



Κεφαλληνίας 46, 112 51 Αθήνα. Τηλ.: 210 8203830 | Fax: 210 8203831  
 46, Kefallinias Str., Athens 112 51 Greece | Tel.: (+30) 210 8203830 | Fax: (+30) 210 8203831  
 e-mail: [info@rc.aueb.gr](mailto:info@rc.aueb.gr) | [www.rc.aueb.gr](http://www.rc.aueb.gr)

## ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 27 Νοεμβρίου 2019  
 Αρ. πρωτ. 1807/38775-19

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΑΡ. ΠΡΩΤ. & ΗΜ/ΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ: 23550/2019-25.07.2019  
 ΔΙΑΥΓΕΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ: ΩΒΔΓ469Β4Μ-ΤΧ9

Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας του Οικονομικού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΛΚΕ/ΟΠΑ), στο πλαίσιο του έργου με τίτλο: «*Κάλυψη λειτουργικών αναγκών ΟΠΑ – (ΕΡ-2695-01)*» και κωδικό 11269501, που υλοποιείται από τον ΕΛΚΕ/ΟΠΑ με Επιστημονικό Υπεύθυνο τον Καθηγητή και Αναπληρωτή Πρύτανη του Οικονομικού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΟΠΑ) κ. Μπουραντώνη Δημήτριο και σε εκτέλεση της από 16/05/2019 σχετικής απόφασης της 11<sup>ης</sup> Συνεδρίασης της Συγκλήτου του ακαδ. έτους 2018-19 και από 26/06/2019 σχετικής απόφασης της 17<sup>ης</sup> Συνεδρίασης της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης του ΕΛΚΕ/ΟΠΑ του ακαδ. έτους 2018-19, προτίθεται να απασχολήσει, για πρωινή ή απογευματινή απασχόληση, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου πλήρους απασχόλησης, σύμφωνα με το άρθρο 93 του Ν. 4310/2014, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 24 παρ. 1 του Ν. 4386/16 και το άρθρο 64 του Ν. 4485/2017, έως δύο (2) φυσικά πρόσωπα για την επίβλεψη του προσωπικού καθαριότητας των εσωτερικών και εξωτερικών χώρων του Κεντρικού Κτιρίου του Οικονομικού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΟΠΑ), σύμφωνα με την από 20/11/2019 απόφαση της 28<sup>ης</sup> Συνεδρίασης της Επιτροπής Ερευνών & Διαχείρισης του ΕΛΚΕ/ΟΠΑ του ακαδημαϊκού έτους 2019-20 (ΑΔΑ: ΩΩΕΘ469Β4Μ-ΗΓΦ). Το φυσικό αντικείμενο του έργου που θα ανατεθεί, στα ως άνω φυσικά πρόσωπα, είναι το εξής:

#### Αντικείμενο εργασίας

Στους ανωτέρω θα ανατεθεί η καθημερινή επίβλεψη του προσωπικού καθαριότητας των εσωτερικών και εξωτερικών χώρων του Κεντρικού Κτιρίου του Οικονομικού Πανεπιστημίου Αθηνών-ΟΠΑ (Πατησίων 76, 104 34), με σκοπό την απρόσκοπτη λειτουργία καθαριότητας αυτών, κατά τη διάρκεια λειτουργίας τους με πρωινή ή απογευματινή απασχόληση και σύμφωνα με τις υποδείξεις του εργοδότη.

**Διάρκεια σύμβασης:** Η διάρκεια της σύμβασης θα είναι **μέχρι την 31<sup>η</sup>/12/2020**, με δυνατότητα ανανέωσης σύμφωνα με τα ισχύοντα και με αρχική τρίμηνη δοκιμαστική περίοδο.

**Αποδοχές:** Οι προβλεπόμενες από τις διατάξεις του Κεφαλαίου Β' του ν. 4354/2015.

**Απαραίτητα προσόντα υποψηφίων**

1. Ηλικία 25 έως 65 έτη
2. Απολυτήριο πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης (ΥΕ) (είναι απαραίτητη προϋπόθεση, αλλά δεν αξιολογείται περαιτέρω).
3. Συναφής με το αντικείμενο εργασίας επαγγελματική εμπειρία στον τομέα της καθαριότητας.
4. Ο υποψήφιος θα πρέπει απαραίτητα να μπορεί να κατανοεί, ομιλεί και διαβάζει την ελληνική γλώσσα.

**Επιθυμητά προσόντα υποψηφίων**

1. Συναφής με το αντικείμενο εργασίας επαγγελματική εμπειρία σε χώρους και εγκαταστάσεις εκπαιδευτηρίων ολόημερης λειτουργίας και με μεγάλο αριθμό σπουδαστών.
2. Ικανότητα συντονισμού, επικοινωνίας και οργάνωσης.

Η βαθμολόγηση των υποψηφίων θα γίνει ως εξής:

α/α	Κριτήριο αξιολόγησης	Παρατηρήσεις	Μέγιστος βαθμός κριτηρίου	Βαρύτητα κριτηρίου
1	Συναφής με το αντικείμενο εργασίας επαγγελματική εμπειρία στον τομέα της καθαριότητας	1,5 βαθμό για κάθε μήνα σχετικής προϋπηρεσίας. <i>Μέγιστη βαθμολόγηση: 30 μήνες</i>	45	45%
2	Διάρκεια επαγγελματικής εμπειρίας συναφούς με το αντικείμενο της υπό κάλυψη θέσης σε εγκαταστάσεις εκπαιδευτηρίων ολόημερης λειτουργίας και με μεγάλο αριθμό σπουδαστών.	1 βαθμό για κάθε μήνα σχετικής προϋπηρεσίας. <i>Μέγιστη βαθμολόγηση: 30 μήνες</i>	30	30%
3	Συνολική αποτίμηση της εικόνας του υποψηφίου (ενδεικτικά αναφέρονται Ικανότητα συντονισμού, επικοινωνίας και οργάνωσης, καθώς και κάθε άλλο αποδεικνυόμενο προσόν που ο εργοδότης σταθμίζει, ευλόγως, ως απαραίτητο ή επιθυμητό)	Προσωπική συνέντευξη	25	25%

**ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ**

- 1) Τυχόν ενστάσεις κατά των αποτελεσμάτων υποβάλλονται σε αποκλειστική προθεσμία πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την επομένη της ανάρτησης των αποτελεσμάτων στην ιστοσελίδα του ΕΛΚΕ/ΟΠΑ. Οι ενστάσεις θα πρέπει επί ποινή απαραδέκτου να είναι συγκεκριμένες. Οι ενστάσεις υποβάλλονται ιδιοχειρώς ή αποστέλλονται ταχυδρομικώς, στη διεύθυνση: Κεφαλληνίας 46, 11251 Αθήνα. Το δικαίωμα πρόσβασης στους ατομικούς φακέλους και στα στοιχεία που αφορούν τους

λοιπούς υποψηφίους, ασκείται υπέρ του αιτούντος σύμφωνα με την συνδυαστική εφαρμογή των διατάξεων του Ν. 2472/97 και του Ν. 2690/99, υπό τον όρο τήρησης των προβλεπόμενων στο υπό στοιχεία Γ/ΕΞ/4163-1/6-7-2012 έγγραφο της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, προκειμένου να ασκήσει τα δικαιώματά του σύμφωνα με τη νόμιμη διαδικασία (έγγραφο αίτηση, τεκμηρίωση υπέρτερου έννομου συμφέροντος κλπ).

- 2) Υποβληθείσα υποψηφιότητα η οποία δεν πληροί τα απαιτούμενα προσόντα της πρόσκλησης δεν βαθμολογείται περαιτέρω και απορρίπτεται.
- 3) Οι άνδρες ενδιαφερόμενοι πρέπει να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές καθόλη τη διάρκεια σύναψης σύμβασης στο πλαίσιο του έργου.
- 4) Η διαδικασία της πρόσκλησης θα ολοκληρωθεί με σύνταξη πίνακα κατάταξης, ο οποίος θα περιλαμβάνει επιτυχόντες (ενδεχομένως και επιλαχόντες), ενώ όσοι επιλεγούν θα ειδοποιηθούν κατ' ιδίαν. Σε περίπτωση ισοβαθμίας επιλέγεται κατά σειρά η υποψηφιότητα του ενδιαφερόμενου με τη μεγαλύτερη εμπειρία και συνάφεια αντικειμένου.
- 5) Καθόλη τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης και κατά τους όρους της σύμβασης μπορεί να πραγματοποιηθεί αντικατάσταση του/των επιλεχθέντος/ντων με άλλον/ους ενδιαφερόμενο/-ους στο πλαίσιο της παρούσης πρόσκλησης και σύμφωνα με τον πίνακα κατάταξης.
- 6) Η ανάθεση του ακριβούς αντικειμένου του έργου τους και για το Κεντρικό κτίριο του ΟΠΑ, ανήκει στη διακριτική ευχέρεια της Υπηρεσίας, με βάση τις εκάστοτε προκύπτουσες ανάγκες της.
- 7) Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος δεν δεσμεύει τον Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας να συνάψει συνεργασία με τους ενδιαφερόμενους και δεν γεννά δικαιώματα προσδοκίας. Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας διατηρεί το δικαίωμα επιλογής του προσώπου του αντισυμβαλλομένου, καθώς και πλήρη διακριτική ευχέρεια ως προς την σύναψη ή μη των σχετικών συμβάσεων αποκλειόμενης κάθε αξίωσης των ενδιαφερομένων.
- 8) Ο ΕΛΚΕ μπορεί με απόφασή του να επεκτείνει τις συμβάσεις που θα συναφθούν, σταθμίζοντας τις ανάγκες του έργου στο πλαίσιο του οποίου εκδίδεται η παρούσα, σύμφωνα και με τη διάταξη του αρ. 93 του Ν. 4310/2014, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει και του αρ. 64 του Ν. 4485/2017, αποκλειόμενης της αναγνώρισής τους ως αορίστου χρόνου.

#### **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. Έντυπο Πρότασης του Παραρτήματος.
2. **Δικαιολογητικά έγγραφα εργασιακής εμπειρίας** (αντίγραφα συμβάσεων, βεβαιώσεις προϋπηρεσίας. Η εμπειρία θα πρέπει να προκύπτει οπωσδήποτε από σχετικό δικαιολογητικό έγγραφο. Ως εμπειρία λαμβάνεται υπόψη η απασχόληση που αφορά αποκλειστικά στον τομέα της καθαριότητας με σχέση εργασίας ή με σύμβαση έργου στον ιδιωτικό ή δημόσιο τομέα. Εμπειρία που τυχόν επικαλείται ο υποψήφιος και δεν προκύπτει από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, δεν θα μπορεί να λαμβάνεται υπόψη.
3. Οι άνδρες υποψήφιοι θα πρέπει να προσκομίσουν **Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρο 8 του Ν.1599/1986 ότι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές** (επισυνάπτεται σχετική Υ.Δ.).
4. Φωτοαντίγραφο **δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας**.
5. **Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρο 8 του Ν.1599/1986** ότι ο ενδιαφερόμενος, εφόσον επιλεγεί, θα προσκομίσει **βεβαίωση γνωμάτευσης γιατρού παθολόγου**, για δυνατότητα άσκησης καθηκόντων που απορρέουν από την άσκηση της προκηρυσσόμενης θέσης (επισυνάπτεται σχετική Υ.Δ.).

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν τις προτάσεις τους (έντυπο Παραρτήματος), συνοδευόμενες από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, σε σφραγισμένο φάκελο, στη διεύθυνση: **Κεφαλληνίας 46, 11251 Αθήνα, 1<sup>ος</sup> όροφος (Πρωτόκολλο)**, το αργότερο μέχρι την **Τετάρτη, 12/12/2019, ώρα 16:00**. Στο φάκελο να αναγράφεται η φράση:

**Πρόταση του/της .....**

**«Συμμετοχή στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για σύναψη σύμβασης εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για το έργο με τίτλο: «Κάλυψη λειτουργικών αναγκών ΟΠΑ-(ΕΡ-2695-01)» και κωδικό 11269501**

Εάν ο φάκελος υποβληθεί ταχυδρομικά (μόνο συστημένη ταχυδρόμηση είναι αποδεκτή), θα πρέπει να έχει επιδοθεί στον ΕΛΚΕ/ΟΠΑ το αργότερο μέχρι την προαναφερόμενη δεσμευτική ημερομηνία, με αποκλειστική ευθύνη του αποστολέα. Τηλέφωνο επικοινωνίας: **210.8203.830**, αρμόδια κα. Α. Ελευθερίου (11:00-13:00).

Ο Πρόεδρος του ΕΛΚΕ ΟΠΑ

Καθηγητής Εμμανουήλ Γιακουμάκης  
Πρύτανης ΟΠΑ

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

Όνομα : .....

Επώνυμο : .....

Διεύθυνση : .....

Τηλέφωνο : .....

e-mail: .....

**Προς: Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας  
Οικονομικού Πανεπιστήμιου Αθηνών (ΕΛΚΕ/ΟΠΑ)****ΠΡΟΤΑΣΗ**

Για σύναψη συμβάσεως εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου με δύο (2) φυσικά πρόσωπα, στο πλαίσιο του έργου με τίτλο «*Κάλυψη λειτουργικών αναγκών ΟΠΑ – (ΕΡ-2695-01)*» και κωδικό 11269501.

Σε απάντηση της με αριθμό πρωτ. 1807/38775-19 πρόσκλησής σας, σας υποβάλλω πρόταση για την σύναψη σύμβασης εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο του έργου με τίτλο «*Κάλυψη λειτουργικών αναγκών ΟΠΑ – (ΕΡ-2695-01)*» και κωδικό 11269501.

Συνημμένα υποβάλλονται όλα τα δικαιολογητικά που ορίζει η πρόσκληση.

**Δήλωση συναίνεσης συλλογής και επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων**

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω ότι συναινώ στη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα πρόταση και στα συνυποβαλλόμενα με αυτήν δικαιολογητικά, αποκλειστικά για τους σκοπούς υλοποίησης της υπ' αριθμ. πρωτ. 1807/38775-19 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, συμπεριλαμβανομένης και της ανάρτησης των αποτελεσμάτων αυτής στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ.

(τόπος), (ημερομηνία)

(υπογραφή)

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή έχω απαλλαγεί νόμιμα από την εκτέλεση αυτών.

Ημερομηνία: .... / .... / ....  
Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Σε περίπτωση επιλογής μου, θα προσκομίσω κατά την υπογραφή της σύμβασης βεβαίωση γνωμάτευσης γιατρού παθολόγου, για δυνατότητα άσκησης καθηκόντων που απορρέουν από την άσκηση της προκηρυσσόμενης θέσης.

Ημερομηνία: .... / .... / ....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

2) Αναγράφεται ολογράφως.

3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό φελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.