



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ**  
 Διεύθυνσης Διοικητικών Υπηρεσιών  
 Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού  
 Πληρ. : Αλεξίου Σοφία  
 Τηλ. Επικοινων.: 2313329585  
 Email: alexiou.sofia@ddt.gov.gr

**Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος  
ΣΜΕ 3/2026**

**Για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με ένα (1) ΠΕ Ιατρό Παθολόγο που αφορά στην υλοποίηση του έργου «Συνέχιση παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού/Υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας από δημοτικά και κοινωνικά ιατρεία» Επιχειρησιακού Προγράμματος «Κεντρική Μακεδονία» 2021-2027.**

Ο Δήμαρχος Νεάπολης Συκεών έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
2. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 14 του Ν. 4403/2016 με τις οποίες αντικαθίστανται οι διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 30 του Ν. 4314/2014.
4. Την αρ. 65/6-6-2023 ( ΑΔΑ: 9ΓΕΕΟΚ9Ω-ΗΑΜ) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου υπέβαλε πρόταση με τίτλο «Συνέχιση παροχής υπηρεσιών από τα δημοτικά ιατρεία του Δήμου Νεάπολης-Συκεών σε ευπαθείς ομάδες» στο πλαίσιο της Πρόσκλησης με κωδικό 017.4Β. 11.9.2 και τίτλο «Συνέχιση παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού/Υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας από δημοτικά και κοινωνικά ιατρεία» Επιχειρησιακού Προγράμματος «Κεντρική Μακεδονία» 2021-2027.
5. Την αριθ. 87/2023 Α.Σ. (ΑΔΑ: ΨΖΙΕΟΚ9Ω-307) του ΝΠΔΔ που αφορά την αποδοχή χρηματοδότησης για την υλοποίηση της πράξης «Δημοτικά Ιατρεία για ευπαθείς ομάδες του Δήμου Νεάπολης-Συκεών» κωδ. ΟΠΣ 5041827, του ΕΠ Κεντρική Μακεδονία.
6. Την αριθμ. 86/2023 Α.Σ. (ΑΔΑ: 6ΧΙ00Κ9Ω-ΦΔ2) του ΝΠΔΔ για την έγκριση του Τεχνικού Παραρτήματος Υλοποίησης με Ίδια Μέσα της Πράξης: «Συνέχιση παροχής υπηρεσιών από τα δημοτικά ιατρεία του Δήμου Νεάπολης-Συκεών σε ευπαθείς ομάδες» με κωδικό ΟΠΣ: 6001415 στο Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2021-2027
7. Την υπ' αριθμ. 103/2023 Α.Σ. (ΑΔΑ: ΨΝΒ00Κ9Ω-Ω0Π) του ΝΠΔΔ, για την Έγκριση τροποποίησης – παράταση των συμβάσεων μίσθωσης έργου για την υλοποίηση του προγράμματος «Συνέχιση παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού/Υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας από δημοτικά και κοινωνικά ιατρεία» Επιχειρησιακού Προγράμματος «Κεντρική Μακεδονία» 2021-2027
8. Την αριθ. Πρωτ. 2675/15-6-2023 απόφασης ένταξης της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης Προγράμματος "Κεντρική Μακεδονία" της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, για παράταση του προγράμματος πρόγραμμα "Δημοτικά Ιατρεία για ευπαθείς ομάδες του Δήμου Νεάπολης Συκεών».

9. Την αριθ. πρωτ. 5097/25-10-2021 ανακοίνωση ΣΜΕ 4/2021 και τους πίνακες κατάταξης.  
 10. Την αριθ. 199/2021 απόφαση Προέδρου περί πρόσληψης μίας (1) Ιατρού Παθολόγου με σύμβαση μίσθωσης έργου, στο πλαίσιο της ΣΜΕ 4/2021 ανακοίνωσης.  
 11. Την αριθ. 538/2026 Απόφαση Δημάρχου περί αποδοχής της παραίτησης της ανωτέρω.  
 12. Την αριθ. πρωτ. 17941/09-06-2026 βεβαίωση της Αναπληρώτριας Προϊσταμένης του Τμήματος Προϋπολογισμού και Λογιστηρίου του Δήμου Νεάπολης - Συκεών, περί ύπαρξης των σχετικών πιστώσεων για την κάλυψη της δαπάνης μισθοδοσίας του υπό πρόσληψη προσωπικού της παρούσας Ανακοίνωσης.

### Ανακοινώνει

την Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με έναν/μία (1) ΠΕ Ιατρό Παθολόγο, για τη λειτουργία των δημοτικών ιατρείων του Δήμου Νεάπολης Συκεών, στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης «Συνέχιση παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού/Υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας από δημοτικά και κοινωνικά ιατρεία» του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Κεντρική Μακεδονία» 2021-2027» και συγκεκριμένα του εξής αριθμού ατόμων, ανά υπηρεσία, έδρα, κλάδο/ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β)

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ						
Κωδικός απασχ.	Τόπος εκτέλεσης	Κλάδος/Ειδικότητα	Χρόνος παροχής υπηρεσιών	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων	Αντικείμενο παροχής υπηρεσιών
101	Δήμος Νεάπολης Συκεών	ΠΕ Παθολόγο	15 ώρες την εβδομάδα	Από την υπογραφή της σύμβασης και έως 30/9/2026, με δυνατότητα ανανέωσης εφόσον το πρόγραμμα παραταθεί	1	Υλοποίηση του προγράμματος " Συνέχιση παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού/Υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας από δημοτικά και κοινωνικά ιατρεία"

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	
Κωδικός απασχόλησης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα ) προσόντα
101	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (ΕΑΠ) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (ΠΣΕ) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.</li> <li>2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος.</li> <li>3. Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου αντίστοιχης ιατρικής ειδικότητας.</li> <li>4. Πρόσφατη βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου</li> <li>5. Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται</li> <li>6. Γνώση χειρισμού Η/Υ σε αντικείμενα i)επεξεργασίας κειμένων, ii)υπολογιστικών φύλλων, iii)υπηρεσίες διαδικτύου</li> </ol>

**Αντικείμενο του έργου:** Το έργο θα παρέχεται στο Δημοτικά Ιατρεία του Δήμου Νεάπολης Συκεών, από εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό και συγκεκριμένα:

- 1- Το αντικείμενο του έργου του αναδόχου είναι η στελέχωση των Δημοτικών Ιατρείων του Δήμου Νεάπολης Συκεών με ΠΕ Ιατρό Παθολόγου, για την υλοποίηση του ευρωπαϊκού προγράμματος "Δημοτικά Ιατρεία για ευπαθείς ομάδες του Δήμου Νεάπολης Συκεών" ο οποίος:
- α) θα παρέχει εξέταση στον ασθενή, εκτίμηση της κατάστασης του, συνταγογράφηση χρόνιων παθήσεων και έκτακτων περιστατικών, κατ'οίκον επίσκεψη για άτομα με κινητικά ή ψυχιατρικά προβλήματα κλπ θα παρέχει συμβουλευτική υποστήριξη στο συγγενικό περιβάλλον των παθόντων, θα συμμετέχει στην πραγματοποίηση ενημερωτικών ημερίδων και εκδηλώσεων με θέματα που αφορούν στην πρόληψη υγείας και σε επιμορφωτικές ημερίδες για τους ωφελούμενους και το προσωπικό, σύμφωνα με την κάλυψη των αναγκών όσο αφορά την διαχειριστική αρχή, βάση των παραδοτέων του προγράμματος.
- β) Ο ανάδοχος οφείλει να παραπέμπει τους ασθενείς, σε περίπτωση που κριθεί αναγκαίο για περαιτέρω εξετάσεις.

Οι υποψήφιοι/ες της ανωτέρω ειδικότητας πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως : α) 67 ετών και β) κατ' εξαίρεση, έως 70 ετών, όσοι έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό έβδομο (67ο) έτος της ηλικίας και δεν έχουν συνταξιοδοτηθεί από το δημόσιο ταμείο ή άλλον ασφαλιστικό φορέα.

### ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- 1- Αντίγραφο Πτυχίου Πανεπιστημίου του εσωτερικού ή ισότιμο του εξωτερικού αναγνωρισμένο.
- 2- Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος.
- 3- Αντίγραφο τίτλου ειδικότητας.
- 4- Πρόσφατο αντίγραφο βεβαίωσης από τον Ιατρικό σύλλογο όπου θα φαίνεται ότι είναι εγγεγραμμένοι.
- 5- Αντίγραφο της Αστυνομική Ταυτότητας.
- 6- Αντίγραφα των παρακάτω δικαιολογητικών που αφορούν στην κατάταξη των υποψηφίων.

### Κατάταξη υποψηφίων

#### 1. ΒΑΘΜΟΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ (οι μονάδες του βασικού τίτλου με 2 δεκαδικά ψηφία πολλαπλασιάζονται με το 40)

κατηγορίες ΠΕ & ΤΕ	5	...	5,5	...	6	...	6,5	...	7	...	7,5	...	8	...	8,5	...	9	...	9,5	...	10
μονάδες	200	...	220	...	240	...	260	...	280	...	300	...	320	...	340	...	360	...	380	...	400

#### 2. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 60 μήνες)

μήνες εμπειρίας	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	...	57	58	59	60 και άνω
μονάδες	7	14	21	28	35	42	49	56	63	70	77	84	91	98	...	399	406	413	420

#### 3. Μεταπτυχιακό 150 μονάδες

#### 4. Διδακτορικό 200 μονάδες.

### ΕΜΠΕΙΡΙΑ

#### ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΠΕ

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα σε καθήκοντα <b>συναφή με το αντικείμενο της ειδικότητας που ζητείται για την εκτέλεση του έργου.</b>	
ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ
<b>101</b>	Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά την απόκτηση της ζητούμενης, κατά περίπτωση, από την παρούσα ανακοίνωση άδειας άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωσης πλήρωσης των νομίμων προϋποθέσεων για την άσκηση του αντίστοιχου επαγγέλματος. Για την απόδειξη της εμπειρίας αυτής βλ. δικαιολογητικά περίπτωση Β ή Ειδικές περιπτώσεις απόδειξης εμπειρίας του Παραρτήματος ανακοινώσεων Συμβάσεων Μίσθωσης Έργου (ΣΜΕ) - ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι., στοιχείο 11. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας.

Οι τρόποι υπολογισμού της εμπειρίας περιγράφονται αναλυτικά στο «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων Μίσθωσης Έργου (ΣΜΕ)», με σήμανση έκδοσης «06-07-2021» (βλ. ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ., ενότητα Ε., υποενότητα «ΤΡΟΠΟΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ»).

### ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β), των λοιπών ιδιοτήτων τους και της εμπειρίας τους οφείλουν να υποβάλλουν όλα τα απαιτούμενα από την παρούσα ανακοίνωση και το «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων Μίσθωσης Έργου (ΣΜΕ)» δικαιολογητικά, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ενότητα «ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΙΤΛΩΝ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ» του Κεφαλαίου Ι του ανωτέρω Παραρτήματος.

Τίτλοι, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις της αλλοδαπής που απαιτούνται από την Πρόσκληση πρέπει απαραίτητως να συνοδεύονται από επίσημη μετάφρασή τους στην ελληνική γλώσσα και να έχουν επικυρωθεί, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο «Παράρτημα Ανακοινώσεων Συμβάσεων Μίσθωσης Έργου (ΣΜΕ)» με σήμανση έκδοσης «6-7-2021» και ειδικότερα στην τελευταία ενότητα του Κεφαλαίου Ι με τίτλο «ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΙΤΛΩΝ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ»

### **Δημοσίευση της ανακοίνωσης**

Οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητήσουν το πλήρες κείμενο της ανακοίνωσης σε όλα τα Δημοτικά καταστήματα καθώς και στην ιστοσελίδα του Δήμου μας.

Τα σχετικά παραρτήματα, καθώς και το έντυπο υποβολής της αίτησης συμμετοχής στο διαγωνισμό οι υποψήφιοι μπορούν να τα αναζητήσουν στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Δήμου Νεάπολης-Συκεών ([www.dimosneapolis-sykeon.gr](http://www.dimosneapolis-sykeon.gr)).

### **Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό έντυπο ΑΣΕΠ **ΣΜΕ.1 ΠΕ/ΤΕ** και να την υποβάλουν μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά **είτε αυτοπροσώπως**, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: **Δήμος Νεάπολης - Συκεών, Λεχόβου 4, 56626, Συκιές, ισόγειο Γραφείο Πρωτοκόλλου Διοικητικής Μέριμνας (τηλ. επικοινωνίας: 2313 313432, 2313 313318)**, είτε ηλεκτρονικά στην ακόλουθη διεύθυνση: **neapoli.sykies@ddt.gov.gr (προσοχή μέγιστο μέγεθος επισυναπτόμενων 20ΜΒ, τα συνημμένα υποχρεωτικά σε αρχεία PDF)**.

Επισημαίνεται: ότι σύμφωνα με το νέο Ευρωπαϊκό Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 γνωστό ως GDPR, που ετέθη σε εφαρμογή τον Μάιο 2018, καθιερώνεται ενιαίο νομικό πλαίσιο για την προστασία των προσωπικών δεδομένων σε όλα τα κράτη μέλη της ΕΕ. Για το λόγο αυτό, η συμμετοχή των υποψηφίων στη διαδικασία πρόσληψης με την οικειοθελή υποβολή αίτησης με τα συνημμένα σε αυτή δικαιολογητικά προς τον Φορέα, συνεπάγεται τη συναίνεση του υποψηφίου για τη συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τους αφορούν, καθώς και για την ασφαλή διατήρησή τους σε αρχείο (φυσικό ή ψηφιακό) για συγκεκριμένο σκοπό και για όσο χρόνο απαιτείται, προκειμένου να ολοκληρωθούν οι νόμιμες διαδικασίες πρόσληψης. Οι φορείς οφείλουν να προστατεύουν τα προσωπικά στοιχεία των υποψηφίων από τυχόν υποκλοπή προκειμένου να επιτυγχάνεται η ασφαλής επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Οι υποψήφιοι διατηρούν το δικαίωμα ανάκλησης της συναίνεσής τους ανά πάσα στιγμή και κατόπιν υποβολής σχετικής αίτησης προς το Φορέα.

**Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 03/07/2026 έως 13/07/2026**

### **Κατάταξη υποψηφίων**

Αφού η υπηρεσία μας επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων, τους κατατάσσει βάσει των κριτηρίων, όπως αναλυτικά αναφέρονται στο Παράρτημα της ανακοίνωσης.

Στην περίπτωση ισοβαθμίας υποψηφίων στη συνολική βαθμολογία προηγείται αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο πρώτο βαθμολογούμενο κριτήριο (βαθμός βασικού τίτλου σπουδών) και, αν αυτές συμπίπτουν, αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο δεύτερο κριτήριο (εμπειρίας) και ούτω καθεξής. Αν οι υποψήφιοι και πάλι ισοβαθμούν, προηγείται ο μεγαλύτερος στην ηλικία με βάση την ημερομηνία γέννησής του, ενώ, αν εξαντληθούν όλα τα παραπάνω κριτήρια, η μεταξύ τους σειρά καθορίζεται με δημόσια κλήρωση.

### **Ανάρτηση πινάκων και υποβολή ενστάσεων**

Μετά την κατάρτιση των πινάκων, η υπηρεσία μας θα αναρτήσει τους πίνακες κατάταξης των υποψηφίων στην ιστοσελίδα του Δήμου μας.

Κατά των πινάκων αυτών επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση **ένστασης** μέσα σε αποκλειστική **προθεσμία τριών (3) ημερολογιακών ημερών**, η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους. Η ένσταση κατατίθεται ηλεκτρονικά στο Δήμο Νεάπολης-Συκεών, στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου [neapoli.sykies@ddt.gov.gr](mailto:neapoli.sykies@ddt.gov.gr).

### **Απασχόληση**

Η υπηρεσία προβαίνει στη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με τους επιλεγέντες υποψηφίους αμέσως μετά την κατάρτιση των πινάκων κατάταξης.

Απασχολούμενοι που αποχωρούν πριν από τη λήξη της σύμβασής τους, αντικαθίστανται με άλλους από τους εγγεγραμμένους και διαθέσιμους στον πίνακα της οικείας ειδικότητας, κατά τη σειρά εγγραφής τους σε αυτόν.

**ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΤΜΗΜΑ** της παρούσας ανακοίνωσης αποτελεί και το «*Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων Μίσθωσης Έργου (ΣΜΕ)*» με σήμανση έκδοσης «06-07-2021», το οποίο περιλαμβάνει: i) οδηγίες για τη συμπλήρωση της αίτησης – υπεύθυνης δήλωσης με κωδικό εντυπο ασεπ ΣΜΕ.1, σε συνδυασμό με επισημάνσεις σχετικά με τα προσόντα και τα βαθμολογούμενα κριτήρια κατάταξης των υποψηφίων σύμφωνα με τις ισχύουσες κανονιστικές ρυθμίσεις και ii) τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την έγκυρη συμμετοχή τους στη διαδικασία επιλογής. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να έχουν πρόσβαση στο παράρτημα αυτό αλλά και στο ειδικό παράρτημα απόδειξης χειρισμού Η/Υ με σήμανση έκδοσης 03-01-2024, μέσω του δικτυακού τόπου του ΑΣΕΠ ([www.asep.gr](http://www.asep.gr)) και συγκεκριμένα μέσω της ίδιας διαδρομής που ακολουθείται και για την αναζήτηση του εντύπου της αίτησης δηλαδή: Κεντρική σελίδα → Έντυπα αιτήσεων → Διαγωνισμών Φορέων → Συμβάσεων Έργου (ΣΜΕ).

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΣΥΜΕΩΝ Θ. ΔΑΝΙΗΛΙΔΗΣ