ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΗΜΕΡΑΣ ΟΛΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΕΝΑΡΓΕΙΑ(Κ.Η.Ο.Φ) ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΝΟΙΑ/ALZHEIMER ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ

Στο πλαίσιο της Πράξης «Δημιουργία επτά (7) Κέντρων Ημέρας Ολικής Φροντίδας Ψυχικής Υγείας (Κ.Η.Ο.Φ.) για άτομα με άνοια/Alzheimer» με κωδικό ΟΠΣ 5225262 στο «ΤΠΑ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025»

Έχοντας υπόψη:

1. Τον Ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96/Α΄/1999) με θέμα «Ανάπτυξη και τον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
2. Τον Ν. 5129/2024 (ΦΕΚ 124/Α/2024) με θέμα «Ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης»
3. Την υπ' αρ. αριθμ. Υ5β/Γ.Π.οικ.156618 (ΦΕΚ 2444/Β'/2009) Απόφαση της Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με θέμα «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/99.»
4. Την υπ' αριθμ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.49291/1-7-2019 (ΦΕΚ 2809/Β΄/2019) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Σύστημα Διοικητικής και Οικονομικής Διαχείρισης, ελέγχου και παρακολούθησης της ποιότητας σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
5. Την αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β΄/25-08-2017) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε όπως λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
6. Την υπ' αρ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.17748/15.04.2025 Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα «Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος σε φορείς του άρθρου 11 του Ν. 2716/1999 για την επιλογή φορέων λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας.
7. Την υπ' αρ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.οικ.38100/01.09.2025 Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση από άποψη σκοπιμότητας για την ίδρυση και λειτουργία έξι (6) Κέντρων Ημέρας Ολικής Φροντίδας Ψυχικής Υγείας (Κ.Η.Ο.Φ) για άτομα με άνοια/Alzheimer από τους φορείς του άρθρου 11 του Ν. 2716/1999.
8. Την υπ. αρίθμ 44322/2025 αίτηση της ΑΜΚΕ «ΜΙΤΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ» για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης για τη Μονάδα Ψυχικής Υγείας – Κέντρο Ημέρας Ολικής Φροντίδας για την Άνοια/ Alzheimer στη Διοικητική Περιφέρεια Αττικής, Περιφερειακή Ενότητα Βορείου Τομέα Αθηνών
9. Την με αριθ. Γ3βΓ.Π. 44322/13.10.2025 Απόφαση της Αναπληρώτριας Προϊσταμένης της Γενικής Δ/σης Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας "Χορήγηση άδειας ίδρυσης για τη Μονάδα Ψυχικής Υγείας – Κέντρο Ημέρας Ολικής Φροντίδας για την Άνοια/ Alzheimer στην ΑΜΚΕ «ΜΙΤΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ» στη Διοικητική Περιφέρεια Αττικής, Περιφερειακή Ενότητα Βορείου Τομέα Αθηνών

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΑΘΗΝΑ 19 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2026

Η Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία **«ΜΙΤΟΣ – ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ»**, ως ανάδοχος φορέας του έργου δημιουργίας ενός Κέντρου Ημέρας Ολικής Φροντίδας (Κ.Η.Ο.Φ) στην Περιφερειακή Ενότητα Βορείου Τομέα Αθηνών, καλεί τους υποψήφιους των οποίων η υποψηφιότητα δηλώθηκε με την υπ' αριθ. 44322/2025 αίτηση της ΑΜΚΕ «ΜΙΤΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ» για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης για τη Μονάδα Ψυχικής Υγείας – Κέντρο Ημέρας Ολικής Φροντίδας για την Άνοια/ Alzheimer στη Διοικητική Περιφέρεια Αττικής, Περιφερειακή Ενότητα Βορείου Τομέα Αθηνών όπως εκδηλώσουν ενδιαφέρον για τις ακόλουθες θέσεις απασχόλησης και προσκομίσουν τα απαραίτητα δικαιολογητικά:

ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΚΗΟΦ -1	ΤΕ ή ΠΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ / ΤΡΙΑ	2 (ΔΥΟ)	Εξαρτημένη εργασία- Πλήρους ή Μερικής Απασχόλησης Ορισμένου χρόνου , Απογευματινό ωράριο
ΚΗΟΦ -2	ΠΕ ή ΤΕ ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ/ΚΥΒΕΡΝ ΟΑΣΦΑΛΕΙΑ	1 (ΜΙΑ)	Εξαρτημένη εργασία- Μερικής Απασχόλησης Ορισμένου χρόνου
ΚΗΟΦ -3	ΠΕ ή ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ/ΡΙΑ ή ΔΕ ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ	2 (ΔΥΟ)	Εξαρτημένη εργασία- Πλήρους ή Μερικής Απασχόλησης Ορισμένου χρόνου
ΚΗΟΦ -4	ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ	1 (ΜΙΑ)	Εξαρτημένη εργασία- Πλήρους Απασχόλησης Ορισμένου χρόνου

Εθνικό Πρόγραμμα Ανάπτυξης 2021-2025

ΦΥΣΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΕΝΤΡΟΥ ΗΜΕΡΑΣ & ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ

Το Κέντρο Ημέρας Ολικής Φροντίδας για την άνοια/ Alzheimer (Κ.Η.Ο.Φ.) στην Περιφερειακή Ενότητα Βορείου Τομέα Αθηνών έχει ολοήμερη λειτουργία και παρέχει υπηρεσίες φροντίδας κατ' οίκον μέσω κινητών κλιμακίων, σε άτομα με άνοια/Alzheimer σε όλες τις φάσεις εξέλιξης της νόσου. Παράλληλα παρέχεται στήριξη στις οικογένειες και στους φροντιστές των ατόμων με άνοια. Επιπλέον, υλοποιεί παρεμβάσεις στην κοινότητα και διασυνδέεται με λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες (π.χ. ΚΑΠΗ, ΚΗΦΗ) στο πλαίσιο της μακροχρόνιας φροντίδας υγείας. Βασικό χαρακτηριστικό της συγκεκριμένης μονάδας είναι το διευρυμένο ωράριο 07:30 – 21:00, για τις πέντε καθημερινές ημέρες της εβδομάδας, επιδιώκοντας καθολικότερη κάλυψη αναγκών των ωφελούμενων, ενώ συγχρόνως δίνεται η δυνατότητα στο Κ.Η.Ο.Φ να αναπτύξει έως τρία κινητά κλιμάκια παρέμβασης, επιφορτισμένα με την κατ' οίκον φροντίδα και την μεταφορά των ωφελούμενων από και προς το σπίτι με συνοδεία προσωπικού της δομής.

1. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

Για τις παραπάνω ειδικότητες απαιτούνται υποχρεωτικώς:

Για την ειδικότητα του/της Φυσικοθεραπευτή/ριας απαιτούνται υποχρεωτικώς:

Α) Δελτίο Ταυτότητας ή διαβατήριο (για τους Έλληνες και τους πολίτες άλλους κράτους μέλους της Ε.Ε. ή ταυτότητα ομογενούς (για τους Έλληνες ομογενείς) ή άδεια διαμονής σε ισχύ με πρόσβαση στην αγορά εργασίας (για τους πολίτες τρίτων χωρών)

Β) Πτυχίο ή Δίπλωμα Φυσικοθεραπείας Α.Ε.Ι ή Τ.Ε.Ι της ημεδαπής ισοδύναμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής, αναγνωρισμένος στην Ελλάδα

Γ) Άδεια άσκησης επαγγέλματος/Βεβαίωση ότι πληρούνται οι προϋποθέσεις άσκησης επαγγέλματος φυσικοθεραπευτή από την οικεία διοικητική αρχή

Δ) Βιογραφικό Σημείωμα

Ε) Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης

Λοιπά αποδεικτικά έγγραφα κριτηρίων αξιολόγησης που συνεκτιμώνται (θα ζητηθεί να προσκομιστούν εφόσον υπάρχουν, σε δεύτερη φάση, μετά την υποβολή των ενδιαφερόμενων σε διαδικασία αξιολόγησης μέσω συνέντευξης):

i) Πρόσθετοι τίτλοι σπουδών, Μεταπτυχιακός ή/και Διδακτορικός τίτλος συναφής με την προκηρυσσόμενη θέση

ii) Αποδεικτικά έγγραφα προϋπηρεσίας/ επαγγελματικής εμπειρίας. Θα συνεκτιμηθεί προϋπηρεσία σε Μονάδες

Ψυχικής Υγείας και ιδίως προϋπηρεσία στην άνοια και σε συναφείς παθήσεις.

iii) Καλή γνώση της αγγλικής γλώσσας (τουλάχιστον επιπέδου Lower)

iv) Γνώση χειρισμού Η/Υ και εφαρμογών MS Office

v) Βεβαιώσεις παροχής εθελοντικής εργασίας/ Βεβαιώσεις πρακτικής άσκησης σε συναφές αντικείμενο

vi) Δίπλωμα/Άδεια οδήγησης

Για την ειδικότητα του Μηχανικού απαιτούνται υποχρεωτικώς:

Α) Δελτίο Ταυτότητας ή διαβατήριο (για τους Έλληνες και τους πολίτες άλλους κράτους μέλους της Ε.Ε. ή ταυτότητα ομογενούς (για τους Έλληνες ομογενείς) ή άδεια διαμονής σε ισχύ με πρόσβαση στην αγορά εργασίας (για τους πολίτες τρίτων χωρών)

Β) Πτυχίο ή Δίπλωμα Μηχανικού Ηλεκτρονικών Υπολογιστών / Κυβερνοασφάλειας Α.Ε.Ι ή Τ.Ε.Ι της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής, αναγνωρισμένος στην Ελλάδα

Γ) Άδεια άσκησης επαγγέλματος /Βεβαίωση ότι πληρούνται οι προϋποθέσεις άσκησης επαγγέλματος από την οικεία διοικητική αρχή

Δ) Βιογραφικό Σημείωμα

Ε) Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης

Λοιπά αποδεικτικά έγγραφα κριτηρίων αξιολόγησης που συνεκτιμώνται (θα ζητηθεί να προσκομιστούν εφόσον υπάρχουν, σε δεύτερη φάση, μετά την υποβολή των ενδιαφερόμενων σε διαδικασία αξιολόγησης μέσω συνέντευξης):

i) Πρόσθετοι τίτλοι σπουδών, Μεταπτυχιακός ή/και Διδακτορικός τίτλος συναφής με την προκηρυσσόμενη θέση

ii) Αποδεικτικά έγγραφα προϋπηρεσίας/ επαγγελματικής εμπειρίας.

iii) Καλή γνώση της αγγλικής γλώσσας (τουλάχιστον επιπέδου Lower)

iv) Γνώση χειρισμού Η/Υ και εφαρμογών MS Office

v) Βεβαιώσεις παροχής εθελοντικής εργασίας/ Βεβαιώσεις πρακτικής άσκησης σε συναφές αντικείμενο

vi) Δίπλωμα/Άδεια οδήγησης

Για την ειδικότητα του Νοσηλευτή ή Βοηθού Νοσηλευτή απαιτούνται υποχρεωτικώς:

Α) Δελτίο Ταυτότητας ή διαβατήριο (για τους Έλληνες και τους πολίτες άλλους κράτους μέλους της Ε.Ε. ή ταυτότητα ομογενούς (για τους Έλληνες ομογενείς) ή άδεια διαμονής σε ισχύ με πρόσβαση στην αγορά εργασίας (για τους πολίτες τρίτων χωρών)

Β) Πτυχίο Νοσηλευτικής (ΑΕΙ ή ΤΕΙ) ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΑΕΙ ή ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας). Η΄ Δίπλωμα Μετα-δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης Νοσηλευτικής (ΙΕΚ)

Γ) Άδεια άσκησης επαγγέλματος

Δ) Βιογραφικό Σημείωμα σε μορφή Europass στην ελληνική γλώσσα

Γ) Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης

Για την ειδικότητα του Υπαλλήλου Γενικών Καθηκόντων απαιτούνται υποχρεωτικώς:

Α) Δελτίο Ταυτότητας ή διαβατήριο (για τους Έλληνες και τους πολίτες άλλους κράτους μέλους της Ε.Ε. ή ταυτότητα ομογενούς (για τους Έλληνες ομογενείς) ή άδεια διαμονής σε ισχύ με πρόσβαση στην αγορά εργασίας (για τους πολίτες τρίτων χωρών)

Β) Βιογραφικό Σημείωμα στην ελληνική γλώσσα.

Γ) Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης

<u>Για όλες τις ειδικότητες επιθυμητή</u> είναι η επιμόρφωση ή αποδεδειγμένη προϋπηρεσία σε συναφές αντικείμενο (χρόνια νοσήματα, αντιμετώπιση παθήσεων ατόμων τρίτης ηλικίας εν γένει, άνοια κ.ο.κ). Εφόσον τέτοια αποδεικτικά έγγραφα επιμόρφωσης ή/και προϋπηρεσίας υπάρχουν, θα πρέπει να προσκομισθούν για να αξιολογηθούν και να ληφθούν υπόψη. Ειδικότερα, λοιπά αποδεικτικά έγγραφα κριτηρίων αξιολόγησης που συνεκτιμώνται (θα ζητηθεί να προσκομιστούν εφόσον υπάρχουν, το αργότερο αμέσως μετά την υποβολή των ενδιαφερόμενων σε διαδικασία αξιολόγησης μέσω συνέντευξης) αποτελούν τα κάτωθι: i) Συναφής Μεταπτυχιακός τίτλος ή Διδακτορικό Δίπλωμα ii) Αποδεικτικά έγγραφα συμμετοχής σε σεμινάρια/επιμορφώσεις/ βεβαιώσεις προϋπηρεσίας ή εν γένει επαγγελματικής εμπειρίας σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας και ιδίως προϋπηρεσία στην άνοια και σε συναφείς παθήσεις. iii) Βεβαιώσεις παροχής εθελοντικής εργασίας/ Βεβαιώσεις πρακτικής άσκησης σε συναφές αντικείμενο, v) Γνώση χειρισμού Η/Υ και εφαρμογών MS Office

2. ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

2. 1. Ως προς τους μισθολογικούς όρους και ειδικότερα το ύψος των τακτικών μηνιαίων αποδοχών του προσωπικού που εργάζεται σε καθεστώς εξαρτημένης εργασίας στις ΜΨΥ του εργοδότη εφαρμόζεται, σύμφωνα με σχετικό έγγραφο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας και το άρθρο 2 παρ.1δ της Υπουργικής Απόφασης Γ3αβ/Γ.Π.οικ 49291/2019 (ΦΕΚ Β 2809/2020), το Ενιαίο Μισθολόγιο των υπαλλήλων του Δημοσίου, ΟΤΑ, ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ κλπ (Ν.4024/2011 και 4354/2015).

Κατά τα λοιπά οι συμβάσεις εργασίας των εργαζόμενων στις ΜΨΥ του εργοδότη διέπεται από τις διατάξεις της κείμενης εργατικής νομοθεσίας, όπως και από τους μη μισθολογικούς (θεσμικούς) όρους της εκάστοτε ισχύουσας ΕΓΣΣΕ (νόμιμο ωράριο, παροχές μητρότητας, ασθένειας, άδειες κα).

Η ετήσια άδεια, οι αποδοχές αδείας καθώς και όλα τα επιδόματα, παροχές και αποζημιώσεις θα καταβάλλονται ως ορίζουν οι κείμενες διατάξεις και πάντοτε κατ' αναλογία προς το χρόνο εργασίας.

2.2. Οι προσλήψεις προσωπικού και η εν γένει έναρξη της συνεργασίας θα γίνουν υπό την αίρεση της ύπαρξης των προϋποθέσεων εκείνων για την ίδρυση και έναρξη λειτουργίας της δομής, καθώς και την έγκριση της χρηματοδότησης.

3. ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Η παρούσα πρόσκληση θα βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Φορέα «ΜΙΤΟΣ»: https://mitosinstitute.gr/

Η διαδικασία υποβολής των δικαιολογητικών αρχίζει **19 Οκτωβρίου 2026 και λήγει στις 30 Οκτωβρίου 2026**.

Για την εκδήλωση ενδιαφέροντος οι ενδιαφερόμενοι/ες υποβάλλουν αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα **και** συμπληρωμένη την αίτηση συμμετοχής τους, η οποία βρίσκεται στο Παράρτημα Ι της παρούσας Πρόσκλησης.

Τα ανωτέρω αποστέλλονται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση **enargeia.athens@mitosinstitute.gr , με θέμα: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ_ΚΗΟΦ ΜΑΡΟΥΣΙ.**

Πληροφορίες παρέχονται μόνο μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν τυχόν ερωτήματα στην ηλεκτρονική διεύθυνση **enargeia.athens@mitosinstitute.gr.**

Με την υποβολή αίτησης συμμετοχής και των βιογραφικών στοιχείων τους, οι ενδιαφερόμενοι αποδέχονται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, καθώς και ότι η διαδικασία δύναται με απόφαση της αναθέτουσας να διακοπεί, αναβληθεί ή επαναληφθεί με τα ίδια ή και άλλο περιεχόμενο χωρίς να μπορεί να υπάρξει οποιαδήποτε αξίωση των ενδιαφερομένωνέναντι της αναθέτουσας.

Αίτηση που δεν είναι πλήρως και με ακρίβεια συμπληρωμένη αποκλείεται από τη διαδικασία. Επίσης μηνύματα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου χωρίς θέμα όπως αναγράφεται ανωτέρω δεν λαμβάνονται υπόψη.

Η αστική μη κερδοσκοπική εταιρεία «ΜΙΤΟΣ», ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, δηλώνει ότι οφείλει να τηρεί όλες τις προβλεπόμενες από το ΓΚΠΔ και την εθνική νομοθεσία αρχές και προϋποθέσεις που διέπουν την νομιμότητα της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που εμπεριέχονται στις αιτήσεις, βιογραφικά σημειώματα και λοιπά συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά των υποψηφίωνεργαζομένων του, όπως ενδεικτικά τις υποχρεώσεις προστασίας και ασφάλειας των δεδομένων, πληροφόρησης και ενημέρωσης των υποκειμένων των δεδομένων για την επεξεργασία των δεδομένων τους και γνωστοποίησης οιασδήποτε παραβίασης στην Εποπτική Αρχή κ.λπ., σύμφωνα με τα κατωτέρω αναλυτικά αναφερόμενα επί του κειμένου της σχετικής αίτησης συμμετοχής.

4.ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Για την επιλογή του προσωπικού θα χρησιμοποιηθούν μεθοδολογίες και εργαλεία που προτείνονται από συστήματα αξιολόγησης και επιλογής ανθρώπινου δυναμικού.

Τα κριτήρια επιλογής, τα οποία θα χρησιμοποιηθούν, είναι:

1. Εργασιακή εμπειρία σχετική με το αντικείμενο εργασίας
2. Χαρακτηριστικά της προσωπικότητας
3. Ικανότητες - δεξιότητες ανάλογα με το αντικείμενο εργασίας
4. Σπουδές σχετικές με το αντικείμενο εργασίας (μεταπτυχιακή ειδίκευση, προγράμματα κατάρτισης κλπ)
5. Προηγούμενη εμπειρία σε σχέση με τα άτομα με ψυχική ασθένεια ιδιαίτερα σε ότι αφορά εθελοντική προσφορά εργασίας
6. Προφορική συνέντευξη

Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα γίνει από την τριμελή επιτροπή αξιολόγησης, η οποία έχει συσταθεί για το σκοπό αυτό και θα πραγματοποιηθεί σε δύο στάδια:

Α) Στάδιο Συγκριτικής Αξιολόγησης Δικαιολογητικών Υποψηφίων. Η επιτροπή θα αξιολογήσει τους υποψηφίους ως προς τα απαιτούμενα προσόντα και τα συνεκτιμώμενα προσόντα, όπως αυτά αναγράφονται στην παρούσα πρόσκληση. Η επιτροπή δύναται να ζητήσει και αξιολογήσει οιοδήποτε συμπληρωματικό ή διευκρινιστικό στοιχείο επί των υποβληθέντων δικαιολογητικών κρίνει απαραίτητο. Επισημαίνεται ότι υποψήφιοι οι οποίοι δεν διαθέτουν τα ελάχιστα απαιτούμενα προσόντα θα αποκλείονται αυτομάτως από την περαιτέρω διαδικασία αξιολόγησης.

Β) Στάδιο Προσωπικής Συνέντευξης. Η επιτροπή θα διενεργήσει προσωπική συνέντευξη των επιλεχθέντων από το πρώτο στάδιο.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ Οι υποψήφιοι κατατάσσονται σε πίνακες προτεραιότητας κατάφθίνουσα σειρά συνολικής βαθμολογίας, όπως αυτή προκύπτει από τη βαθμολόγηση των κριτηρίων, ως εξής:

α/α	**Κριτήριο αξιολόγησης**	**Βαθμολογία**
1	Επιπρόσθετοι τίτλοι σπουδών	0-20
2	Εργασιακή εμπειρία	0-20
3	Προσωπική συνέντευξη	0-40
4	Λοιπά στοιχεία που θα συνεκτιμηθούν	0-20
	Πρόσθετη επαγγελματική κατάρτιση/επιμόρφωση	10
	Καλή γνώση αγγλικών	5
	Γνώση χειρισμού Η/Υ και εφαρμογών γραφείου	5

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΗΜΕΡΑΣ ΟΛΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ (Κ.Η.Ο.Φ.) ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΘΕΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ
ΤΕ ή ΠΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ/ΤΡΙΑ	
ΠΕ ή ΤΕ ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ/ ΚΥΒΕΡΝΟΑΣΦΑΛΕΙΑ	
ΠΕ ή ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ/ΤΡΙΑ ή ΔΕ ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ/ΤΡΙΑ	
ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ	
ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ	

Σημειώστε με Χ την επιλογή σας.

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (οδός, αριθμός, ταχ. κωδ., πόλη)	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	

Στρατιωτικές υποχρεώσεις (για άνδρες υποψήφιους) :

ΝΑΙ	
ΟΧΙ	

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ

1. ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΛΥΚΕΙΟΥ

ΛΥΚΕΙΟ	**ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΒΑΘΜΟΥ** (καλώς, λίαν καλώς άριστα κ.λπ.)	**ΒΑΘΜΟΣ**

2. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΒΑΣΕΙ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ)	**ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΒΑΘΜΟΥ** (καλώς, λίαν καλώς άριστα κλπ.)	**ΒΑΘΜΟΣ**

2. Α ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Α/Α	**ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ**	**ΠΕΔΙΟ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΥΝΑΦΕΣ ΜΕ ΒΑΣΙΚΟ ΤΙΤΛΟ ΣΠΟΥΔΩΝ**	**ΒΑΘΜΟΣ**
1			
2			

3. Συνολική συναφής έμμισθη επαγγελματική εμπειρία (μισθωτή ή/και σύμβαση έργου) (Συνολική διάρκεια σε μήνες .....)

Α/Α	***Μήνες απασχόλησης***	***Εργοδότης-φορέας απασχόλησης***	***Θέση απασχόλησης***	***Αντικείμενο***

4. **Αποδεδειγμένη εμπειρία σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Ν.2716/99 (στην αιτούμενη θέση εργασίας / μετά την λήψη του πτυχίου και της απαιτούμενης άδειας άσκησης επαγγέλματος)**

(Συνολική διάρκεια σε μήνες.....)

Α/Α	Ονομασία έργου / κωδικός / φορέας χρηματοδότησης	Εργοδότης – φορέας απασχόλησης	Θέση	Σύντομη περιγραφή έργου

5. **ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ (πιστοποιητικά)	
ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ (πιστοποιητικά)	
ΔΙΠΛΩΜΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ	

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου, για την οποία δεσμεύομαι ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία είναι ακριβή και αληθή. Δεσμεύομαι ότι σε περίπτωση επιλογής μου θα προσκομίσω όπως μου ζητηθεί όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά / αποδεικτικά των ως άνω δηλωθέντων στοιχείων. **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 άλλη ευθύνη ικανοποίησης προς το πρόσωπό μου από την αστική μη κερδοσκοπική εταιρεία «ΜΙΤΟΣ».**

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

(για την τήρηση, χρήση και προστασία προσωπικών δεδομένων)

ΣΚΟΠΟΣ- ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ, ΠΗΓΕΣ & ΑΡΧΕΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΊΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Με την παρούσα δηλώνω ότι ενημερώθηκα περί της τήρησης αρχείου με τα προσωπικά δεδομένα που εμπεριέχονται στο κείμενο της παρούσας αίτησης και των μετ΄ αυτής συνυποβαλλόμενων δικαιολογητικών μου αποκλειστικά και μόνο για την συμμετοχή μου στην σχετική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και την αξιολόγηση των προσόντων μου και της υποψηφιότητάς μου προς πρόσληψη στην συγκεκριμένη θέση, όπως και για την εκτέλεση από τον φορέα υλοποίησης όλων των απαιτούμενων διατυπώσεων δημοσιότητας και διαφάνειας της σχετικής διαδικασίας έναντι των αρμοδίων αρχών (πχ και αποτύπωση δεδομένων σε πρακτικά αξιολόγησης).

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ & ΔΙΑΒΙΒΑΣΗΣ

Τα ως άνω δεδομένα δεν θα δημοσιοποιούνται σε οιονδήποτε τρίτο, σε αυτά δε θα έχουν πρόσβαση μόνο η διοίκηση και εξουσιοδοτημένοι υπάλληλοι και συνεργάτες της εταιρείας μας οι οποίοι έχουν υποχρέωση τήρησης εμπιστευτικότητας.

Δεν θεωρείται διαβίβαση σε τρίτους η διαβίβαση των δεδομένων στις αρμόδιες Αρχές που εποπτεύουν την υλοποίηση του προγράμματος καθώς και στις αρμόδιες δικαστικές, εισαγγελικές και αστυνομικές Αρχές σε περίπτωση ζητηθούν στα πλαίσια των καθηκόντων τους.

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ & ΧΡΟΝΟΣ ΤΗΡΗΣΗΣ

Ο φορέας μας, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, δηλώνει ότι οφείλει να τηρεί όλες τις προβλεπόμενες από το ΓΚΠΔ και την εθνική νομοθεσία αρχές και προϋποθέσεις που διέπουν την νομιμότητα της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που συλλέγει και τηρεί όπως ενδεικτικά τις υποχρεώσεις προστασίας και ασφάλειας των δεδομένων, πληροφόρησης και ενημέρωσης των υποκειμένων των δεδομένων για την επεξεργασία των δεδομένων τους και γνωστοποίησης οιασδήποτε παραβίασης στην Εποπτική Αρχή.

Σε περίπτωση μη κατάρτιση της σχετικής σύμβασης τα βιογραφικά θα τηρηθούν σε αρχείο, σύμφωνα με τα πρότυπα και τις διαδικασίες του Συστήματος Διαχείρισης και Ελέγχου για πέντε (5) έτη μετά την αποπληρωμή της Δράσης ή του Έργου, εκτός αν προβλέπεται μεγαλύτερο χρονικό διάστημα από άλλες, ειδικότερες διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

Τα υπόλοιπα στοιχεία ο ενδιαφερόμενος μπορεί να αναλάβει κατόπιν έγγραφου αιτήματος του, άλλως και σε περίπτωση μη προσλήψεως του υποψηφίου εργαζομένου θα διαγράφονται εντός έξι (6) μηνών.

ΧΡΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΑΣΠΙΣΗ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Τα δεδομένα που αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας σύμφωνα με τις προηγούμενες παραγράφους επιτρέπεται να χρησιμοποιηθούν από τον φορέα μας για την προάσπιση των δικαιωμάτων του.

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Τα υποκείμενα των δεδομένων έχουν δικαίωμα να υποβάλουν στον φορέα μας ως Υπεύθυνο Επεξεργασίας αίτημα για πρόσβαση, διόρθωση, επικαιροποίηση, περιορισμό της επεξεργασίας ή

διαγραφή των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τα αφορούν.

Περαιτέρω, τα υποκείμενα των δεδομένων έχουν δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία καθώς και δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων και τέλος δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Εποπτική Αρχή.

Επίσης τα υποκείμενα των δεδομένων έχουν το δικαίωμα για την ικανοποίηση των δικαιωμάτων τους να αναφερθούν εγγράφως στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας στην γνωστοποιηθείσα από αυτόν ηλεκτρονική διεύθυνση info@mitosinstitute.gr υποβάλλοντας σχετική αίτηση, η οποία πρέπει απαραιτήτως να φέρει τα στοιχεία ταυτότητας του αιτούντος (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΦΜ, τόπο κατοικίας, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου), συγκεκριμένο αίτημα, και την υπογραφή του (έγγραφη ή ηλεκτρονική). Στην αίτηση πρέπει να επισυνάπτεται το δελτίο ταυτότητας του αιτούντος ή περίπτωση πληρεξουσιότητας το σχετικό έγγραφο πληρεξουσιότητας (πχ εξουσιοδότηση μέσω gov.gr ή με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής από Δημόσια Αρχή).

Τα υποκείμενα των δεδομένων ενημερώνονται ότι δύνανται κατά οιοδήποτε χρόνο δηλώνουν ότι δεν επιθυμούν την επεξεργασία των προσωπικών τους δεδομένων, έστω και αν αυτό επιβάλλεται για την εκπλήρωση των υποχρεώσεων και άσκηση των δικαιωμάτων του φορέα μας, η άρνηση όμως αυτή υποδηλώνει πρόθεση μη συνέχισης της διαδικασίας αξιολόγησης της υποψηφιότητας τους.

Σε κάθε περίπτωση η άρνηση αυτή δεν θίγει τη νομιμότητα της επεξεργασίας που έχει ήδη λάβει χώρα, ούτε τη νομιμότητα της επεξεργασίας που είναι αναγκαία, ακόμη και μετά τη λύση της συναλλακτικής σχέσης των συμβαλλομένων, για την εκπλήρωση νόμιμων υποχρεώσεων του φορέα έναντι της Εποπτεύουσας Αρχής.

Ημερομηνία: / /2026

Τόπος: …….

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ονοματεπώνυμο

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΑΘΗΝΑ 08 ΙΟΥΝΙΟΥ 2026

ΜΙΤΟΣ

Εθνικό Πρόγραμμα Ανάπτυξης 2021-2025