



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ
ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Δ/νση : Διοικητικού

Τμήμα : Προσωπικού

Μεσογείων 45-Τ.Θ 14103-Τ.Κ.11510

Πληροφορίες : Ν. Χασιώτη

Τηλ.: 210 74 90 476, 506

Fax : 210 74 88 282

Αθήνα 8-6-2021

Αριθμ. Πρωτ.: 6143

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Για την πρόσληψη προσωπικού του κλάδου ΠΕ Κτηνιάτρων με τη διαδικασία του άρθρου 36 του ν. 4765/2021 για κάλυψη απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών.

Ο ΕΛ.Γ.Α. θα διενεργήσει άμεσα προσλήψεις προσωπικού σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του ν. 4765/2021, όπως ισχύει σήμερα, κατόπιν της υπ' αριθ. 42/31-5-2021 (ΑΔΑ ΨΨΗ146ΨΧΞ5-ΤΥ2) εγκριτικής απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΛ.Γ.Α., για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών, **δώδεκα (12) υπαλλήλων** του κλάδου **ΠΕ Κτηνιάτρων** για τα παρακάτω Υποκαταστήματα ΕΛ.Γ.Α., με απασχόληση **έως οκτώ (8) μήνες**, προκειμένου να διενεργηθούν άμεσα οι εξατομικευμένες εκτιμήσεις των ζημιωθέντων ζώων, **λόγω σοβαρής απειλής της δημόσιας υγείας**, ως εξής:

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ	ΘΕΣΕΙΣ
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	2
ΛΑΡΙΣΑΣ	4
ΑΓΡΙΝΙΟΥ	1
ΚΑΒΑΛΑΣ	1
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2
ΚΟΖΑΝΗΣ	2
ΣΥΝΟΛΟ	12

Η κατάταξη των υποψηφίων θα γίνει σύμφωνα με την προϋπηρεσία τους στον ΕΛ.Γ.Α.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΠΕ Κτηνιάτρων) ηλεκτρονικά στη διεύθυνση : elgahr@public.elga.gr μέχρι την Παρασκευή 11-6-2021.

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

α) Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας,

β) Τίτλο σπουδών: Πτυχίο ή δίπλωμα Κτηνιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ ή ταυτόσημο κατά περιεχόμενο ειδικότητας πτυχίο ή δίπλωμα ΑΕΙ ή Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

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

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

Υπόδειγμα Εντύπου ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΠΕ Κτηνιάτρων), οι ενδιαφερόμενοι **μπορούν να αναζητήσουν** στο δικτυακό τόπο του ΕΛ.Γ.Α. (www.elga.gr) ακολουθώντας από την κεντρική σελίδα τη διαδρομή: Διαγωνισμοί → Προσλήψεις Προσωπικού → Έκτακτο Προσωπικό.

ΠΡΟΣΟΧΗ : Η ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΠΕ Κτηνιάτρων) θα πρέπει να είναι υπογεγραμμένη. Ανυπόγραφες αιτήσεις δεν γίνονται αποδεκτές.

Η ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ καθώς και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, αφού σαρωθούν σε ξεχωριστά αρχεία, υποχρεωτικά σε μορφή pdf να αποσταλούν στη διεύθυνση: elgahr@public.elga.gr με θέμα το ονοματεπώνυμο του υποψηφίου. Δεν απαιτείται η υποβολή των ίδιων εγγράφων σε φυσική μορφή.

Το εμπρόθεσμο των αιτήσεων με τα συνημμένα δικαιολογητικά, κρίνεται με βάση την ημερομηνία ηλεκτρονικής αποστολής τους. Αιτήσεις που θα αποσταλούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Η κατάταξη των υποψηφίων θα δημοσιευτεί μέσω της ιστοσελίδας του ΕΛ.Γ.Α (www.elga.gr)

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. Οι προσλαμβανόμενοι θα πρέπει να μεριμνούν για τη μετάβασή τους στο χώρο παροχής της υπηρεσίας τους, διότι η Υπηρεσία δεν διαθέτει μεταφορικό μέσο για το σκοπό αυτό.
4. 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 .

5. 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

Ανδρέας Θ. Λυκουρέντζος



Ακριβές Αντίγραφο
Τμήμα Διοικητικής Υποστήριξης

EM

Ρομποτή Ευθυμία

ΑΙΤΗΣΗ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΠΕ Κτηνιάτρων)

Για πρόσληψη με τις διατάξεις του άρθρου 36 του ν. 4765/2021
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 πραγματογνωμοσυνών.

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 Υποψήφι.....

(υπογραφή)