**Έντυπο 47**

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**



Ταχ. Δ/νση: Ιερά Οδός 75, Τ.Κ. 118 55 Αθήνα, ……/……/2022

Τηλέφωνο: 210 5294975, 4985 Αρ. Πρωτ:

e-mail:  [mousimaria@aua.gr](mailto:mousimaria@aua.gr),

[eva.chatzipavlidou@aua.gr](mailto:eva.chatzipavlidou@aua.gr) , [elke@aua.gr](mailto:elke@aua.gr)

**Θέμα: Σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου,**

**στο πλαίσιο της Πράξης/ του έργου με τίτλο «…………………….»**

**με Κωδικό ΟΠΣ/ΕΛΚΕ …………………..**

**ΑΠΟΦΑΣΗ**

**Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΡΕΥΝΩΝ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΟΥ ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ**

**Έχοντας υπ όψιν:**

1. Το Ν.4310/2014 «ΦΕΚ 258/Α/08.12.2014) «Έρευνα, Τεχνολογική Ανάπτυξη και Καινοτομία και άλλες διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
2. Το Ν. 4386/2016 (ΦΕΚ 83/Α/ 11.05.2016) «Ρυθμίσεις για την έρευνα και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
3. Το Ν. 4314/2014 (ΦΕΚ 265/Α/23.12.2014) «Α) Για τη διαχείριση, τον έλεγχο και την εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την προγραμματική περίοδο 2014-2020, Β) Ενσωμάτωση της Οδηγίας 2012/17 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2012 (ΕΕ L156/16.06.2012) στο ελληνικό δίκαιο, τροποποίηση του ν. 3419/2005 (Α 297) και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει, και ιδίως το άρθρο 30 αυτού (σε περίπτωση ΕΣΠΑ)
4. Το αρθ. 64 του Ν. 4485/2017 (ΦΕΚ 114/ Α/04.08.2017) «Οργάνωση και λειτουργία της ανώτατης εκπαίδευσης, ρυθμίσεις για την έρευνα και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
5. Το αρθ. 12 της με Α.Π.110427/ΕΥΘΥ/1020 (ΦΕΚ 3521/Β/01.11.2016) Υπουργικής Απόφασης τροποποίησης και αντικατάστασης της υπ΄ αριθ. 81986/ΕΥΘΥ712/31.07.2015 (ΦΕΚ 1822/Β/Υπουργικής Απόφασης «Εθνικοί κανόνες επιλεξιμότητας δαπανών για τα προγράμματα του ΕΣΠΑ 2014-2020. Έλεγχοι νομιμότητας δημοσίων συμβάσεων συγχρηματοδοτούμενων πράξεων ΕΣΠΑ 2014-2020 από Αρχές Διαχείρισης και Ενδιάμεσους Φορείς-Διαδικασία ενστάσεων επί των αποτελεσμάτων αξιολόγησης πράξεων», όπως ισχύει (σε περίπτωση ΕΣΠΑ).
6. Τις διατάξεις του αρθ. 4 παρ.1 της ΠΥΣ 33/2006 περί Αναστολής Διορισμών στο Δημόσιο Τομέα. (και με τις διατάξεις της παρ. 23 του άρθρου 2 του ν.2621/1998 )
7. Το Ιδρυτικό Καταστατικό του Φορέα και τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας αυτού
8. Τον ορισμό της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης του ΕΛΚΕ ΓΠΑ και του υπογράφοντος την απόφαση.
9. Την με ……………………………. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ (Κωδικός Πρόσκλησης) ΣΤΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «…………………………….» ΑΞΟΝΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ ….. «……………………………» ΜΕ ΤΙΤΛΟ «………………………………………………..» (σε περίπτωση ΕΣΠΑ).
10. Την με αρ. πρωτ. …………………………… Απόφαση Ένταξης της Πράξης/του έργου με τίτλο «……………………………………………» με Κωδικό ΟΠΣ/ΕΛΚΕ ………………………… στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «…………………………………………..»,που χρηματοδοτείται από ………………………………………………..
11. Την Απόφασης Ανάληψης Υποχρέωσης της εν λόγω δαπάνης με ΑΑΥ: ……… (……………….)
12. Tην από …………………………………….. απόφαση της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης του ΕΛΚΕ ΓΠΑ, με την οποία εγκρίνονται η εκτέλεση της Πράξης/του έργου με τίτλο «……………………….» με Κωδικό ΟΠΣ/ΕΛΚΕ ……………………………… και η Προκήρυξη θέσεων έκτακτου προσωπικού στο πλαίσιο της Πράξης/του έργου.

**ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ**

Τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου μίας (1) θέσης ……………………., στο πλαίσιο του έργου με τίτλο «……………………………..» με Κωδικό ΟΠΣ/ΕΛΚΕ ……………………. και Επιστ. Υπεύθυνο ……………………………………….. στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «………………………………………….», που χρηματοδοτείται από ………………………………………………..

Ακολουθεί η Πρόσκληση.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΡΕΥΝΩΝ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΛΚΕ ΓΠΑ

ΣΤΑΥΡΟΣ ΖΩΓΡΑΦΑΚΗΣ

ΑΝΤΙΠΡΥΤΑΝΗΣ

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**



# ΓΕΩΠΟΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

**ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ**

Ταχ. Δ/νση: Ιερά Οδός 75, Τ.Κ. 118 55

Τηλέφωνο: 210 5294975, 4985

[mousimaria@aua.gr](mailto:mousimaria@aua.gr),

[eva.chatzipavlidou@aua.gr](mailto:eva.chatzipavlidou@aua.gr) , [elke@aua.gr](mailto:elke@aua.gr)

Αθήνα, ……/……/2022

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Στο πλαίσιο της υλοποίησης της Πράξης/του έργου με τίτλο «………………………………………………………….» Κωδικό ΟΠΣ/ΕΛΚΕ ………………….., η οποία έχει ενταχθεί στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «……………………………………….» που χρηματοδοτείται από ……………………………………..………………….., η Μονάδα Οικονομικής Διοικητικής Υποστήριξης (ΜΟΔΥ) του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας (ΕΛΚΕ) του Γεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΓΠΑ) προτίθεται να υπογράψει **σύμβαση μίσθωσης έργου** και προσκαλεί φυσικά πρόσωπα να εκδηλώσουν το ενδιαφέρον τους για την ανάληψη των σχετικών έργων, σύμφωνα με τους όρους που αναφέρονται στη συνέχεια της παρούσας πρόσκλησης.

**ΘΕΣΕΙΣ**

Στο πλαίσιο της παρούσας Πρόσκλησης προκηρύσσεται, θέση για τις ανάγκες της Πράξης/του έργου με τίτλο «………………………………………………………….» με Κωδικό ΟΠΣ/ ΕΛΚΕ, **μέσω σύναψης σύμβασης μίσθωσης έργου**, στην οποία θα προσδιορίζεται o ο τρόπος απασχόλησης στην Πράξη/στο έργο.

Αναλυτική περιγραφή της θέσης παρατίθεται στον Πίνακα του Παραρτήματος.

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ**

Το αντικείμενο του έργου του έκτακτου προσωπικού που θα συμβληθεί με τον ΕΛΚΕ ΓΠΑ στο πλαίσιο της παρούσας Πρόσκλησης παρατίθεται στον Πίνακα του Παραρτήματος.

Πληρέστερη περιγραφή του αντικειμένου της σύμβασης, καθώς και τα παραδοτέα που σχετίζονται με αυτή, θα αποτυπωθούν στις συμβάσεις που θα συναφθούν από τηΜΟΔΥ του ΕΛΚΕ ΓΠΑ και ~~σ~~τον επιλεγέντα.

Η ορθή εκτέλεση και ο έλεγχος των παραδοτέων του έργου θα πιστοποιείται από τον Επιστημονικό Υπεύθυνο της Πράξης/ του έργου.

**ΑΜΟΙΒΗ**

Η συνολική αμοιβή ανέρχεται σε #.......................#€ (……………………………………...). Το ποσό αυτό υπόκειται σε όλες τις νόμιμες κρατήσεις.

**ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ**

Η συνολική εκτιμώμενη χρονική διάρκεια των συμβάσεων που θα συναφθούν ανάμεσα στον ΕΛΚΕ ΓΠΑ και στο επιλεγέν προσωπικό θα είναι **έως ………………. (…..) μήνες**.

Οι συμβάσεις δύνανται να ανανεωθούν ή να παραταθούν χωρίς περιορισμό μετά από απόφαση της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης του ΕΛΚΕ ΓΠΑ και εφόσον υπάρχει η απαιτούμενη πίστωση/παράταση στο έργο, χωρίς τη διενέργεια νέας Πρόσκλησης.

**ΤΟΠΟΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ**

Ως τόπος εκτέλεσης του έργου παρέχεται η δυνατότητα στον συμβαλλόμενο να εργάζεται στους χώρους και τις εγκαταστάσεις του Εργαστηρίου ……………………………. του Γεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών, Ιερά Οδός 75, 11855, Αθήνα.

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

* «Προσόν 1»
* «Προσόν 2»
* .....

**ΕΠΙΘΥΜΗΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

* «Προσόν 1»
* «Προσόν 2»
* .....

**ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**

Η επιλογή των υποψηφίων για κάθε θέση πραγματοποιείται μετά από βαθμολόγηση των υποβληθεισών αιτήσεων ως προς τα ακόλουθα κριτήρια:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Κριτήριο αξιολόγησης** | **Μονάδες βαθμολογίας** | **Συντελεστής βαρύτητας** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| .... | ..... |  | ..... |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ** | 0-100 | 100% |

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Στο φάκελο υποβολής της πρότασης κάθε ενδιαφερόμενου θα πρέπει να εμπεριέχονται τα ακόλουθα στοιχεία:

* Αίτηση με αναφορά στην πρόσκληση
* Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα
* Ευκρινή φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών
* Αντίγραφα των δικαιολογητικών που υποστηρίζουν τα προσόντα που αναγράφονται στο βιογραφικό σημείωμα.
* Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986, στην οποία οι ενδιαφερόμενοι θα δηλώνουν:

Α) ότι γνωρίζουν άριστα την ελληνική γλώσσα

Β) το οικείο επαγγελματικό μητρώο/τεχνικό επιμελητήριο, εφ’ όσον είναι εγγεγραμμένοι,

Γ) ότι δεν έχει εκδοθεί σε βάρος τους οριστική καταδικαστική απόφαση για συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, δωροδοκία, απάτη ή νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες,

Δ) ότι δεν βρίσκονται σε πτώχευση, εκκαθάριση, παύση δραστηριοτήτων, αναγκαστική διαχείριση ή αναγκαστικό συμβιβασμό ούτε έχει κινηθεί σε βάρος τους διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση, εκκαθάριση αναγκαστικής διαχείρισης ή πτωχευτικού συμβιβασμού,

Ε) ότι δεν έχουν καταδικασθεί για αδίκημα που αφορά στην άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας δυνάμει απόφασης με ισχύ δεδικασμένου και ότι έχουν εκπληρώσει τις υποχρεώσεις τους όσον αφορά την καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης και σχετικά με την πληρωμή φόρων και τελών,

ΣΤ) ότι έλαβαν γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, τους οποίους αποδέχονται όλους ανεπιφύλακτα,

Ζ) ότι δεν έχουν κάνει ψευδείς ή ανακριβείς δηλώσεις κατά την παροχή πληροφοριών που ζητούνται από την Αναθέτουσα Αρχή,

Η) ότι για την ανάληψη του έργου και την είσπραξη της αμοιβής δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπο τους και ότι σε αντίθετη περίπτωση θα φροντίσουν για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον η αίτησή τους τους γίνει αποδεκτή,

Θ) ότι παραιτούνται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής τους για τυχόν απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής, που αφορά στη μη σύναψη της σύμβασης.

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν τις αιτήσεις τους και όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά **μέχρι την …………………………. και ώρα ………………….**

Οι αιτήσεις θα αποστέλλονται ή θα κατατίθενται σε φάκελο με την ένδειξη: **«Προς τη ΜΟΔΥ ΕΛΚΕ ΓΠΑ - Αίτηση στο πλαίσιο της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αρ. πρωτ. ……………………**.». Αντικατάσταση της αίτησης ή διόρθωση αυτής ή συμπλήρωση τυχόν ελλειπόντων δικαιολογητικών επιτρέπεται μόνο μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των προτάσεων.

Η υποβολή των αιτήσεων και λοιπών δικαιολογητικών από τους ενδιαφερόμενους πρέπει να κατατίθενται στο Πρωτόκολλο της ΜΟΔΥ του ΕΛΚΕ του Γ.Π.Α, 2ος όροφος, Κτιρίου Εντομολογίας του ΓΠΑ, Ιερά Οδός 75, 11855 Βοτανικός Αθήνα (Δευτ.-Τετ.-Παρ. και ώρες 10:30 – 13:15) ή ταχυδρομικά. Εμπρόθεσμες θεωρούνται οι προτάσεις που θα παραλειφθούν μέχρι την παραπάνω οριζόμενη ημερομηνία και ώρα στο Πρωτόκολλο της ΜΟΔΥ του ΕΛΚΕ ΓΠΑ. Στην περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής ή αποστολής με ταχυμεταφορά, η ΜΟΔΥ του ΕΛΚΕ ΓΠΑ ουδεμία ευθύνη φέρει για τον χρόνο και το περιεχόμενο των φακέλων της πρότασης που θα αποσταλούν. Προσόντα που αναφέρονται είτε στην αίτηση~~,~~ είτε στο βιογραφικό σημείωμα, αλλά δεν τεκμηριώνονται με την υποβολή των αντιστοίχων δικαιολογητικών, δε θα ληφθούν υπ’ όψιν και δε θα μοριοδοτηθούν για την τελική κατάταξη των υποψηφίων.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να απευθύνονται στον/στην κο/κα ……………………………………………......, …………………………………………………… (τηλ. ……………………….., e-mail……………………………………..) και στη ΜΟΔΥ ΕΛΚΕ ΓΠΑ, στα τηλ. 210 5294975, 4985 και e-mail: [mousimaria@aua.gr](mailto:mousimaria@aua.gr), eva.chatzipavlidou@aua.gr ).

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**

Οι υποψηφιότητες κάθε θέσης αξιολογούνται από την παρακάτω Επιτροπή Αξιολόγησης όπως έχει οριστεί από την Επιτροπή Ερευνών και Διαχείρισης του ΕΛΚΕ ΓΠΑ. Το ένα τακτικό μέλος είναι υποχρεωτικά ο Επιστημονικός Υπεύθυνος της Πράξης. Η Επιτροπή ορίζεται με Απόφαση της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης του ΕΛΚΕ ΓΠΑ. Η Επιτροπή παραμένει ίδια καθ’ όλη τη διάρκεια κάθε έργου. Δεν επιτρέπεται τα μέλη της Επιτροπής Αξιολόγησης να έχουν σχέσεις συγγένειας έως γ΄ βαθμού εξ αίματος ή αγχιστείας με οποιονδήποτε υποψήφιο. Σε περίπτωση που σε οποιοδήποτε μέλος της Επιτροπής συντρέχει κώλυμα συγγένειας, αυτό οφείλει να το γνωστοποιήσει εγγράφως προς τα λοιπά μέλη της Επιτροπής και προς το όργανο το οποίο τον όρισε, ζητώντας την αντικατάστασή του από το αναπληρωματικό του μέλος.

Η εισήγηση της Επιτροπής προωθείται στην Επιτροπή Ερευνών και Διαχείρισης του ΕΛΚΕ ΓΠΑ.

***(συμπληρώνεται σύμφωνα με το Ε38 του εκάστοτε έργου, που έχει κατατεθεί στον ΕΛΚΕ ΓΠΑ)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Επιτροπή Αξιολόγησης** | |
| **Τακτικά μέλη** | **Αναπληρωματικά μέλη** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ**

Μετά την έγκρισή τους από την Επιτροπή Ερευνών και Διαχείρισης του ΕΛΚΕ ΓΠΑ τα **προσωρινά αποτελέσματα** της αξιολόγησης αναρτώνται στην ιστοσελίδα της ΜΟΔΥ του ΕΛΚΕ ΓΠΑ [www.elke.aua.gr](http://www.elke.aua.gr) .

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ**

Οι υποψήφιοι που υπέβαλαν αίτημα για την πλήρωση θέσης της παρούσας Πρόσκλησης έχουν δικαίωμα :

1. υποβολής ένστασης κατά της κατάταξής τους εντός προθεσμίας 5 εργάσιμων ημερών από την επομένη της ανάρτησης των αποτελεσμάτων με γραπτή αίτησή τους προς τη ΜΟΔΥ του ΕΛΚΕ ΓΠΑ
2. πρόσβασης στα στοιχεία του ατομικού φακέλου υποψηφιότητας και στα φύλλα αξιολόγησης - βαθμολόγησης των λοιπών υποψηφίων συνεργατών μετά από γραπτή αίτησή τους που υποβάλλουν προς τη ΜΟΔΥ του ΕΛΚΕ ΓΠΑ εντός 5 εργάσιμων ημερών από την επόμενη της ανάρτησης των αποτελεσμάτων και υπό τον όρο της τήρησης των προβλεπόμενων στο με Α.Π. Γ/ΕΞ/4163-1/6.7.2012 έγγραφο της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

Οι αιτήσεις ένστασης υποβάλλονται με έναν από τους παρακάτω τρόπους: αυτοπροσώπως, με εξουσιοδοτημένο πρόσωπο, μέσω ταχυδρομείου, μέσω ταχυμεταφορέα. Ως ημερομηνία υποβολής της αίτησης θεωρείται η ημερομηνία που θα κατατεθεί στο Πρωτόκολλο της ΜΟΔΥ του ΕΛΚΕ ΓΠΑ. Αν η ημέρα εκπνοής της ανωτέρω προθεσμίας είναι μη εργάσιμη, η προθεσμία μεταφέρεται στην αμέσως επόμενη εργάσιμη ημέρα. Εκπρόθεσμες αιτήσεις δε λαμβάνονται υπ’ όψιν και δεν εξετάζονται.

Αρμόδια να εξετάσει τις ενστάσεις είναι η παρακάτω Επιτροπή Ενστάσεων, όπως έχει οριστεί από την Επιτροπή Ερευνών και Διαχείρισης του ΕΛΚΕ ΓΠΑ, Δεν επιτρέπεται τα μέλη της Επιτροπής Ενστάσεων να οριστούν μέλη Επιτροπής Αξιολόγησης, εκτός αν είναι Επιστημονικοί Υπεύθυνοι για τα έργα τους. Στην περίπτωση αυτή συμμετέχουν ex officio στην Επιτροπή αξιολόγησης και για τα έργα αυτά αντικαθίστανται στην Επιτροπή Ενστάσεων από το αναπληρωματικό τους μέλος. Δεν επιτρέπεται τα μέλη της Επιτροπής Ενστάσεων να έχουν σχέσεις συγγένειας έως γ΄ βαθμού εξ αίματος ή αγχιστείας με οποιονδήποτε υποψήφιο. Σε περίπτωση που σε οποιοδήποτε μέλος της Επιτροπής συντρέχει κώλυμα συγγένειας, αυτό οφείλει να το γνωστοποιήσει εγγράφως προς τα λοιπά μέλη της Επιτροπής και προς το όργανο το οποίο τον όρισε, ζητώντας την αντικατάστασή του από το αναπληρωματικό του μέλος. Τα μέλη της Επιτροπής Ενστάσεων είναι τα εξής:

***(συμπληρώνεται από ΕΛΚΕ ΓΠΑ)***

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ** | |
| **Τακτικά μέλη** | **Αναπληρωματικά μέλη** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Μετά την απόφαση της Επιτροπής Ενστάσεων, τα αποτελέσματα αξιολόγησης καθίστανται οριστικά.

Τα αποτελέσματα (προσωρινά και οριστικά) αναρτώνται στην ιστοσελίδα του ΕΛΚΕ ΓΠΑ.

**ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ**

1. Ως απαιτούμενα δικαιολογητικά για την απόδειξη του αντικειμένου και της χρονικής διάρκειας της εμπειρίας λαμβάνονται υπόψη:

Βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα από την οποία προκύπτει η χρονική διάρκεια ασφάλισης (για τους υποψηφίους που η εμπειρία τους αφορά στον ιδιωτικό τομέα) ή Βεβαίωση του οικείου φορέα του Δημοσίου (για τους υποψηφίους που η εμπειρία τους αφορά στον δημόσιο τομέα).

Εφόσον από τη βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα δεν προκύπτει η εξειδικευμένη εμπειρία που τυχόν απαιτείται στο πλαίσιο της παρούσας πρόσκλησης, απαιτείται η προσκόμιση σχετικής σύμβασης ή δελτίου παροχής υπηρεσιών που καλύπτουν ενδεικτικώς τη διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.

1. Για τους ενδιαφερομένους, των οποίων οι τίτλοι σπουδών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης (προπτυχιακών και μεταπτυχιακών) αποτελούν απαιτούμενο ή συνεκτιμώμενο τυπικό προσόν και έχουν χορηγηθεί από ιδρύματα του εξωτερικού, αυτοί πρέπει να συνοδεύονται από πιστοποιητικά αναγνώρισης του ΔΟΑΤΑΠ ή ΣΑΕΠ – ΑΤΕΕΝ.
2. Η πιστοποίηση γνώσης ξένων γλωσσών αποδεικνύεται με βάση το άρθρο 1 ΠΔ 146/2007 «Τροποποίηση διατάξεων του ΠΔ 50/2001 Καθορισμός προσόντων διορισμού σε θέσεις φορέων του δημόσιου τομέα όπως αυτό ισχύει» (ΦΕΚ 185/3.8.2007/τ.Α’), σε συνδυασμό με το τελευταίο εδάφιο της παρ.1 του άρθρου 1ΠΔ 116/2006 «Τροποποίηση του άρθρου 28 του ΠΔ 50/2001» (ΦΕΚ 115/9.6.2006/τ.Α’). Για την απόδειξη ξένης γλώσσας αρκεί η προσκόμιση αντιγράφου του σχετικού τίτλου γλωσσομάθειας.
3. Η πιστοποίηση γνώσης Η/Υ αποδεικνύεται με βάση τα οριζόμενα στο άρθρο 27 παρ. 6 του ΠΔ 50/2001 Καθορισμός προσόντων διορισμού σε θέσεις φορέων του δημόσιου τομέα όπως αυτό ισχύει» (ΦΕΚ A΄ 39/5.3.2001, ΦΕΚ Α ́ 24/30.01.2013 και ΦΕΚ Α ́ 63/9.3.2005)
4. Σε περίπτωση ισοβαθμίας μεταξύ υποψηφίων, κατατάσσεται πρώτος αυτός που έχει λάβει υψηλότερο βαθμό πτυχίου και σε περίπτωση που έχουν το ίδιο βαθμό πτυχίου, ο υποψήφιος που έχει υψηλότερο βαθμό μεταπτυχιακού.
5. Καθ’ όλη τη διάρκεια του έργου και εφόσον προκύψει ανάγκη αντικατάστασης προσώπων που έχουν επιλεγεί σύμφωνα με την παρούσα Πρόσκληση, η αντικατάσταση θα πραγματοποιηθεί με την επιλογή -βάσει βαθμολογίας/μοριοδότησης- άλλου/ων υποψηφίου/ων από το συντεταγμένο πίνακα κατάταξης.
6. Επισημαίνεται ότι η παρούσα Πρόσκληση δύναται σε κάθε στάδιο αυτής να ματαιωθεί, χωρίς έκαστος υποψήφιος να διατηρεί οιανδήποτε αξίωση έναντι της ΜΟΔΥ του ΕΛΚΕ ΓΠΑ.
7. Σε περίπτωση αθέτησης των όρων της σύμβασης από τον επιλεγέντα υποψήφιο, θα προηγηθεί γραπτή προειδοποιητική επιστολή προς αυτόν, όπου θα επισημαίνονται οι λόγοι απόκλισης, παρέχοντάς του εύλογο χρόνο διόρθωσης και συμμόρφωσης.
8. Η συμμετοχή συνεπάγεται πλήρη αποδοχή των όρων της παρούσας Πρόκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
9. Hπαρούσα Πρόσκληση θα δημοσιευτεί στην ιστοσελίδα της ΜΟΔΥ του ΕΛΚΕ ΓΠΑ [www.elke.aua.gr](http://www.elke.aua.gr), στο Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και όπου αλλού απαιτεί ο φορέας χρηματοδότησης

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

**Βασικά στοιχεία των θέσεων της Πρόσκλησης για το σύνολο του έργου/της Πράξης**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** |  |
| **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ** |  |
| **ΠΑΚΕΤΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ ΠΑΡΑΔΟΤΕΑ** |  |
| **ΔΙΑΡΚΕΙΑ (μήνες)** | Έως …………. Μήνες |
| **ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ** | …………………€, συμπεριλαμβανομένου όλων των νόμιμων κρατήσεων |
| **ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η** | **ΠΡΟΣ: ΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΤΟΥ ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ (ΜΟΔΥ ΕΛΚΕ ΓΠΑ)** |
| **ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**  ΕΠΩΝΥΜΟ:.........…....................................  ΟΝΟΜΑ:....................................................  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:......................…...................  ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:....…………......................  ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:........………….................  ..............………………………..........................  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  (οδός, αριθμός, πόλη, ταχ. κώδικας)  ….................…….......................................  .........................……………............…...........  .........................……….…………….................  ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.......…….........………........  ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟΥ:...........….........……….........  (εάν επιθυμείτε)  e-mail:…………………………….……....…  (εάν επιθυμείτε)  ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ  (αριθμός, εκδούσα αρχή, χρονολ. εκδόσεως)  .................................................................  ...............................………….......................  Αθήνα, ............./............./ 2022 | Σας υποβάλλω, συνημμένα, τα παρακάτω δικαιολογητικά:  1) .....……………………..…………………………  2) .....……………………..…………………………  3) .....……………………..…………………………  4) .....……………………..…………………………  .....……………………..…………………………  .....……………………..…………………………  .....……………………..…………………………  .....……………………..…………………………  .....……………………..…………………………  προκειμένου να θέσω υποψηφιότητα για την πλήρωση θέσης για …………………………………………………  της Πράξης/του έργου με τίτλο: **«………………» και Κωδικό ΟΠΣ/ΕΛΚΕ ………………**, το οποίο χρηματοδοτείται από το ……………..  Ο αιτών / Η αιτούσα  .......................................................................  ( υ π ο γ ρ α φ ή ) |