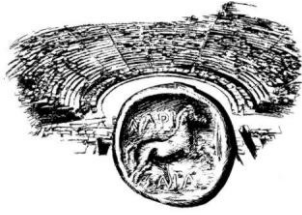


ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ



ΔΗΜΟΣ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ

MUNICIPALITY OF LARISSA

Ταχ. Δ/ση: Ίωνος Δραγούμη 1

Τ.Κ.: 41222 ΛΑΡΙΣΑ

Τηλ.: 2413 500493

Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ

ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Λάρισα, 29/12/2025

Αριθμ. πρωτ.: 71082

Περίληψη της υπ'αρ. 71081/29-12-2025 (ΑΔΑ: ΨΘΧΕΩΛΞ-ΚΔΞ) Ανακοίνωσης για τη
σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με δύο (2) άτομα κλάδου/ειδικότητας ΠΕ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ/ΠΕ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ

**Ο ΔΗΜΟΣ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ
ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ**

Τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με δύο (2) άτομα, για την κάλυψη αναγκών της Δ/σης Κοινωνικής Πολιτικής και Πρόνοιας του Δήμου Λαρισαίων, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997 όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν. 3812/2009 και ισχύουν, οι οποίοι θα απασχοληθούν όπως φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ανά κωδικό απασχόλησης)					
ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟ ΤΗΤΑ	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΥ	ΤΟΠΟΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ
100	ΠΕ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ/ ΠΕ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΡΟΜΑ (Ν. ΣΜΥΡΝΗ) ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ (ΚΤΙΡΙΟ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΓ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ)	Από την υπογραφή της σύμβασης και για ένα (1) έτος.	2

Α. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ :

- Πτυχίο ή δίπλωμα Οδοντιατρικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
- Η απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του οδοντιατρικού επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.
- Η απαιτούμενη βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Οδοντιατρικού Συλλόγου.
- Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.

ε) Εμπειρία πέντε (5) ετών από την ημερομηνία κτήσης της άδειας άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος.

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι **ηλικίας έως 67 ετών και κατ' εξαίρεση, έως 70 ετών**, για όσους έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό έβδομο (67ο) έτος της ηλικίας και δεν έχουν συνταξιοδοτηθεί από το δημόσιο ταμείο ή άλλον ασφαλιστικό φορέα.

Β. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- 1) Διδακτορικό δίπλωμα συναφές με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης και τη βασική επιστήμη
- 2) Μεταπτυχιακός τίτλος συναφές με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης και τη βασική επιστήμη (πέραν του ενιαίου και αδιάσπαστου τίτλου σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου ο οποίος τυχόν εμπεριέχεται στον τίτλο σπουδών)

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι **από την 31^η Δεκεμβρίου 2025 έως και την 14η Ιανουαρίου 2026**.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν και να υποβάλουν την ΑΙΤΗΣΗ μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά:

Α) είτε στο Πρωτόκολλο του Δήμου Λαρισαίων κατά τις εργάσιμες ημέρες, και ώρες από 7:00 π.μ. μέχρι 15:30 μ.μ, στην διεύθυνση: Δήμος Λαρισαίων, Δνση Διοίκησης και Προσωπικού, Ίωνος Δραγούμη 1, Λάρισα.

Β) είτε ηλεκτρονικά στην ψηφιακή πλατφόρμα του δήμου (<https://www.larissa.gov.gr>)

ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Η **κατάταξη** των υποψηφίων, που πληρούν τα απαιτούμενα προσόντα, βάση της οποίας θα γίνει **η τελική επιλογή** πραγματοποιείται ως εξής:

Α. Προηγούνται οι υποψήφιοι που **δε θα κατέχουν** έμμισθη θέση ή σύμβαση πάγιας αντιμισθίας σε φορείς του Δημοσίου ή Ιδιωτικού τομέα για το διάστημα που θα παρέχουν υπηρεσία στο Δήμο, και μεταξύ αυτών προηγούνται:

1.Οι έχοντες συναφές με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης και τη βασική τους επιστήμη διδακτορικό δίπλωμα. Μεταξύ αυτών, προηγούνται οι έχοντες περισσότερους μήνες εμπειρίας από την ημερομηνία κτήσης της άδειας άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος.

2.Ακολουθούν οι έχοντες συναφές με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης και τη βασική τους επιστήμη μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών. Μεταξύ αυτών, προηγούνται οι έχοντες περισσότερους μήνες εμπειρίας από την ημερομηνία κτήσης της άδειας άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος.

3. Ακολουθούν οι έχοντες το βασικό τίτλο σπουδών. Μεταξύ αυτών, προηγούνται οι έχοντες περισσότερους μήνες εμπειρίας από την ημερομηνία κτήσης της άδειας άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος.

Σε περίπτωση ισοβαθμίας υποψηφίων των ανωτέρω κατηγοριών, η κατάταξή τους θα γίνεται βάση του βαθμού του βασικού τίτλου σπουδών κατά φθίνουσα σειρά.

Εν ελλείψει των ανωτέρω:

Β) Έπονται οι υποψήφιοι που **θα κατέχουν** έμμισθη θέση ή σύμβαση πάγιας αντιμισθίας σε φορείς του Δημοσίου ή Ιδιωτικού τομέα για το διάστημα που θα παρέχουν υπηρεσία στο Δήμο με την ίδια διαδικασία κατάταξης που αναφέρεται παραπάνω.

ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ

Η υπηρεσία προβαίνει στη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με τους επιλεγέντες υποψηφίους **μετά** την κατάρτιση των πινάκων κατάταξης, που θα αναρτηθούν στο

πρόγραμμα «Διαύγεια», στον πίνακα ανακοινώσεων του Δημοτικού καταστήματος και στην ιστοσελίδα του Δήμου.

Κατά των πινάκων αυτών, επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση **ένστασης**, μέσα σε αποκλειστική προθεσμία δύο (2) εργάσιμων ημερών, η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους στον διαδικτυακό μας τόπο και στον πίνακα ανακοινώσεων του Δημοτικού καταστήματος.

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ

Ολόκληρη η Ανακοίνωση με το παράρτημα που περιλαμβάνει τα απαραίτητα δικαιολογητικά συμμετοχής καθώς και το Ειδικό Παράρτημα (Α1) «Απόδειξης γνώσης Πληροφορικής ή Χειρισμού Η/Υ» με σήμανση έκδοσης «3-1-2024», έχει αναρτηθεί στη Διαύγεια με **ΑΔΑ: ΨΘΧΕΩΛΞ-ΚΔΞ** στην ιστοσελίδα του Δήμου, στον πίνακα ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος και έχει διαβιβαστεί στα γραφεία του Οδοντιατρικού Συλλόγου Λάρισας. Πληροφορίες στα τηλ. 2413500493, 492 κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Ο ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΟΣ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ

ΑΧΙΛΛΕΑΣ ΚΕΛΛΑΣ