



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
Π.Ε ΦΛΩΡΙΝΑΣ**

Ταχ.Δ/ση : Διοικητήριο  
Ταχ.Κωδ. : 53100-Φλώρινα  
Πληροφορίες : Μ. Ζούμπου  
Τηλέφωνο : 2385350430-427  
email : [d.do@florina.pdm.gov.gr](mailto:d.do@florina.pdm.gov.gr)

**Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η**

**Πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, για την αντιμετώπιση των απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών, εξαιτίας της ανάγκης λήψης προληπτικών ή κατασταλτικών μέτρων, λόγω σοβαρής απειλής της δημόσιας υγείας, που προκύπτουν από την εμφάνιση και διασπορά του κορωνοϊού COVID-19**

**Η ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΦΛΩΡΙΝΑΣ**

**Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις της παραγράφου 2 του άρθρου 74 του ν. 4745/2020 (ΦΕΚ 214 Α'), όπως τροποποιήθηκαν με τις όμοιες του άρθρου 175 του ν. 4764/2020 (ΦΕΚ 256 Α')
2. Τις διατάξεις του άρθρου 20 του ν. 2190/1994 «Σύσταση ανεξάρτητης αρχής για την επιλογή προσωπικού και ρύθμιση θεμάτων διοίκησης» (ΦΕΚ 28 Α'), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις της παραγράφου 20 του άρθρου 9 «Πειθαρχικό Δίκαιο Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου» (ΦΕΚ 54 Α'), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
4. Τις διατάξεις του π.δ. 50/2001 (ΦΕΚ 39 Α'), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
5. Τις διατάξεις του ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87/Α), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
6. Τις διατάξεις του π.δ.146/2010 (ΦΕΚ 239/ Α') «Οργανισμός της Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας» όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
7. Την υπ' αριθ. 91546/24-12-2020 εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών
8. Την υπ' αριθμ. 1907/20 απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας, που αφορά στην έγκριση πρόσληψης προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας από την υπογραφή της σύμβασης έως και την 5<sup>η</sup> Ιουλίου 2021, στις υπηρεσίες της Περιφερειακής Ενότητας Φλώρινας, εξαιτίας της ανάγκης λήψης προληπτικών ή κατασταλτικών μέτρων λόγω σοβαρής απειλής της δημόσιας υγείας, που προκύπτουν από την εμφάνιση και διασπορά του κορωνοϊού COVID-19.
9. Τις υπ' αριθμ.182115/17-12-2020 βεβαίωση του Τμήματος Οικονομικής-Λογιστικής Διαχείρισης της Διεύθυνσης Οικονομικού (έδρας), που αφορά στην εξασφάλιση πιστώσεων για την κάλυψη της δαπάνης αμοιβής (μισθοδοσία και εργοδοτικές εισφορές) του προσωπικού που θα προσληφθεί στις υπηρεσίες της Περιφερειακής Ενότητας Φλώρινας, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, για την αντιμετώπιση των απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών που προκύπτουν από την εμφάνιση και διασπορά του κορωνοϊού COVID-19.

**Ανακοινώνει**

**Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικά τεσσάρων (4) ατόμων για την αντιμετώπιση των απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών, εξαιτίας της ανάγκης λήψης προληπτικών ή κατασταλτικών μέτρων, λόγω σοβαρής απειλής της δημόσιας υγείας, που προκύπτουν από την εμφάνιση και διασπορά του κορωνοϊού COVID-19, της Περιφερειακής Ενότητας Φλώρινας/ Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας.**

**Οι θέσεις, ανά υπηρεσία, έδρα, ειδικότητα, διάρκεια σύμβασης και αριθμού ατόμων (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):**

**ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΑΝΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ, ΕΔΡΑ, ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ, ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ**

<u>Υπηρεσία</u>	<u>Έδρα υπηρεσίας</u>	<u>Ειδικότητα</u>	<u>Διάρκεια Σύμβασης</u>	<u>Αριθμός ατόμων</u>
Τμήμα Πολιτικής Προστασίας Π.Ε. Φλώρινας	Φλώρινα	Π.Ε. Διοικητικού-Οικονομικού	Από την υπογραφή της σύμβασης και έως την 5 <sup>η</sup> Ιουλίου 2021	1
Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Φλώρινας	Φλώρινα	Τ.Ε. Εποπτών Δημόσιας Υγείας	Από την υπογραφή της σύμβασης και έως την 5 <sup>η</sup> Ιουλίου 2021	2
Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Φλώρινας	Φλώρινα	Δ.Ε. Βοηθών Νοσοκόμων	Από την υπογραφή της σύμβασης και έως την 5 <sup>η</sup> Ιουλίου 2021	1

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

<b>Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά &amp; τυχόν πρόσθετα) προσόντα</b>
<p><b>Για την ειδικότητα Π.Ε. Διοικητικού-Οικονομικού</b></p> <p>α) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ΑΕΙ ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής και</p> <p>β) Γνώση Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (i) επεξεργασίας κειμένων, (ii) υπολογιστικών φύλλων και (iii) υπηρεσιών διαδικτύου.</p>
<p><b>Για την ειδικότητα Τ.Ε. Εποπτών Δημόσιας Υγείας</b></p> <p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Δημόσιας Υγιεινής ή Δημόσιας Υγείας και Κοινοτικής Υγείας - Δημόσιας Υγείας ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Επόπτη Δημόσιας Υγείας ή Επόπτη Δημόσιας Υγιεινής ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Επόπτη Δημόσιας Υγείας ή Επόπτη Δημόσιας Υγιεινής.</p>

### Για την ειδικότητα Δ.Ε. Βοηθών Νοσοκόμων

α) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Νοσηλευτικής Σχολής (ΜΤΕΝΣ) ή ειδικοτήτων Βοηθών Νοσηλευτών ή Βοηθών Νοσοκόμων ή Νοσηλευτικής ή Νοσηλευτικής Τραυματολογίας (Βοηθός Τραυματολογίας ορθοπεδικής) ή Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή Νοσηλευτικής Ογκολογικών Παθήσεων (Ειδικής Νοσηλευτικής) ή Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Νοσηλευτικής Ατόμων με Ψυχικές Παθήσεις ή Βοηθός Νοσηλευτικής Μαιευτικής ή Βοηθός Νοσηλευτικής Γενικής Νοσηλείας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Τραυματολογίας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή Βοηθός Νοσηλευτικής Ογκολογικών παθήσεων ή Βοηθός Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Ατόμων με Ειδικές παθήσεις ή Βοηθών Γενικής Νοσηλείας ή Βοηθός Νοσηλευτή ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος των παρακάτω σχολικών μονάδων : ΙΕΚ ή Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Α' ή Β' κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης ή Επαγγελματικής Σχολής ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή σχολής μαθητείας του ΟΑΕΔ του Ν. 1346/1983 ή Ν. 3475/2006 ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, , αντίστοιχης ειδικότητας και

β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή.

### ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ:

Οι υποψήφιοι θα πρέπει:

1. Να έχουν συμπληρώσει το 18<sup>ο</sup> έτος ηλικίας και να μην έχουν υπερβεί το 65<sup>ο</sup>.
2. Να είναι Έλληνες πολίτες ή πολίτες χώρας κράτους –μέλους της Ε.Ε.
3. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που θα επιλέγουν.
4. Να μην έχουν κώλυμα πρόσληψης σύμφωνα με το άρθρο 8 του ν.3528/2007 (Υπαλληλικός Κώδικας)
5. Κατά την ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων να κατέχουν τα υποχρεωτικά τυπικά και πρόσθετα προσόντα πρόσληψης καθώς και τα απαιτούμενα πιστοποιητικά αναγνώρισης και ισοτιμίας των τίτλων σπουδών τους εφόσον έχουν αποκτηθεί στην αλλοδαπή.

### ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτηση-υπεύθυνη δήλωση πρέπει να υποβάλλουν υποχρεωτικά τα εξής δικαιολογητικά:

1. **Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας** ή άλλο δημόσιο έγγραφο από το οποίο θα προκύπτουν τα στοιχεία ταυτότητας τους ή κρίσιμες σελίδες του διαβατηρίου τους όπου θα αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητάς τους.
2. **Φωτοαντίγραφο του απαιτούμενου τίτλου σπουδών.**
3. **Φωτοαντίγραφο της άδειας άσκησης επαγγέλματος .**
4. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης.**
5. **Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986** που θα αναφέρει τα εξής: α) ότι δεν έχουν καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή στην υπηρεσία), απάτη εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, β) ότι δεν είναι υπόδικοι και δεν έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικό βούλευμα για ακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί, γ) ότι δεν έχουν, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή, δ) ότι δεν τελούν υπό στερητικής δικαστικής συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις

δύο αυτές καταστάσεις και ε) ότι έχουν την υγεία και την φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων τους.

**6. Τα απαραίτητα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν τα τυπικά προσόντα.**

**7. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986, όπου θα αναφέρεται η προϋπηρεσία και εμπειρία.**

**8. Πρόσφατη βεβαίωση ΟΑΕΔ** για την απόδειξη του χρόνου ανεργίας. Η ημερομηνία έκδοσης της βεβαίωσης δεν πρέπει να απέχει περισσότερο από πέντε (5) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων. Ο υποψήφιος πρέπει να είναι άνεργος έως και την ημερομηνία έκδοσης της ανωτέρω βεβαίωσης. Αποκλείεται η απόδειξη με υποβολή υπεύθυνης δήλωσης και κάρτα ανεργίας. Ο υπολογισμός του χρόνου ανεργίας γίνεται από την τελευταία ημέρα προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και προς τα πίσω και αφορά συνεχείς πλήρεις μήνες.

#### ΠΡΟΣΟΧΗ:

- Τίτλοι, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις της αλλοδαπής που απαιτούνται από την Ανακοίνωση, **πρέπει** απαραίτητως **να συνοδεύονται** από επίσημη **μετάφρασή τους** στην ελληνική γλώσσα και να έχουν επικυρωθεί νομίμως.
- **Οι άδειες άσκησης επαγγέλματος ή άλλες επαγγελματικές άδειες ή βεβαιώσεις ή πιστοποιητικά** πρέπει να είναι σε ισχύ τόσο κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης συμμετοχής και της λήξης της προθεσμίας υποβολής αυτής, όσο και κατά τον χρόνο πρόσληψης.
- Τα πιστοποιητικά της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδας (Α.Σ.Π.Ε.), για όσους υποψήφιους επικαλούνται Πολυτεχνική ιδιότητα, υποβάλλονται υποχρεωτικά είτε σε ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα, τα οποία έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο, είτε σε πρωτότυπα

#### ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

Η σειρά κατάταξης μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται με βάση τα ακόλουθα, ανά κατηγορία εκπαίδευσης κριτήρια:

##### ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

1. ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (200 μονάδες για 4 μήνες ανεργίας και 75 μονάδες ανά μήνα ανεργίας άνω των 4 μηνών, με ανώτατο όριο τους 12 μήνες)

μήνες	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12 και άνω
μονάδες	0	0	0	200	275	350	425	500	575	650	725	800

2. ή 3. ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ Η΄ ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (50 μονάδες για κάθε τέκνο)

αριθμός τέκνων	3*	4	5	6	7	8	9	10	11	12	....
μονάδες	150	200	250	300	350	400	450	500	550	600	....

\*αφορά μόνο τις ειδικές περιπτώσεις πολυτεκνίας με τρία (3) τέκνα

4. ή 5. ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ Η΄ ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (40 μονάδες για κάθε τέκνο)

αριθμός τέκνων	3
μονάδες	120

6. ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (30 μονάδες για καθένα από τα δύο πρώτα τέκνα και 50 μονάδες για το τρίτο)

αριθμός τέκνων	1	2	3
μονάδες	30	60	110

7. ή 8. ΓΟΝΕΑΣ Η΄ ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (50 μονάδες για κάθε τέκνο)

αριθμός τέκνων	1	2	3	4	5	....
μονάδες	50	100	150	200	250	....

9. ΒΑΘΜΟΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ (για ΠΕ και ΤΕ οι μονάδες του βασικού τίτλου με 2 δεκαδικά ψηφία πολλαπλασιάζονται με το 40, ενώ για ΔΕ με το 20)

κατηγορίες ΠΕ & ΤΕ	5	...	5,5	...	6	...	6,5	...	7	...	7,5	...	8	...	8,5	...	9	...	9,5	...	10
--------------------	---	-----	-----	-----	---	-----	-----	-----	---	-----	-----	-----	---	-----	-----	-----	---	-----	-----	-----	----

## **ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ**

Ανάρτηση ολόκληρης της ανακοίνωσης μαζί με την ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ να γίνει στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» και στην ιστοσελίδα της Περιφερειακής Ενότητας Φλώρινας (<https://florina.pdm.gov.gr> )

## **ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ-ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΔΗΛΩΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν τη σχετική ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (επισυνάπτεται) και να την υποβάλουν **αποκλειστικά ηλεκτρονικά** στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ([d.do@florina.pdm.gov.gr](mailto:d.do@florina.pdm.gov.gr)), μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

### **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ:**

Η αίτηση συμμετοχής που θα υποβληθεί με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο καθώς και οι υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει απαραίτητως να εμφανίζεται υπογεγραμμένες, με φυσική υπογραφή. Ανυπόγραφες αιτήσεις και υπεύθυνες δηλώσεις δεν γίνονται δεκτές.

Στο θέμα του μηνύματος ηλεκτρονικής αλληλογραφίας θα αναγράφεται «Αίτηση ΣΟΧ\_COVID-19».

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων -υπεύθυνων δηλώσεων ορίζεται σε πέντε (5) ημέρες (υπολογιζόμενες ημερολογιακά), αρχίζει από την επόμενη της ανάρτησης της Ανακοίνωσης στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» και στην ιστοσελίδα της Περιφερειακής Ενότητας Φλώρινας και λήγει με την παρέλευση της 5<sup>ης</sup> ημέρας. Το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που αναγράφει το ηλεκτρονικό ταχυδρομείο.

Οι υποψήφιοι που προσλαμβάνονται λόγω αντικατάστασης αποχωρούντων υποψηφίων, απασχολούνται για το υπολειπόμενο, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσεως της εγκεκριμένης διάρκειας της σύμβασης ορισμένου χρόνου

**Ο Περιφερειάρχης Δυτικής Μακεδονίας**

**Γεώργιος Κασαπίδης**

### **Κοινοποίηση:**

1. Γραφείο Περιφερειάρχη
2. Γραφείο Αντιπεριφερειάρχη Π.Ε. Φλώρινας
3. Γραφείο Εκτελεστικού Γραμματέα
4. Τμήμα Πληροφορικής Π.Ε. Φλώρινας της Διεύθυνση Διαφάνειας & Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης (με την παράκληση να αναρτήσει την παρούσα ανακοίνωση, με την συνημμένη αίτηση – υπεύθυνη δήλωση στην ιστοσελίδα της Π.Ε. Φλώρινας)