



**ΑΝΑΣΑ ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΠΟΥ ΠΑΣΧΟΥΝ
ΑΠΟ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ**

Λ. Συγγρού 36-38

11742 ΑΘΗΝΑ

Τηλ. 210 9234904

Fax 210 9234907

anasa07@otenet.gr

www.anasa.com.gr

Αθήνα, 17/05/2018

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗ ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ

Η ΑΝΑΣΑ Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία υποστήριξης ατόμων που πάσχουν από Διατροφικές Διαταραχές, λειτουργεί στις εγκαταστάσεις της **Κέντρο Ημέρας**, στο οποίο απασχολείται μία διεπιστημονική ομάδα αποτελούμενη από Ψυχιάτρους, Ψυχολόγους, Ειδικό Παθολόγο και Διατροφολόγο και επιχορηγείται από τον Τακτικό Π/Υ του Υπουργείου Υγείας.

Στο πλαίσιο λειτουργίας του Κέντρου Ημέρας, η ΑΜΚΕ ΑΝΑΣΑ προκηρύσσει μία **θέση Ψυχολόγου**, με σύμβαση ορισμένου χρόνου και εξαρτημένη σχέση εργασίας, μερικής απασχόλησης.

Απαραίτητα δικαιολογητικά για την θέση του Ψυχολόγου, είναι:

1. Αίτηση (επισυνάπτεται)
2. Βιογραφικό σημείωμα
3. Φωτοαντίγραφα πτυχίων
4. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος
5. Επαγγελματική εμπειρία-Συστάσεις
6. Υπεύθυνη Δήλωση (επισυνάπτεται)

Θα συνεκτιμηθεί η εμπειρία στις Διαταραχές Πρόσληψης Τροφής.

Η υποβολή των αιτήσεων θα διαρκέσει **έως την 31^η Μαΐου 2018 στις 18.00**. Οι φάκελοι των υποψηφίων θα εξεταστούν από την επιστημονική ομάδα/επιτροπή επιλογής προσωπικού και εν συνεχεία οι υποψήφιοι θα κληθούν σε συνέντευξη. Οι συνεντεύξεις θα πραγματοποιηθούν το διάστημα 4-7/6//2018 στα γραφεία της ΑΜΚΕ ΑΝΑΣΑ. Η πρόσκληση θα δημοσιευτεί εκ νέου, εάν κριθεί απαραίτητο.

Παρακαλούνται οι υποψήφιοι που επιθυμούν να εκδηλώσουν το ενδιαφέρον τους, να αποστείλουν στην πρώτη φάση της εκδήλωσης ενδιαφέροντος, **μόνο το «Βιογραφικό Σημείωμα»** σε έντυπη μορφή ταχυδρομικά ή αυτοπροσώπως (9:00-18:00) στην διεύθυνση: «Λ. Συγγρού 36-38 Αθήνα ΤΚ 11742», Υπόψη κας Κωνσταντίνας Καρανικολού «**ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ-ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ**». Μπορούν επίσης να αποστείλουν ηλεκτρονικά το «**Βιογραφικό Σημείωμα**» στην ηλεκτρονική δ/ση anasa07@otenet.gr, με το θέμα «**ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ-ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ**».

Επισημαίνεται ότι τα υπόλοιπα δικαιολογητικά της παρούσας πρόσκλησης, θα προσκομιστούν αποκλειστικά, κατά την φάση της συνέντευξης.

ΑΙΤΗΣΗ

Ημερομηνία: / /

Πόλη:.....

Όνομα :

Επώνυμο:

Δ/νση:

Τηλέφωνο:

E-mail:

**ΠΡΟΣ: "ΑΝΑΣΑ", ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΑΤΟΜΩΝ ΠΟΥ ΠΑΣΧΟΥΝ ΑΠΟ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΕΣ
ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ**

Υποβάλλω την αίτησή μου, στο πλαίσιο της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος της ΑΜΚΕ ΑΝΑΣΑ για την θέση του **Ψυχολόγου** με σύμβαση ορισμένου χρόνου και εξαρτημένη σχέση εργασίας, μερικής απασχόλησης στο Κέντρο Ημέρας του Φορέα. Συνημμένα υποβάλλονται τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

Ο/Η Αιτών/ούσα



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 ⁽¹⁾ :	Τα μέλη της Επιτροπής Επιλογής Προσωπικού της ΑΜΚΕ ΑΝΑΣΑ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

Όλα τα στοιχεία που έχω υποβάλλει στην **Επιτροπή Επιλογής Προσωπικού της ΑΜΚΕ ΑΝΑΣΑ**, στο πλαίσιο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την θέση Ψυχολόγου (που λήγει στις 31/5/2018), είναι απόλυτα αληθή και ορθά. Επίσης δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα για κανένα αδίκημα, ούτε εκκρεμεί εις βάρος μου καμία ποινική δίωξη.

Ημερομηνία: / /2018

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.

