

**Γ' ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
(ΠΕΠ Δυτικής Ελλάδας)**

Μέτρο 5.1 «Ενδυνάμωση και Ανάπτυξη Κοινωνικών Υπηρεσιών Υποστήριξης»

**Το έργο συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και από
Εθνικούς πόρους.**



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Η Αιτωλική Αναπτυξιακή Α.Ε. Ο.Τ.Α. που εδρεύει στην Ναύπακτο ανακοινώνει ότι προτίθεται να συνεργαστεί με Ιατρούς για τη στελέχωση των Δομών «Βοήθεια στο Σπίτι» των Δήμων Αντιρρίου, Πυλίνης, Πλατάνου και Αποδοτίας για το χρονικό διάστημα Οκτώβριος 2008 – Δεκέμβριος 2008.

| Ειδικότητα | Περιγραφή προγράμματος | Αριθμός Θέσεων | Απαραίτητα προσόντα |
|-------------------|---|-----------------------|---|
| Ιατρός | Δομή «Βοήθεια στο Σπίτι» Δήμου Αντιρρίου – Πλατάνου | 1 | 1. Πτυχίο Ιατρικής Σχολής της ημεδαπής ή της αλλοδαπής αναγνωρισμένο από το ΔΙΚΑΤΣΑ |
| Ιατρός | Δομή «Βοήθεια στο Σπίτι» Δήμου Πυλίνης - Αποδοτίας | 1 | 2. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος |

A. Απαραίτητα δικαιολογητικά

1. Έντυπη αίτηση στην οποία θα αναφέρεται η πρόθεση συμμετοχής στην Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος
2. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος
3. Επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
4. Βιογραφικό σημείωμα
5. Επικυρωμένο αντίγραφο τίτλου σπουδών και άλλων τίτλων εάν υπάρχουν (π.χ. μεταπτυχιακό, γνώση ξένων γλωσσών)
6. Βεβαιώσεις επαγγελματικής εμπειρίας σε συναφή επαγγελματική δραστηριότητα (εφόσον υπάρχουν)
7. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/85, ότι δεν έχουν καταδικαστεί βάσει του ποινικού κώδικα και δεν υπέχουν ποινικής δίωξης
8. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/85, για τους άνδρες υποψηφίους, ότι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή νομίμως έχουν απαλλαγεί από αυτές

B. Προθεσμία υποβολής αιτήσεων

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν υποψηφιότητα στα γραφεία της εταιρείας μας, **οδός Πάνου Ρήγα 23, Ναύπακτος Τ.Κ. 30300, τηλ. 2634038110, από την Παρασκευή 26-09-2008 έως την Τετάρτη 10-10-2008** (αρμόδιο πρόσωπο επικοινωνίας κα Κωστοπούλου Νικολίτσα).

Για την ΑΙΤΩΛΙΑ Α.Ε

Χαράλαμπος Μιχαλόπουλος
Γενικός Διευθυντής