προγράμματος 'ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ,

10. Την με Α.Π. 320/23-01-2025 Απόφαση Ένταξης της Πράξης «Επιχορήγηση για την λειτουργία Κέντρου Ημέρας Αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων 1ου ΤοΨΥ στην Περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης» με Κωδικό ΟΠΣ 6019367 στο Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2021-2027»

11. Την από 22/04/2026 Απόφαση του Δ.Σ. της ΕΠΑΨΥ περί έγκρισης διενέργειας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για υποβολή αιτήματος προς σύναψη σύμβασης μισθωτής απασχόλησης ορισμένου χρόνου από Πτυχιούχους Ανώτατης εκπαίδευσης για την κάλυψη των αναγκών ψυχολογικής και διατροφικής υποστήριξης της Μονάδας Ψυχικής Υγείας «Κέντρο Ημέρας αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων Θεσσαλονίκης της ΕΠΑΨΥ» στο πλαίσιο του Υποέργου 1 «Λειτουργία Κέντρου Ημέρας Αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων 1ου ΤοΨΥ Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης» της Πράξης με τίτλο «Επιχορήγηση για την λειτουργία Κέντρου Ημέρας Αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων 1ου ΤοΨΥ στην Περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης» με Κωδικό ΟΠΣ 6019367 στο Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2021-2027» σύμφωνα με την Α.Π. 320/23 01-2025 Απόφαση Ένταξης.



ΚΑΛΕΙ

ΤΟΥΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΝΑ ΠΡΟΣΛΗΦΘΟΥΝ ΚΑΛΥΠΟΝΤΑΣ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΘΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΟΠΩΣ ΕΚΔΗΛΩΣΟΥΝ ΤΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΤΟΥΣ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΣ ΦΑΚΕΛΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ.

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	ΜΟΡΦΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
2026/ΥΠ.27/ Κ.322300/12 3	Διατροφολόγος – Διαιτολόγος	1 (μία)	Πτυχίο Άδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος	Ιδιωτικού Δικαίου, Εξαρτημένη Εργασία - Μερικής Απασχόλησης, 10 Ώρες/Εβδομάδα* - Ορισμένου Χρόνου

* Η ΕΠΑΨΥ δύναται να τροποποιήσει τις εβδομαδιαίες ώρες απασχόλησης με βάση τις ανάγκες της μονάδας και κατόπιν σύμφωνης γνώμης του αντισυμβαλλόμενου

1. ΦΥΣΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Το Κέντρο Ημέρας Διατροφικών Διαταραχών Παιδιών και Εφήβων στην Θεσσαλονίκη εφαρμόζει ένα ευρύ φάσμα παρεμβάσεων που περιλαμβάνουν Κλινικές Παρεμβάσεις, Κοινοτικές Παρεμβάσεις, Δράσεις στην κοινότητα. Οι παραπάνω υπηρεσίες ψυχικής υγείας και παρεμβάσεις παρέχονται με βάση ένα εξατομικευμένο θεραπευτικό πλάνο. Η λειτουργία της Μονάδας είναι σε καθημερινή βάση και συγκεκριμένα Δευτέρα – Παρασκευή 9:00-17:00, εξασφαλίζοντας μια ολοκληρωμένη και συνεχιζόμενη φροντίδα για τους ωφελούμενους.

2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ-ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Τα καθήκοντα του Διατροφολόγου - Διαιτολόγου ορίζονται ως ακολούθως:

- Τακτική αξιολόγηση των δεξιοτήτων των ωφελούμενων
- Εφαρμογή προγραμμάτων και πλάνων – ατομικά / ομαδικά – για τη διατροφική βελτίωση ωφελούμενων.
- Γνώση του οικείου περιβάλλοντος των ωφελούμενων και παροχή συμβουλευτικής υποστήριξης όταν χρειάζεται.
- Ενημέρωση φακέλων ωφελούμενων για παρεμβάσεις κ.α.
- Συμμετοχή στην οργάνωση και πραγματοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων με στόχο την προαγωγή της ανεξαρτησίας, κοινωνικής ενσωμάτωσης και αξιοπρεπούς διαβίωσης ωφελούμενων.
- Σχεδιασμός και συμμετοχή σε κοινοτικές παρεμβάσεις σχετιζόμενες με τη διατροφή

3. ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΙΣΘΟΥ - ΑΜΟΙΒΗΣ

Η αμοιβή θα προκύπτει σύμφωνα με το Ενιαίο Μισθολόγιο, όπως εκάστοτε ισχύει, κατόπιν κατάταξής του υποχρεωτικά σε μισθολογικό κλιμάκιο (Μ.Κ.) σύμφωνα με τα προσόντα του: (α) κατηγορία εκπαίδευσης, (β) κατοχή συναφούς μεταπτυχιακού ή διδακτορικού τίτλου σπουδών και (γ) προϋπηρεσία, εφόσον αυτή



αναγνωρίζεται από την κείμενη νομοθεσία. Για τον υπολογισμό της μηνιαίας αμοιβής λαμβάνεται υπόψη η οικογενειακή κατάσταση, ήτοι ο αριθμός των τέκνων- προστατευόμενων μελών

4. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η Σύμβαση εργασίας ορίζεται σε ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου τεσσάρων (4) μηνών με δυνατότητα ανανέωσης, σύμφωνα με το ισχύον καθεστώς και μορφής χρηματοδότησης της συγκεκριμένης ΜΨΥ.

5. ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Οι αντισυμβαλλόμενοι θα παρέχουν τις ανωτέρω υπηρεσίες στο Κέντρο Ημέρας Διατροφικών Διαταραχών Θεσσαλονίκης, σε χρόνους που απαιτούνται από τη φύση και τις ανάγκες των ανωτέρω περιγραφόμενων υπηρεσιών και σύμφωνα με το πρόγραμμα και τις ανάγκες της Μονάδας

6. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ & ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΕΠΤΡΑΦΑ

6.1. Ο φάκελος συμμετοχής για Διατροφολόγους – Διαιτολόγους οφείλει να περιλαμβάνει επί ποινή αποκλεισμού όλα τα κάτωθι έγγραφα:

- Αντίγραφο Βασικού Τίτλου Σπουδών (Πτυχίο Διατροφολόγου της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής μετά βεβαίωσης ισοτιμίας από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.).
- Αντίγραφο άδειας Ασκήσεως Επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή (σε ισχύ).
- Βιογραφικό Σημείωμα σε μορφή Europass στην ελληνική γλώσσα.
- Εκπαίδευση στις Διαταραχές Πρόσληψης Τροφής
- Κλινική εμπειρία στις Διαταραχές Πρόσληψης Τροφής τουλάχιστον ενός έτους
- Για το κριτήριο Επαγγελματική εμπειρία:

(α) Για μισθωτούς: Βεβαίωση προϋπηρεσίας ΕΦΚΑ (https://www.efka.gov.gr/el/elektronikes_ypereσίες/bebaiose-proyperesias).

(β) Για ελευθέρους επαγγελματίες: Αντίγραφα συμβάσεων ή βεβαιώσεις εργοδοτών

6.2. Για το κριτήριο Γνώση ξένης γλώσσας και χειρισμού Η/Υ: (α) πιστοποιητικό γλωσσομάθειας επιπέδου τουλάχιστον B2 και (β) πιστοποιητικό Πληροφορικής ή γνώσης χειρισμού Η/Υ που εκδίδεται από φορέα πιστοποιημένο από τον Οργανισμό Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης και καλύπτει τα αντικείμενα (i) Επεξεργασία κειμένου, (ii) Υπολογιστικά φύλλα και (iii) Υπηρεσίες διαδικτύου.

6.3. Υπεύθυνη Δήλωση (<https://www.epapsy.gr/wp-content/uploads/2025/09/Υπεύθυνη-Δήλωση-N.1599.docx>), μέσω gov, που δηλώνεται πως:

- Δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή.
- Δεν έχω καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία) απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ' υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
- Δεν είμαι υπόδικος λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.

Τα προαναφερόμενα αποτελούν τις ελάχιστες απαιτήσεις συμμετοχής στην παρούσα πρόσκληση και στην περίπτωση που ο/η ενδιαφερόμενος/η δεν τα διαθέτει, η πρόταση του/της αποκλείεται από την μετέπειτα διαδικασία αξιολόγησης και δεν βαθμολογείται.

7. ΕΠΙΘΥΜΗΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΩΝ

Μεταπτυχιακός Τίτλος Σπουδών σε ένα από τα κάτωθι:

Α) Συμβουλευτική Υγείας

Β) Κλινική Διατροφολογία

Γ) Διαχείριση Στρες

8. ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΕΠΙΛΟΓΗΣ.

8.1.

ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

Τα Κριτήρια Αξιολόγησης μοριοδοτούνται σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα:

α/α	Κατηγορία κριτηρίων Επιλογής	Κριτήριο Αξιολόγησης	Ανάλυση	Βαθμός
1.	Επαγγελματική εμπειρία σε διαταραχές πρόσληψης τροφής	Συνάφεια με τη αντικείμενο της θέσης	1 έως 3 έτη	10
			4 έως 5 έτη	20
			6 και άνω	30
2.	Εκπαίδευση στις Διαταραχές Πρόσληψης Τροφής	Συνάφεια με τη αντικείμενο της θέσης		10
3.	Χαρακτηριστικά προσωπικότητας - Συνέντευξη	Επικοινωνία / Ομαδικό Πνεύμα (Δεξιότητες Συνεργασίας στο πλαίσιο λειτουργίας Ομάδας)		0-10
		Ανταπόκριση στις απαιτήσεις του Έργου. Υπευθυνότητα / Συνέπεια / Αποφασιστικότητα / Υπομονή / Ανιδιοτέλεια / Αποτελεσματικότητα / Ενσυναίσθηση / Οργανωτικές Ικανότητες		0-10
		Επαγγελματικοί Στόχοι - Ενδιαφέρον		0-10
		Συνολική Παρουσία		0-30
4.	Πρόσθετοι συναφείς τίτλοι σπουδών	Συνάφεια με τη αντικείμενο της θέσης		20
5.	Γνώση ξένης γλώσσας και χειρισμού Η/Υ	Γνώση ξένης γλώσσας		5
		Γνώση χειρισμού Η/Υ		5
	Συνολική Μοριοδότηση του υποψηφίου			Έως 100



8.2.

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ		
Η επιλογή γίνεται με βάση το ακόλουθο σύστημα ποσοστών συμμετοχής:		
Κριτήρια	Περιγραφή	Ποσοστό Συμμετοχής
K1	Εργασιακή εμπειρία	30%
K2	Εκπαίδευση / Εμπειρία / Προϋπηρεσία σε συναφές αντικείμενο	10%
K3	Χαρακτηριστικά προσωπικότητας - Συνέντευξη	30%
K4	Πρόσθετοι συναφείς τίτλοι σπουδών	20%
K5	Γνώση ξένης γλώσσας και χειρισμού Η/Υ	10%
Η Συνολική Μοριοδότηση του υποψηφίου προκύπτει από τη σχέση: $ΣΜ = K1 + K2 + K3 + K4 + K5$		

9. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ – ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ.

Ολόκληρη η παρούσα Πρόσκληση θα βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Σωματείου www.epapsy.gr και στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης του, καθώς και όπου αλλού κριθεί σκόπιμο από το Σωματείο να δημοσιεύσει.

10. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ.

- (α) Οι υποψήφιοι/ες μπορούν να αναζητήσουν το έντυπο της αίτησης στην ιστοσελίδα <https://www.epapsy.gr/wp-content/uploads/2025/09/AITHSEH-YΠEYΘYNNH-ΔHΛΩΣH.docx>
- (β) Οι ενδιαφερόμενοι/ες καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση και να την υποβάλουν μαζί με τα δικαιολογητικά (φάκελος αίτησης) με αποστολή e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση: elpizo.skg@epapsy.gr.
- Το θέμα του email να αναγράφει:
1. Για την Αγγελία με κωδικό: 2026/ΥΠ.27/Κ.322300/123

11. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΦΑΚΕΛΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ.

Ως καταληκτική προθεσμία του υποβολής συμμετοχής του υποψηφίου ορίζεται η **08/05/2026**, ώρα **17.00**.

12. ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ.

Αφού η «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» λάβει και επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων και ολοκληρώσει τον κύκλο των συνεντεύξεων, τους κατατάσσει βάσει της μοριοδότησης από τα Απαιτούμενα Προσόντα και τα Επιπρόσθετα Κριτήρια Επιλογής όπως ορίζονται στην παρούσα πρόσκληση.

- (α) Η κατάταξη των υποψηφίων γίνεται κατά φθίνουσα σειρά ανά κωδικό θέσης, με αναγραφή των προσωπικών στοιχείων του υποψηφίου, με βάση τη συνολική Μοριοδότηση που συγκεντρώνει.
- (β) Στην περίπτωση ισοβαθμίας στη συνολική Μοριοδότηση, οι υποψήφιοι καλούνται σε δεύτερη Συνέντευξη.

13. ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ.

13.1. Ο φορέας μέσα σε διάστημα πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία αξιολόγησης προβαίνει στην ανάρτηση των προσωρινών Πινάκων κατάταξης. Οι Πίνακες αναρτώνται σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα www.epapsy.gr.



13.2. Κατά των Πινάκων αυτών επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση Ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία πέντε (5) εργάσιμων ημερών, η οποία άρχεται από την επόμενη ημέρα της αναρτήσεώς τους. Η ένσταση κατατίθεται με mail enstaseis.hr@epapsy.gr.

13.3. Η Επιτροπή Ενστάσεων εντός δυο (2) εργάσιμων ημερών από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των ενστάσεων εξετάζει τις ενστάσεις και καταρτίζει τους τελικούς Πίνακες κατάταξης.

14. ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΤΕΛΙΚΩΝ ΠΙΝΑΚΩΝ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ.

Οι οριστικοί Πίνακες κατάταξης θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα www.epapsy.gr.

15. ΠΡΟΣΛΗΨΗ.

15.1. Η «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ», θα προσλάβει το προσωπικό με Σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου τεσσάρων (4) μηνών με δυνατότητα ανανέωσης και σύμφωνα με το εκάστοτε ισχύον καθεστώς και μορφής χρηματοδότησης της συγκεκριμένης ΜΨΥ.

15.2. Προ της προσλήψεως του προσωπικού, οι επιτυχόντες μέλλοντες εργαζόμενοι θα κληθούν να προσκομίσουν τα κάτωθι έγγραφα για να προχωρήσει η διαδικασία της προσλήψεώς τους:

1. Συμπληρωμένο έντυπο "Υπεύθυνη Δήλωση Στοιχείων Εργαζομένου"
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης https://www.gov.gr/ipiresies/oikogeneia/oikogeneiake-katastase/pistopoietiko-oikogeneiakes-katastases
3. Μηχανογραφημένη καρτέλα ενσήμων από ΕΦΚΑ (με αναγραφή ΑΜΑ και ΑΜΚΑ) https://www.efka.gov.gr/el/elektronikes-yperesies/atomikos-logariasmos-asphalises
4. Επίσημο έγγραφο με Α.Φ.Μ. – Δ.Ο.Υ. (Τρέχουσα Εικόνα Φυσικού Προσώπου) https://www.gov.gr/upourgeia/oloi-foreis/anexartete-arkhe-demosion-esodon-aade/bebaiouse-phorologikou-metroou
3. Διεύθυνση κατοικίας (επίσημο έγγραφο ή λογαριασμός ή Υ.Δ. μέσω gov.gr)
4. IBAN τραπεζικού λογαριασμού της Alpha Bank, με αναγραφή στοιχείων δικαιούχου
5. Πιστοποιητικό Υγείας Εργαζομένων (για τους Γενικών Καθηκόντων) [ΑΔΑ:Β4Λ0Θ-Ο5Υ]
6. Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης ή απολυτήριο στρατού (για άνδρες) https://www.gov.gr/ipiresies/strateuse/stratologike-katastase/pistopoietiko-stratologikes-katastases
7. Αντίγραφο δελτίο ταυτότητας (για τους Έλληνες πολίτες και τους πολίτες άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε., ταυτότητα ομογενούς για τους Έλληνες ομογενείς, άδεια εργασίας σε ισχύ για τους αλλοδαπούς τρίτων χωρών).

16. ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Η «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» σύμφωνα με τις διατάξεις του ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ (ΕΕ) 2016/679 και του Ν 4624/2019, βεβαιώνει ότι λαμβάνει όλα τα κατάλληλα μέτρα για την ασφαλή τήρηση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που πρόκειται να αποστείλουν οι υποψήφιοι / υποψήφιες για τις ανωτέρω θέσεις και θα τα επεξεργασθεί αποκλειστικά για το σκοπό της παρούσας Πρόσκλησης,

Για την Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας
Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος

Γαλάνης Δημήτριος
Πρόεδρος Δ.Σ.