**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛH ΑΙTΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ**

**ΣΕ ΜΟΝΑΔΕΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΨΥΧΙΑΡΙΚΗΣ Π. ΣΑΚΕΛΛΑΡΟΠΟΥΛΟΣ**

**(ΕΚΨ Π.ΣΑΚΑΛΛΑΡΟΠΟΥΛΟΣ) ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΦΩΚΙΔΑΣ - ΑΜΦΙΣΣΑ**

**-     ΘΕΣΗ ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ ή ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥ  ΠΕ/ΤΕ  ή ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ/ΤΡΙΑΣ  ΠΕ/ΤΕ**

Η Εταιρία Κοινωνικής Ψυχιατρικής Π.Σακελλαρόπουλος ενδιαφέρεται να καλύψει θέση εργασίας **επαγγελματία ψυχικής υγείας** ειδικότητας Ψυχολόγου ή Κοινωνικού Λειτουργού ΠΕ/ΤΕ ή Νοσηλευτή/τριας ΠΕ/ΤΕ , στις **Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης** - Οικοτροφείο & Προστατευμένα Διαμερίσματα **(έδρα Άμφισσα).**

Οι ενδιαφερόμενοι/ες θα πρέπει να προβούν στην υποβολή αίτησης ενδιαφέροντος.

Η θέση εργασίας είναι με **σχέση εξαρτημένης εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου, πλήρους απασχόλησης, με κυλιόμενο πρόγραμμα, ορισμένου χρόνου** **και με δυνατότητα μετατροπής σε αορίστου χρόνου**.

**Απαραίτητα τυπικά προσόντα :**

1. Πτυχίο Ψυχολογίας ή Κοινωνικής ΕργασίαςΠΕ / ΤΕ ή Νοσηλευτικής ΠΕ / ΤΕ
2. Άδεια Ασκήσεως ή Βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος Ψυχολόγου ή Κοινωνικού Λειτουργού ή Νοσηλευτή /τριας
3. Τεκμηριωμένη εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον πέντε (5) ετών σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας ή σε ανάλογες Μονάδες, ή εμπειρία τουλάχιστον δύο (2) ετών στη διεύθυνση Μονάδων Ψυχικής Υγείας ή Μονάδων και Προγραμμάτων ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επαγγελματικής επανένταξης.

**Επιθυμητά – πρόσθετα Προσόντα :**

1)μεταπτυχιακό στην Κοινωνική Ψυχιατρική ή στην Διοίκηση Μονάδων Υγείας,

2) γνώση ξένης γλώσσας (προτίμηση Αγγλικής),

3) γνώση χειρισμού Η/Υ,

4) χορήγηση και επεξεργασία διαγνωστικών δοκιμασιών,

5)δυνατότητα λειτουργίας και αρμονικής συνεργασίας στο πλαίσιο πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας, υπευθυνότητα, προσαρμοστικότητα, οργανωτικές δεξιότητες,

6) δίπλωμα οδήγησης,

7)συστατικές επιστολές

**Λοιπές προϋποθέσεις**

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.
* Εκπληρώσει 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 (αφορά τους άνδρες υποψήφιους).

**Οι υποψήφιοι/ες που πληρούν τα Απαραίτητα Τυπικά Προσόντα θα κληθούν σε συνέντευξη.**

**Υποβολή απαιτούμενων δικαιολογητικών**

Τα δικαιολογητικά που θα κατατεθούν και **θα συνοδεύουν την αίτηση συμμετοχής** είναι:

1. Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα
2. Πτυχίο και εάν είναι αλλοδαπής θα πρέπει να προσκομισθεί αναγνώριση της ακαδημαϊκής ισοτιμίας από τον ΔΟΑΤΑΠ .
3. Άδεια Ασκήσεως ή Βεβαίωση άσκησης Επαγγέλματος
4. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα και βεβαίωση προϋπηρεσίας, σχετικές συμβάσεις ή Δελτία παροχής υπηρεσιών
5. Βεβαίωση/σεις ειδικών εκπαιδεύσεων
6. Βεβαίωση/εις εθελοντικής εργασίας
7. Βεβαίωση - Πιστοποιητικό γνώσης ξένης γλώσσας
8. Βεβαίωση - Πιστοποιητικό χρήσης Η/Υ
9. **Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986,** που έχει εκδοθεί από το gov.gr, με την οποία να δηλώνεται ότι ο/η υποψήφιος/α: 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 δυσφήμηση, 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 και γ) δεν έχει, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή.

Οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να υποβάλλουν την **αίτηση** και τα **δικαιολογητικά** τους μόνο μέσω **ηλεκτρονικού ταχυδρομείου** στην ηλεκτρονική διεύθυνση [**fokida@ekpse.gr**](mailto:fokida@ekpse.gr) σε **ενιαίο αρχείο pdf,** και θέμα «**Ονοματεπώνυμο – Αίτηση για τη θέση ψυχολόγου/κοινωνικού λειτουργού/νοσηλευτή/τρια»,** από **31/1/2025 έως 7/2/2025 και ώρα 14:00.**

Για περισσότερες πληροφορίες καλέστε: **22650 22600 (εσωτ. 1)**

από Δευτέρα έως Παρασκευή **9.00-14.00.**

Πληροφορίες για το έργο της Εταιρίας Κοινωνικής Ψυχιατρικής Π.Σακελλαρόπουλος

μπορείτε να αναζητήσετε στην ιστοσελίδα του Φορέα ekpse.gr

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Για την κάλυψη θέσης εργασίας επαγγελματία ψυχικής υγείας, **ειδικότητας Ψυχολόγου ή Κοινωνικού Λειτουργού ή Νοσηλευτή/τριας** στις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης - Οικοτροφείο & Προστατευμένα Διαμερίσματα (έδρα Άμφισσα).

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ……/……/2025 .ΑΡ. ΠΡΩΤ…………….………(συμπληρώνεται από τη γραμματεία)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | | | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | | ΟΝΟΜΑ: | |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: | | | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΣΤΑΘΕΡΟ / ΚΙΝΗΤΟ : | | | EMAIL: |
| HM/NIA ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: | ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ** | | | |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** | **ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ** | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ** | **ΒΑΘΜΟΣ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** | | | | | |
| Τεκμηριωμένη εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον πέντε (5) ετών σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας ή σε ανάλογες Μονάδες ή εμπειρία τουλάχιστον δύο (2) ετών στη διεύθυνση Μονάδων Ψυχικής Υγείας ή Μονάδων και Προγραμμάτων ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επαγγελματικής επανένταξης. | | | | | |
| α/α | **ΑΠΟ** | **ΕΩΣ** | **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΕ ΜΗΝΕΣ** | **ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ/ΦΟΡΕΑΣ** | **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ** | | | | | |
| Β. Εθελοντική εργασία σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας ή σε συναφείς κοινοτικές Μονάδες ή με ευάλωτες κοινωνικές ομάδες. | | | | | |
| α/α | **ΑΠΟ** | **ΕΩΣ** | **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΕ ΜΗΝΕΣ** | **ΦΟΡΕΑΣ** | **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου, για την οποία δεσμεύομαι ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία, είναι ακριβή και αληθή. Αναγνωρίζω ότι η μετά από διασταύρωση, απόδειξη μη εγκυρότητας ενός ή περισσοτέρων εκ των ως άνω δικαιολογητικών ή στοιχείων επιφέρει τον αποκλεισμό της υποψηφιότητας μου από τη διαδικασία επιλογής προσωπικού χωρίς δικαίωμα ένστασης ή οποιαδήποτε αξίωση έναντι του φορέα υλοποίησης.**

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΜΟΥ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Τα αναφερόμενα στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος προσωπικά δεδομένα, όπως συγκεκριμενοποιούνται στην παρούσα αίτησή μου και στα συνημμένα αυτής, ενημερώθηκα ότι συλλέγονται αποκλειστικά προς το σκοπό εξέτασης της αιτήσεώς μου για το ενδεχόμενο σύναψης συμβάσεως εργασίας ή έργου και για την επικοινωνία μαζί μου προς το σκοπό αυτό. Σε περίπτωση που συναφθεί η σύμβαση, τα δεδομένα μου τυγχάνουν επεξεργασίας για τις ανάγκες της συμβάσεως αυτής, οπότε και θα ενημερωθώ σχετικά εκ νέου. Στη συνέχεια τα δεδομένα μου διαγράφονται με ασφαλή τρόπο.

Για λοιπά θέματα που αφορούν την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων και τα σχετικά δικαιώματά μου έλαβα γνώση ότι μπορώ να ενημερωθώ από την ιστοσελίδα του φορέα <https://ekpse.gr/el/>, *σύνδεσμος «Πολιτική Απορρήτου».*

**Συνημμένα :**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |

**Ημερομηνία / /2025**