Ministry of Digital Governance
Digitally signed by Ministry of Digital Governance
Date: 2026.11.04 11:08:18 EET
Reason:
Location: Athens

ΦΑΡΚΑΔΟΝΑ, 04-11-2026
ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.: 17826

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ
ΔΗΜΟΣ ΦΑΡΚΑΔΟΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ–ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ

Ταχ. Δ/νση : Γ. Γεννηματά 1
Ταχ. Κωδ.: 42031, Φαρκαδόνα
Πληροφορίες: Μαρία Τσιόλκα
Τηλέφωνο: 2433350014
E-mail: mtsiolka@e-farkadona.gov.gr

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΕΚΤΑΚΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΦΑΡΚΑΔΟΝΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. *Τις διατάξεις του άρθρου 109 του Ν. 5314/2026 (ΦΕΚ 103/τ.Α΄/29.06.2026).*
2. *Το άρθρο 206 του ν. 3584/07, όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 41 του Ν. 4325/2015 και την παρ. 2 του άρθρου 4 της Πράξης Νομοθ. Περιεχομένου (ΦΕΚ 102/26.08.2015 τεύχος Α') και το άρθρο 116 του Ν.4547/2018.*
3. *Τις διατάξεις του άρθρ.4, παρ.1, περ. κγ΄ ΠΥΣ 33/2006, όπως συμπληρώθηκαν από το άρθρο 8, παρ.2 του Ν.4325/2015 (ΦΕΚ 47/τ.Α΄/11.5.2015).*
4. *Τη με αρ. πρωτ. οικ. 5345/4.2.2005 εγκύκλιο 5 του Υπουργείου Εσωτερικών περί προσλήψεων προσωπικού στους ΟΤΑ α΄ βαθμού.*
5. *Την παρ.2 του άρθρου 21 του Ν.2738/1999 (Α'180).*
6. *Την παρ. 2 του άρθρ. 54 του Ν4662/2020.*
7. *Την παρ.1 του άρθρου 38 του Ν.4765/21.*
8. *Την υπ' αριθμ. **231/2026** Απόφαση της Δημοτικής Επιτροπής του Δήμου Φαρκαδόνας σύμφωνα με την οποία εγκρίνεται η πρόσληψη προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας **δύο (2) μηνών**.*
9. *Την υπ' αριθμόν **17232/23-10-2026** Βεβαίωση της Οικονομικής Υπηρεσίας του Δήμου Φαρκαδόνας.*

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

*Την πρόσληψη έξι (6) ατόμων Κλάδου/Ειδικότητας **Υ.Ε. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ/Υ.Ε. ΣΥΝΟΔΩΝ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΟΦΟΡΩΝ** στην Υπηρεσία Καθαριότητας, με σύμβαση εργασίας Ιδιωτικού*

Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, διάρκειας δύο (2) μηνών, για την αντιμετώπιση κατεπειγουσών εποχικών ή πρόσκαιρων αναγκών που προέκυψαν στο Δήμο μας, ως εξής:

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Κωδικός θέσης	***Υπηρεσία***	***Έδρα υπηρεσίας***	***Κλάδος/Ειδικότητα***	***Διάρκεια σύμβασης***	***Αριθμός ατόμων***
100	*Δήμος Φαρκαδόνας*	*Γεννηματά 1*	***Υ.Ε. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ/Υ.Ε. ΣΥΝΟΔΩΝ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΟΦΟΡΩΝ***	*2 μήνες*	*6*

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)	
Κωδικός θέσης	***Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα***
100	*Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα (άρθρο 5 παρ. 2 του Ν. 2527/1997).*

Οι υποψήφιοι θα πρέπει:

1. *Οι υποψήφιοι/ες όλων των κλάδο/ειδικοτήτων πρέπει να είναι ηλικίας από* ***18*** *έως:* ***α) 67*** *ετών και* ***β) κατ' εξαίρεση****, έως* ***70*** *ετών, όσοι έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό έβδομο (67ο) έτος της ηλικίας και δεν έχουν συνταξιοδοτηθεί από το δημόσιο ταμείο ή άλλον ασφαλιστικό φορέα.*

2. *Να έχουν υγεία και φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσεως που επιλέγουν.*

3. *Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα (ποινική καταδίκη, υποδικία στέρηση ή επικουρική δικαστική συμπαράσταση).*

Σημείωση: *Η ανικανότητα προς πρόσληψη αίρεται μόνο με την έκδοση, του κατά άρθρο 47 παρ. 1 του Συντάγματος, Διατάγματος που αίρει τις συνέπειες της ποινής.*

ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτηση δήλωση θα πρέπει να υποβάλουν, ***πέραν των τυπικών και τυχόν πρόσθετων προσόντων****, και τα εξής δικαιολογητικά:*

1. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.

2. Βεβαίωση Απογραφής ΕΦΚΑ

3. Αντίγραφο Εκκαθαριστικού σημειώματος

4. Υπεύθυνη δήλωση, *στην οποία θα αναφέρεται ότι: δεν έχουν εργαστεί με συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου των οποίων η διάρκεια να υπερβαίνει τους δύο (2) μήνες μέσα σε συνολικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών ,σύμφωνα με το άρθρο 206 του ν. 3584/07, όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 41 του Ν. 4325/2015 και την παρ. 2 του άρθρου 4 της Πράξης Νομοθ. Περιεχομένου (ΦΕΚ 102/26.08.2015 τεύχος Α') και το άρθρο 116 του Ν.4547/2018*

5. Υπεύθυνη δήλωση Οικογενειακής Παροχής

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ

Δημοσίευση της παρούσας Ανακοίνωσης θα γίνει στο χώρο των ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Φαρκαδόνας με αποδεικτικό τοιχοκόλλησης, στην ιστοσελίδα του Δήμου (www.farkadona.gr) καθώς και στο Πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ», προς ενημέρωση των ενδιαφερομένων.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν αίτηση είτε στο πρωτόκολλο της υπηρεσίας μας, επί της οδού Γ. Γεννηματά 1, Τ.Κ. 42031, είτε μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου dimosfarkadonas@yahoo.gr, ***εντός προθεσμίας δυο (2) ημερών****, που αρχίζει από την επόμενη εργάσιμη ημέρα της ανάρτησής της στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος, δηλαδή έως και την* ***Παρασκευή 06 Νοεμβρίου*** *2026.*

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΦΑΡΚΑΔΟΝΑΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΑΓΝΑΝΤΗΣ