



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΚΟΖΑΝΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΒΟΪΟΥ

ΓΡΑΦΕΙΟ :ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ταχ.Δνση: ΠΛ. ΤΣΙΣΤΟΠΟΥΛΟΥ 5

Ταχ.Κώδικας: 50300-ΣΙΑΤΙΣΤΑ

Πληροφορίες: Κολοβού Κωνσταντία

Email : kolonou@voio.gr

Τηλέφωνο : 2465350123

Σιάτιστα 26-09-2025

Αριθ. Πρωτ.: 21580

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ
Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΒΟΪΟΥ

Έχοντας υπ' όψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010 (Πρόγραμμα Καλλικράτης).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 210 του Ν. 3584/2007 (Α'143) σύμφωνα με το οποίο οι Δήμοι μπορούν να απασχολούν εργατικό και τεχνικό προσωπικό μέχρι και πέντε ημερομίσθια κατ' άτομο το μήνα με την πρόβλεψη σχετικής δαπάνης, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 4071/2012 « Ρυθμίσεις για την τοπική ανάπτυξη, την αυτοδιοίκηση και την αποκεντρωμένη διοίκηση Ενσωμάτωση οδηγίας 2009/50/ΕΚ».
3. Την υπ' αριθμ. 37/οικ. 21097/28.05.2012 εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών με θέμα: «Εφαρμογή των διατάξεων του Ν. 4071/2012 (Α' 85), σε θέματα προσωπικού των πρωτοβάθμιων και δευτεροβάθμιων ΟΤΑ».
4. Την υπ' αριθ. **87/2025** απόφαση της Δημοτικής Επιτροπής του Δήμου Βοΐου με θέμα « Έγκριση πρόσληψης εργατοτεχνικού προσωπικού με ημερομίσθια για το έτος 2025».

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Την πρόσληψη εργατοτεχνικού προσωπικού για απασχόληση μέχρι και πέντε ημερομίσθια κατ' άτομο το μήνα **Οκτώβριο 2025**, συνολικού αριθμού **είκοσι (20)** ατόμων, προς κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών του για τις εξής κατά αριθμό ατόμων, ειδικότητες, με τα αντίστοιχα ειδικά τυπικά προσόντα και αριθμό ημερομισθίων :

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ	ΕΙΔΙΚΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΩΝ
ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ	ΕΙΚΟΣΙ (20)	Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα	ΠΕΝΤΕ (5)

Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία 18 έως 67 ετών και κατ' εξαίρεση έως 70 ετών όσοι έχουν συμπληρώσει το 67ο έτος της ηλικίας τους και δεν έχουν συνταξιοδοτηθεί από το δημόσιο ταμείο ή άλλον ασφαλιστικό φορέα.

*** ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους πρέπει να υποβάλουν υποχρεωτικά τα εξής δικαιολογητικά :

- 1) Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας
- 2) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- 3) Αριθμό Φορολογικού Μητρώου
- 4) ΑΜΚΑ
- 5) Βεβαίωση απογραφής ασφαλισμένου
- 6) Φωτοαντίγραφο λογαριασμού τράπεζας (IBAN)
- 7) Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 16 του υπαλληλικού κώδικα (καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση)

*** ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ:**

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν αίτηση, μέχρι 03-10-2025 ημέρα Παρασκευή, στα γραφεία Προσωπικού του Δήμου Βοΐου, Δημοτική Ενότητα Σιάτιστας (Δ/ση: Πλ. Τσιστοπούλου 5, Τ.Κ. 50 300- Σιάτιστα Κοζάνης , τηλ : 2465350123) κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟ ΒΟΪΟΥ

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΖΕΥΚΛΗΣ