

# **Κοινοφελές Πρόγραμμα ΟΑΕΔ- Ανακοίνωση προς τους επιτυχόντες της με αρ. 4/2020 Δημόσιας Πρόσκλησης**

Για την σύντομη & εύρυθμη ολοκλήρωση της διαδικασίας πρόσληψης σε συνδυασμό με την ανάγκη αποφυγής συνωστισμού & προστασίας από τον Covid-19, καλούνται οι ωφελούμενοι του ως άνω προγράμματος, οι οποίοι έχουν λάβει παραπεμπτικό/συστατικό σημείωμα από το αρμόδιο ΚΠΑ2 όπου είναι εγγεγραμμένοι, όπως:

1) **εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών** από την έκδοση αυτού, να το αποστείλουν μέσω email στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Δήμου μας [proslipseis.dpf@palaiiofaliro.gr](mailto:proslipseis.dpf@palaiiofaliro.gr)

2) **εντός δέκα (10) ημερολογιακών ημερών** από την αποστολή του συστατικού σημειώματος στο Δήμο μας από το αρμόδιο ΚΠΑ 2, να αποστείλουν μέσω email στην ίδια αναφερόμενη ηλεκτρονική διεύθυνση, **είτε υπεύθυνη δήλωση περί μη αποδοχής της θέσης για την οποία έχουν επιλεγεί, είτε τα απαιτούμενα δικαιολογητικά,** ως εξής:

A) Τίτλοι σπουδών και πρόσθετα προσόντα ανάλογα με την ειδικότητα που έχει επιλεγεί ο ωφελούμενος, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παράρτημα που επισυνάπτουμε.

B) νομιμοποιητικό έγγραφο της ταυτότητας

Γ) φωτοαντίγραφο τραπεζικού λογαριασμού IBAN , όπου ο ωφελούμενος να εμφανίζεται υποχρεωτικά ως πρώτος δικαιούχος.

Δ) Συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη τη δήλωση στοιχείων, η οποία επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης (άρθ. 8 ν.1599/1986) που επισυνάπτουμε.

Οι ωφελούμενοι στην περίπτωση αντικειμενικής αδυναμίας

αποστολής του συστατικού σημειώματος και των λοιπών δικαιολογητικών μέσω email, εντός των προβλεπόμενων προθεσμιών, θα επικοινωνούν άμεσα με το Τμήμα Διοικητικό της Δ/σης Διοικητικών Υπηρεσιών στους τηλεφωνικούς αριθμούς **213.20.20.202, 203, 205, 206**, προκειμένου να ορισθούν τηλεφωνικά ραντεβού για την προσκόμιση αυτών.

**Επισημαίνουμε ότι σε περίπτωση μη τήρησης των ως άνω προθεσμιών, ο Δήμος μας θα αιτείται αντικατάσταση του ωφελούμενου.**