



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ
ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ
ΕΙΓΑ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Δ/ση : Διοικητικού

Τμήμα : Προσωπικού

Μεσογείων 45-Τ.Θ 14103-Τ.Κ.11510

Πληροφορίες : Ν. Χασιώτη

Τηλ.: 210 74 90 476

Fax : 210 74 88 282

Αθήνα 29 - 05 - 2020

Αριθμ. Πρωτ.: 4920

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Για την πρόσληψη προσωπικού του κλάδου ΠΕ Κτηνιάτρων με τη διαδικασία του άρθρου 20 του ν. 2190/1994 για κάλυψη απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών.

Ο ΕΛ.Γ.Α. θα διενεργήσει άμεσα προσλήψεις προσωπικού **οκτώ (8)** συμβασιούχων του κλάδου **ΠΕ Κτηνιάτρων** για τα Υποκαταστήματα **ΕΛ.Γ.Α., 2** για το Υποκατάστημα ΕΛ.Γ.Α. Λάρισας, **1** για το Υποκατάστημα ΕΛΓΑ Τρίπολης, **1** για το Υποκατάστημα ΕΛΓΑ Καβάλας, **1** για το Υποκατάστημα ΕΛΓΑ Ιωαννίνων, **2** για το Υποκατάστημα ΕΛΓΑ Κοζάνης και **1** για το Υποκατάστημα ΕΛΓΑ Ηρακλείου, με απασχόληση έως οκτώ (8) μήνες, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του ν. 2190/94, όπως ισχύει σήμερα, κατόπιν της υπ' αριθ. 41/28-5-2020 (ΑΔΑ : 6ΞΟΝ46ΨΧΞ5-ΝΟΟ) εγκριτικής απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΛ.Γ.Α., για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών.

Οι υποψήφιοι θα καταταγούν σύμφωνα με την προϋπηρεσία τους στον ΕΛ.Γ.Α. με απόλυτη διαφάνεια και αντικειμενικότητα. Η κατάταξη των υποψηφίων θα δημοσιοποιηθεί μέσω της ιστοσελίδας του ΕΛ.Γ.Α..

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ είτε αυτοπροσώπως στην **Κεντρική Διοίκηση /Δ/ση Διοικητικού** καθώς και στα **Υποκαταστήματα του ΕΛ.Γ.Α.**, είτε **ηλεκτρονικά** στη διεύθυνση : proslipseis@elga.gr **μέχρι την Παρασκευή 05-06-2020** δηλώνοντας το Υποκατάστημα που επιθυμούν να εργαστούν.

Επισημαίνεται ότι οι ενδιαφερόμενοι μπορούν στο ίδιο έντυπο ΑΙΤΗΣΗΣ- ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ να δηλώσουν περισσότερα από ένα Υποκαταστήματα (**Λάρισας, Τρίπολης, Καβάλας, Ιωαννίνων, Κοζάνης και Ηρακλείου**) καθορίζοντας σειρά προτίμησης.

Η ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ θα συνοδεύεται από τα εξής δικαιολογητικά (ακριβή αντίγραφα ή φωτοαντίγραφα) :

α) Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας,

β) Τίτλο σπουδών,

γ) Βεβαίωση Άσκησης Επαγγέλματος Γεωτεχνικού ειδικότητας Κτηνιάτρου ή Βεβαίωση Συνδρομής Νομίμων Προϋποθέσεων Έναρξης Άσκησης Επαγγέλματος Γεωτεχνικού Ειδικότητας Κτηνιάτρου που εκδίδονται από το ΓΕΩΤΕΕ.

Υπόδειγμα ΑΙΤΗΣΗΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ οι ενδιαφερόμενοι **μπορούν να αναζητήσουν:** α) στην Κεντρική Διοίκηση και στα Υποκαταστήματα του ΕΛ.Γ.Α. β) στο δικτυακό τόπο του ΕΛ.Γ.Α. (www.elga.gr) ακολουθώντας από την κεντρική σελίδα την διαδρομή: Διαγωνισμοί → Προσλήψεις Προσωπικού → Έκτακτο Προσωπικό.

ΠΡΟΣΟΧΗ : Στην περίπτωση ηλεκτρονικής υποβολής θα πρέπει η ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ υπογεγραμμένη και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, αφού σαρωθούν να αποσταλούν στη διεύθυνση: proslipseis@elga.gr με θέμα «ΑΙΤΗΣΗ ΠΕ ΚΤΗΝΙΑΤΡΩΝ». Για την επιβεβαίωση της παραλαβής θα αποστέλλεται σχετικό μήνυμα. Δεν απαιτείται η υποβολή των ίδιων εγγράφων σε φυσική μορφή.

Επισημάνσεις:

1. Οι προσλαμβανόμενοι πρέπει να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα για τη διενέργεια πραγματογνωμοσυνών ζημιών στο ζωικό κεφάλαιο.
2. Θα προτιμηθούν οι υποψήφιοι που διαθέτουν δίπλωμα οδήγησης αυτοκινήτου για τη μετάβασή τους στο χώρο διενέργειας των πραγματογνωμοσυνών διότι το μεγαλύτερο μέρος των ζημιών παρουσιάζεται σε απομακρυσμένες δύσβατες περιοχές που δεν καλύπτονται από τα μέσα μαζικής μεταφοράς.
3. Αποτελεί κώλυμα πρόσληψης για τον υποψήφιο α) η άσκηση εργασίας που έχει σχέση με το αντικείμενο του ΕΛΓΑ β) η διατήρηση Καταστήματος Κτηνιατρικών Φαρμάκων ή Κτηνιατρείου σε περιφερειακή ενότητα της γεωγραφικής δικαιοδοσίας του Υποκαταστήματος απασχόλησης .
4. Η διάρκεια της απασχόλησης θα είναι έως οκτώ (8) μήνες, θα διακόπτεται δε, χωρίς αποζημίωση, με πρωτοβουλία του οργανισμού, όταν εκτιμηθεί ότι αντιμετωπίστηκαν οι ανάγκες για τις οποίες έγινε η πρόσληψη, ή για πλημμελή εκτέλεση των καθηκόντων. Σε κάθε περίπτωση με τη συμπλήρωση της προβλεπόμενης διάρκειας απασχόλησης, η σύμβαση εργασίας λύεται αυτοδίκαια, χωρίς οποιαδήποτε προειδοποίηση ή αποζημίωση..

Ο Πρόεδρος



Αντιπρόεδρος Αντίγραφο
Τμήμα Γ.Π. & Διοικ. Υποστ/ξης

Ανδρέας Τσαμάτης

Ανδρέας Θ. Λυκουρέντζος

ΑΙΤΗΣΗ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΠΕ ΚΤΗΝΙΑΤΡΩΝ)

Για πρόσληψη με τις διατάξεις του άρθρου 20 του ν. 2190/1994
στον ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ (ΕΛ.Γ.Α.)

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

(οδός, αριθμός ΤΚ., τόπος)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....(σταθερό, κινητό)

E. MAIL :

B. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

.....

(ονομασία τίτλου, βαθμός, έτος κτήσης)

Γ.ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (συμπληρώστε με Χ τα πεδία)

1.1. Βεβαίωση Άσκησης Επαγγέλματος Γεωτεχνικού ειδικότητας Κτηνιάτρου ή ☐

1.2. Βεβαίωση Συνδρομής Νομίμων Προϋποθέσεων Έναρξης Άσκησης Επαγγέλματος ☐
Γεωτεχνικού Ειδικότητας Κτηνιάτρου

Δ. ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

1^η επιλογή, 2^η επιλογή

3^η επιλογή....., 4^η επιλογή

5^η επιλογή....., 6^η επιλογή

Ε. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (συμπληρώστε με Χ τα πεδία)

1. Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ☐

2. Τίτλος σπουδών ☐

3. Βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος ☐

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «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. Επίσης 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», **δηλώνω ότι:**

A.

1. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για τη θέση του κλάδου ΠΕ Κτηνιάτρων, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

2. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** έχει **καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής· **β)** είναι **υπόδικος** και έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **γ)** έχει, λόγω καταδίκης, **στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή· **δ)** τελεί **υπό δικαστική συμπαράσταση**.

B. Έχω την υγεία και την φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας ΠΕ Κτηνιάτρων.

Γ. **Διαθέτω/Δεν διαθέτω (1)** δίπλωμα οδήγησης αυτοκινήτου για τη μετάβασή μου στο χώρο διενέργειας των πραγματοποιησυνών.

Δ. **Ασκώ / Δεν ασκώ εργασία (1)** που έχει σχέση με το αντικείμενο της απασχόλησής μου στον ΕΛ.Γ.Α. και

Ε. **Διατηρώ / δεν διατηρώ (1)** Κατάστημα Κτηνιατρικών Φαρμάκων ή Κτηνιατρείο στο Νομό..... (συμπληρώνεται ΜΟΝΟ στην περίπτωση διατήρησης καταστήματος θα αναγράφεται ο Νομός).

ΣΤ. Εντός της χρονικής διάρκειας της σύμβασής μου θα παραδώσω τα πορίσματα των εκτιμήσεων που διενήργησα καθώς και τις καταστάσεις οδοιπορικών και λοιπών εξόδων για το διάστημα το οποίο εργάστηκα.

(1) Διαγράφεται η λέξη «Διαθέτω» / «Ασκώ» / «Διατηρώ» ή η φράση « Δεν διαθέτω» / «Δεν ασκώ» / «Δεν διατηρώ» αναλόγως.

Ημερομηνία.....

Ο/Η Υποψήφιοι.....

(υπογραφή)