

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

Δ/νση : Διοικητικού

Τμήμα : Προσωπικού

Μεσογείων 45-Τ.Θ 14103-Τ.Κ.11510

Πληροφορίες : Ν. Χασιώτη, Μ. Ματαράγκα, Δ. Αγγελούση

Τηλ.: 210 74 90 476, 497, 506

Fax : 210 74 88 282

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ**

Για την πρόσληψη εποχικού προσωπικού του κλάδου ΠΕ Γεωπόνων με τη διαδικασία του άρθρου 20 του ν. 2190/1994 για κάλυψη απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών.

Ο ΕΛ.Γ.Α. θα διενεργήσει άμεσα προσλήψεις εποχικού προσωπικού **τριάντα πέντε (35)** συμβασιούχων του κλάδου **ΠΕ Γεωπόνων** για τα Υποκαταστήματα **ΕΛ.Γ.Α., 20** στο Υποκατάστημα **Θεσσαλονίκης, 5** στο Υποκατάστημα **Βέροιας, 2** στο Υποκατάστημα **Καβάλας, 5** στο Υποκατάστημα **Κοζάνης και 3** στο Υποκατάστημα **Λάρισας** με απασχόληση **έως πέντε ( 5 ) μήνες**, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του ν. 2190/94, όπως ισχύει σήμερα, κατόπιν της υπ' αριθ. 99 /25-07-2019 (ΑΔΑ: 613246ΨΧΞ5-BB5) εγκριτικής απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΛ.Γ.Α., για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών, προκειμένου να διενεργηθούν άμεσα οι εξατομικευμένες εκτιμήσεις των εκτεταμένων ζημιών που έχουν σημειωθεί στις 10-7-2019, λόγω των έντονων καιρικών φαινομένων (ισχυρότατες χαλαζοπτώσεις και ανεμοθύελλα) στις γεωγραφικές περιοχές των ανωτέρω Υποκαταστημάτων, που συνοδεύονταν από αλληπάλληλα επεισόδια έντονων βροχοπτώσεων και λόγω της έντασης των φαινομένων προκλήθηκαν **πλημμύρες** με συνέπεια την καταστροφή των καλλιεργειών καθώς τα νερά δεν απορροφήθηκαν.

Λόγω του κατεπείγοντος χαρακτήρα, **δικαίωμα συμμετοχής έχουν υποψήφιοι με προϋπηρεσία στον ΕΛ.Γ.Α. και θα καταταγούν σύμφωνα με αυτήν.**

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΠΕ Γεωπόνων) είτε αυτοπροσώπως στην **Κεντρική Διοίκηση /Δνση Διοικητικού καθώς και στα Υποκαταστήματα του ΕΛ.Γ.Α.**, είτε ηλεκτρονικά στη διεύθυνση : [proslipseis@elga.gr](mailto:proslipseis@elga.gr) **μέχρι την Τρίτη 30 – 07 – 2019**, δηλώνοντας το Υποκατάστημα που επιθυμούν να εργαστούν.

**Επισημαίνεται** ότι οι ενδιαφερόμενοι μπορούν στο ίδιο έντυπο ΑΙΤΗΣΗΣ- ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ να δηλώσουν έως τρία (3) Υποκαταστήματα (**Θεσσαλονίκης, Βέροιας, Καβάλας, Κοζάνης και Λάρισας** ) καθορίζοντας σειρά προτίμησης (1<sup>η</sup>, 2<sup>η</sup>, 3<sup>η</sup>).

Η ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΠΕ Γεωπόνων) θα συνοδεύεται από τα εξής δικαιολογητικά (ακριβή αντίγραφα ή φωτοαντίγραφα) :

- α) Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας,
- β) Τίτλο σπουδών,

- γ) Βεβαίωση Άσκησης Επαγγέλματος Γεωτεχνικού ειδικότητας Γεωπόνου ή Βεβαίωση Συνδρομής Νομίμων Προϋποθέσεων Έναρξης Άσκησης Επαγγέλματος Γεωτεχνικού Ειδικότητας Γεωπόνου που εκδίδονται από το ΓΕΩΤΕΕ.

Υπόδειγμα ΑΙΤΗΣΗΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΠΕ Γεωπόνων) οι ενδιαφερόμενοι **μπορούν να αναζητήσουν:** α) στην Κεντρική Διοίκηση και στα Υποκαταστήματα του ΕΛ.Γ.Α. β) στο δικτυακό τόπο του ΕΛ.Γ.Α. ([www.elga.gr](http://www.elga.gr)) ακολουθώντας από την κεντρική σελίδα την διαδρομή: Διαγωνισμοί → Προσλήψεις Προσωπικού → Εποχικό Προσωπικό.

**ΠΡΟΣΟΧΗ :** Στην περίπτωση ηλεκτρονικής υποβολής θα πρέπει η ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ υπογεγραμμένη και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, αφού σαρωθούν να αποσταλούν στη διεύθυνση: [proslipseis@elga.gr](mailto:proslipseis@elga.gr) . Για την επιβεβαίωση της παραλαβής θα αποστέλλεται από τον ΕΛ.Γ.Α. σχετικό μήνυμα. Δεν απαιτείται η υποβολή των ίδιων εγγράφων σε φυσική μορφή.

#### **Επισημάνσεις:**

1. Οι προσλαμβανόμενοι πρέπει να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα για τη διενέργειαπραγματογνωμοσυνών ζημιών στην φυτική παραγωγή και το ζωικό κεφάλαιο.
2. Οι προσλαμβανόμενοι θα πρέπει να μεριμνούν για τη μετάβασή τους στο χώρο παροχής της υπηρεσίας τους, διότι η Υπηρεσία δεν διαθέτει μεταφορικό μέσο για το σκοπό αυτό.
3. Αποτελεί κώλυμα πρόσληψης για τον υποψήφιο η διατήρηση Καταστήματος Γεωργικών Φαρμάκων σε περιφερειακή ενότητα της γεωγραφικής δικαιοδοσίας του Υποκαταστήματος απασχόλησης
4. Οι προσλαμβανόμενοι θα είναι στη διάθεση του Οργανισμού , ο οποίος θα καθορίζει κάθε φορά με απόφασή του το Περιφερειακό Υποκατάστημα στη γεωγραφική δικαιοδοσία του οποίου θα προσφέρουν τις υπηρεσίες τους για όσο χρονικό διάστημα διαρκούν οι απρόβλεπτες και επείγουσες ανάγκες, με έδρα την έδρα του Περιφερειακού Υποκαταστήματος.

Ο Πρόεδρος



Αληθές Αντίγραφο  
Τμήμα Προσλ. & Διοικ. Υποστ/σης

Ανδρέας Τσαμάντης

Θεοφάνης Κουρεμπές