



**ΑΝΑΛΥΤΙΚΟ ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ**

**ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

**ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ**

**ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΑΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΝΟΙΑ ΣΤΗΝ ΠΑΤΡΑ**

**ΜΕ ΚΩΔ MIS 5045069**

**ΤΟΥ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΑΡΩΓΗΣ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ**

**ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ-«ΦΡΟΝΤΙΖΩ»**



## **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

**Πάτρα, 16/03/2023**

Το Κοινοφελές Σωματείο Αρωγής και Φροντίδας Ηλικιωμένων και Ατόμων με Αναπηρία-ΦΡΟΝΤΙΖΩ στο πλαίσιο της Ενταγμένης Πράξης με τίτλο «ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΑΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΝΟΙΑ ΣΤΗΝ ΠΑΤΡΑ» στο Ε.Π. «Δυτική Ελλάδα 2014-2020», στον Άξονα Προτεραιότητας «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, προώθηση της Κοινωνικής Ένταξης και Καταπολέμηση της Φτώχειας και των Διακρίσεων» (κωδικός ΟΠΣ 5045069), με συγχρηματοδότηση από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο, και με τελικό Δικαιούχο της Πράξης το Κοινοφελές Σωματείο Αρωγής και Φροντίδας Ηλικιωμένων και Ατόμων με Αναπηρία-ΦΡΟΝΤΙΖΩ, λαμβάνοντας υπόψη:

1. Την με αριθμ. πρωτ. 1188/12-03-2019 Απόφαση του Προέδρου της Επιτροπής Παρακολούθησης του Ε.Π. «ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ 2014-2020» με την οποία εγκρίθηκε μέσω γραπτής διαδικασίας η 17η έκδοση του εντύπου εξειδίκευσης εφαρμογής του Επιχειρησιακού Προγράμματος Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας 2014-2020, η μεθοδολογία, η διαδικασία και το περιεχόμενο της εξειδίκευσης του Ε.Π., καθώς και ο προγραμματισμός των προσκλήσεων και των εντάξεων και οι τεθέντες κατ' έτος στόχοι, καθώς και τα κριτήρια επιλογής της πράξης 9.ιν.1.2-b του Άξονα Προτεραιότητας 4.
2. Το υπ' αριθμ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.οικ.90900/23-11-2018 Έγγραφο της Δ/σης Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας.
3. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.οικ.16851/01-03-2019 (ΑΔΑ: 6ΔΕΥ465ΦΥΟ-ΝΔ2) Έγκριση σκοπιμότητας της Δ/σης Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας.
4. Το Ν. 4314/2014 για τη διαχείριση, τον έλεγχο και εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την προγραμματική περίοδο 2014-2020» (ΦΕΚ 265/Α/23.12.2014).
5. Τη με αριθμ. πρωτ. 1495/02-04-2019 (Κωδ. 9.ιν.1.2-b) πρόσκληση προς τους δικαιούχους για την υποβολή προτάσεων στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «ΔΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ» 2014-2020.
6. Το υπ' αριθμ. 68166/13-05-2019 υποβληθέν Τεχνικό Δελτίο του δικαιούχου «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΑΡΩΓΗΣ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ - ΦΡΟΝΤΙΖΩ» προς την ΕΥΔ Ε.Π. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΟΣ για



χρηματοδότηση της υπόψη πράξης στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «ΔΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ» 2014-2020.

7. Το αποτέλεσμα της αξιολόγησης όπως αυτό καταγράφεται στα έγγραφα τεκμηρίωσης της αξιολόγησης της πρότασης και ειδικότερα στη Λίστα ελέγχου πληρότητας & επιλεξιμότητας της πρότασης και στο Φύλλο Αξιολόγησης Πράξης.
8. Την με αρ. πρτ.: 3045/10-07-2019 θετική εισήγηση του προϊσταμένου της ΕΥΔ.Ε.Π. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΟΣ.
9. Την, υπ αρ' 3172/22-07-2019, Απόφαση της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος για την Ένταξης της Πράξης «Κέντρο Ημέρας για Ασθενείς με Άνοια στην Πάτρα (Κωδικός ΟΠΣ 5045069)

**ΚΑΛΕΙ ΤΟΥΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΝΑ ΕΚΔΗΛΩΣΟΥΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΚΑΤΩΘΙ ΘΕΣΕΩΝ:**

**Α) Μία (1) θέση, πλήρους απασχόλησης με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, για την Πράξη «Κέντρο Ημέρας για Ασθενείς με Άνοια στην Πάτρα», από τις παρακάτω ειδικότητες:**

ΚΩΔ ΘΕΣΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡ. ΘΕΣΕΩΝ	ΕΔΡΑ
ΚΗ3	Ψυχολόγος ΠΕ, Πλήρους Απασχόλησης	1	Πάτρα

#### **Αντικείμενο Έργου**

Σκοπός του Κέντρου Ημέρας είναι η οργάνωση και εφαρμογή ομαδικών και ατομικών θεραπευτικών προγραμμάτων για τα άτομα με διαγνωσμένη νόσο Alzheimer ή άλλες μορφές άνοιας, που βρίσκονται στα αρχικά, μεσαία ή πιο προχωρημένα στάδια της νόσου. Στις ομάδες εφαρμόζονται θεραπευτικά προγράμματα, που στόχο έχουν τη νοητική ενδυνάμωση των ασθενών, την κινητοποίησή τους και τη διατήρηση των δεξιοτήτων και των επικοινωνιακών ικανοτήτων τους για όσο το δυνατό μεγαλύτερο χρονικό διάστημα, παράλληλα με τη φαρμακευτική αγωγή. Παράλληλα, ιδιαίτερη έμφαση δίνεται στην πρόληψη, την πληροφόρηση, την εκπαίδευση και την ψυχολογική υποστήριξη των συγγενών ασθενών με άνοια καθώς και στην ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα σχετικά με την άνοια. Το Κέντρο Ημέρας έχει ως έδρα την Πάτρα, στην οδό Φαναρίου 25



(Προσφυγικά Πατρών) και λειτουργεί σε πενθήμερη βάση (Δευτέρα-Παρασκευή) εκτός Σαββάτου και Κυριακής.

### **ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να έχουν :

- Την Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους – μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Εφόσον ο υποψήφιος έχει ιθαγένεια κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, πρέπει απαραίτητα να γνωρίζει την ελληνική γλώσσα στο επίπεδο που προσδιορίζεται και διαπιστώνεται σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 28 του Π.Δ. 50/2001 (ΦΕΚ Α 39), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει κάθε φορά.
- Εκπληρώσει (αφορά τους άνδρες) τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές, ή, εφόσον έχουν αναγνωρισθεί ως αντιρρησίες συνείδησης, να έχουν εκπληρώσει, σύμφωνα με τις ειδικές διατάξεις της στρατολογικής νομοθεσίας, άοπλη θητεία ή εναλλακτική πολιτική κοινωνική υπηρεσία.

Η επιλογή των υποψηφίων, θα γίνει μετά την αξιολόγηση και τη βαθμολόγηση των απαιτούμενων και πρόσθετων κριτηρίων κατάταξης και τη διενέργεια προσωπικής συνέντευξης. Τα πρόσθετα προσόντα λαμβάνουν βαθμολόγηση, ωστόσο δεν είναι απαραίτητα για την υποβολή αίτησης.

### **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ & ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

#### **ΚΗ2. Ψυχολόγος ΠΕ (πλήρους απασχόλησης)**

##### **Απαραίτητα Προσόντα**

- 1) Πτυχίο ή δίπλωμα Ψυχολογίας ή Φιλοσοφίας Παιδαγωγικής και Ψυχολογίας ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας
- 2) Άδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος Ψυχολόγου

##### **Πρόσθετα Προσόντα**

- 1) Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Σπουδών ή Διδακτορικό (σε συνάφεια με το αντικείμενο της θέσης)



2) Προηγούμενη εμπειρία με άτομα με άνοια σε αντίστοιχες δομές ή άτομα της Τρίτης Ηλικίας γενικότερα.

#### ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ

ΚΡΙΤΗΡΙΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΜΟΡΙΑ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ
ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΑΡΙΣΤΑ	10	
	ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ	8	
	ΚΑΛΑ	6	
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ/ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ *		10	
ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ** (5 μόρια ανά εξάμηνο εμπειρίας και έως τα 4 έτη)	12 ΜΗΝΕΣ	10	
	24 ΜΗΝΕΣ	20	
	36 ΜΗΝΕΣ	30	
	48 ΜΗΝΕΣ	40	
ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ (Εκτίμηση-Αξιολόγηση Προσωπικότητας)		0-40	
ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ			0-100

\*Σε περίπτωση κατοχής 2 ή περισσότερων τίτλων της ίδιας βαθμίδας μοριοδότηση λαμβάνει μόνο ένας ενώ σε περίπτωση κατοχής μεταπτυχιακού διπλώματος και διδακτορικού μοριοδότηση λαμβάνει μόνο ο ένας τίτλος. Σε περίπτωση πτυχίου της αλλοδαπής θα πρέπει να υπάρχει επίσημη αναγνώριση από τον ΔΟΑΤΑΠ

\*\* Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά την απόκτηση του πτυχίου ή της άδειας άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται).

#### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Η πρόκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, το αναλυτικό τεύχος της προκήρυξης και η αίτηση συμμετοχής θα βρίσκονται αναρτημένα στην ιστοσελίδα του φορέα (<https://frodizo.gr>) ενώ περίληψη της πρόσκλησης θα δημοσιευτεί:



- στην ιστοσελίδα του Κοινωνικού Σωματείου Φροντίζω (<https://frodizo.gr>).

- στις σελίδες κοινωνικής δικτύωσης που διατηρεί ο Φορέας

- σε ηλεκτρονικές τοπικές εφημερίδες της Πάτρας

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να προμηθευθούν το **ΑΝΑΛΥΤΙΚΟ ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ** από  
α) τα γραφεία του Σωματείου, Φαναρίου 25, Τ.Κ. 26226, Πάτρα, β) την ιστοσελίδα του  
φορέα (<https://frodizo.gr>).

Οι υποψήφιοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση συνοδευόμενη από όλα τα  
απαραίτητα δικαιολογητικά και να την υποβάλουν εντός **δώδεκα (12) ημερολογιακών  
ημερών**, και πιο συγκεκριμένα από **17/03/2023** έως **28/03/2023**, είτε αυτοπροσώπως, είτε  
με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την  
υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή,  
στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση:

**ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΑΡΩΓΗΣ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΑΜΕΑ-  
«ΦΡΟΝΤΙΖΩ»  
Φαναρίου 25, Τ.Κ. 26226  
Πάτρα**

Ώρες κοινού για την υποβολή αιτήσεων και την παροχή οποιοσδήποτε διευκρίνησης :  
καθημερινά 10.00-14.00 (Δευτέρα έως Παρασκευή), τηλ. 2610240242.

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς το εμπρόθεσμο των αιτήσεων  
κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την  
αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Η ανωτέρω προθεσμία λήγει με την παρέλευση ολόκληρης της τελευταίας ημέρας και εάν  
αυτή είναι, κατά νόμο, εξαιρετέα (δημόσια αργία) ή μη εργάσιμη, τότε η λήξη της  
προθεσμίας μετατίθεται την επόμενη εργάσιμη ημέρα.

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΝ & ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ των  
λοιπών ιδιοτήτων τους και της εμπειρίας τους οφείλουν να προσκομίσουν όλα τα  
απαιτούμενα δικαιολογητικά ακριβώς όπως περιγράφονται στη συνέχεια. Η Αίτηση και τα  
δικαιολογητικά πρέπει να είναι αριθμημένα. Αιτήσεις που δεν είναι σωστά συμπληρωμένες  
σύμφωνα με τις οδηγίες ή συνοδεύονται από ελλιπή δικαιολογητικά θα αποκλείονται από  
την συνέχεια της διαδικασίας.

1. Αίτηση Συμμετοχής (ΕΝΤΥΠΟ 1)
2. Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα Υποψηφίου
3. Φωτοαντίγραφο αποδεικτικού τίτλου σπουδών



4. Φωτοαντίγραφο μεταπτυχιακού/διδακτορικού τίτλου (εφόσον υπάρχει).
5. Φωτοαντίγραφο Άδειας άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται)
6. Για άρρενες υποψήφιους : αντίγραφο απολυτήριου στρατού ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής
7. Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας (εφόσον υπάρχουν) Α. Όταν απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος: Για τους μισθωτούς και τους ελεύθερους επαγγελματίες: <ul style="list-style-type: none"><li>• Άδεια άσκησης επαγγέλματος και</li><li>• Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η χρονική διάρκεια της ασφάλισης. Οι μισθωτοί του δημοσίου τομέα μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του οικείου ασφαλιστικού φορέα να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα, από την οποία να προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.</li></ul> Β. Όταν δεν απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος: Για τους μισθωτούς του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα: <ul style="list-style-type: none"><li>• Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία να προκύπτει η χρονική διάρκεια της ασφάλισης.</li><li>• Στην Αίτηση - Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου, πρέπει να δηλώνονται, επακριβώς, η χρονική διάρκεια και το είδος της εμπειρίας του καθώς και τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο. Οι μισθωτοί του δημοσίου τομέα μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του ασφαλιστικού φορέα, να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα , από την οποία να προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.</li></ul> Γ. Για τους ελεύθερους επαγγελματίες: <ul style="list-style-type: none"><li>• Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η χρονική διάρκεια της ασφάλισης.</li><li>• Μία τουλάχιστον σχετική σύμβαση ή δελτία παροχής υπηρεσιών, που να καλύπτουν ενδεικτικώς τη χρονική διάρκεια της εμπειρίας.</li></ul> <b><u>Σημείωση:</u> Στις περιπτώσεις που από την βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα δεν προκύπτει η εξειδικευμένη εμπειρία απαιτείται η προσκόμιση σύμβασης ή δελτίου παροχής υπηρεσιών που να καλύπτει τη διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας ή βεβαίωση εργοδότη που να περιγράφει το είδος της εμπειρίας, την διάρκεια και το καθεστώς απασχόλησης</b>
8. Αποδεικτικά Γνώσης/Χειρισμού Η/Υ (εφόσον υπάρχουν)



9. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, με την οποία να δηλώνεται ότι ο υποψήφιος: α) δεν έχει καταδικαστεί σε κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, β) δεν είναι υπόδικος και δεν έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε, γ) δεν έχει, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή.

**Τα ανωτέρω δικαιολογητικά (εκτός του 9) θα κατατεθούν σε ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων εγγράφων ή των ακριβών αντιγράφων τους (ν.4250/2014).**

#### **Διαδικασία Αξιολόγησης-Επιλογής**

-Διενέργεια ελέγχου των αιτήσεων για την πληρότητα των δικαιολογητικών. Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα πραγματοποιηθεί από την Επιτροπή Διαγωνισμών και Αξιολόγησης Προσωπικού που έχει ορίσει ο φορέας

-Η κατάταξη μεταξύ των υποψηφίων που έχουν τα ίδια προσόντα γίνεται κατά φθίνουσα σειρά με βάση τη συνολική βαθμολογία που συγκεντρώνουν από τα βαθμολογούμενα κριτήρια κατάταξης.

- Στην περίπτωση ισοβαθμίας υποψηφίων στη συνολική βαθμολογία προηγείται αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες κατά σειρά σε α) επαγγελματική εμπειρία β) βασικό τίτλο σπουδών γ) μεταπτυχιακό τίτλο δ) βάσει φθίνουσας σειράς βαθμολογίας του βασικού τίτλου σπουδών. Αν εξαντληθούν όλα τα κριτήρια, η σειρά μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται με δημόσια κλήρωση.

-Οι πέντε (5) υποψήφιοι που θα συγκεντρώσουν την υψηλότερη βαθμολογία βάσει απαιτούμενων και πρόσθετων προσόντων, θα κληθούν σε προσωπική συνέντευξη. Σε περίπτωση που μετά την πρώτη διαδικασία δεν βρεθεί κατάλληλος υποψήφιος η επιτροπή μπορεί να καλέσει τους επόμενους υποψήφιους στην κατάταξη. Στην περίπτωση που υποψήφιος δεν προσέλθει στην διαδικασία συνέντευξης ακυρώνεται από την συνέχεια της διαδικασίας.





-Μετά το τέλος της ανωτέρω διαδικασίας θα καταρτιστεί ο πίνακας των επιτυχόντων, ο οποίος θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του φορέα. Κάθε ένας εκ των επιτυχόντων θα ειδοποιηθεί μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή συστημένης επιστολής, για την αποδοχή της θέσης, στα στοιχεία που δήλωσε στην αίτηση συμμετοχής

-Υποβληθείσα αίτηση η οποία δεν πληροί τα απαιτούμενα προσόντα της πρόσκλησης δεν βαθμολογείται και απορρίπτεται.

-Κάθε υποψήφιος που έχει έννομο συμφέρον, μπορεί να υποβάλλει ένσταση κατά των αποτελεσμάτων εντός **πέντε (5) ημερολογιακών** ημερών από την ανακοίνωσή τους αυτοπροσώπως ή με συστημένη επιστολή στα γραφεία του **Κοινωφελούς Σωματείου Αρωγής και Φροντίδας Ηλικιωμένων και ΑμεΑ-ΦΡΟΝΤΙΖΩ** (Φαναρίου 25, Τ.Κ. 26226, Πάτρα), καθημερινά (Δευτέρα-Παρασκευή) και ώρες **10.00-14.00**.

-Ενστάσεις μετά το πέρας της προθεσμίας δεν λαμβάνονται υπόψη. Αρμόδια επιτροπή για την εξέταση των ενστάσεων και για την εισήγηση αποδοχής ή απόρριψή τους είναι η Επιτροπή Ενστάσεων του φορέα , η οποία έχει οριστεί με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του φορέα και συμμετέχουν:

- Ένα μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου με εμπειρία σε θέματα επιλογής και αξιολόγησης προσωπικού

-Δύο κοινωνικοί επιστήμονες/συνεργάτες του φορέα με εμπειρία σε θέματα απασχόλησης προσωπικού μονάδων ψυχικής υγείας

Η Νόμιμη Εκπρόσωπος

Κουμανάκου Μαρία

Πρόεδρος Δ.Σ.