

Αθήνα / Athens: 28/04/2025

Αρ.Πρωτ. / Ref. Nr: 357

IN-ΕΣΑμεΑ: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για σύμβαση μίσθωσης εργασίας ορισμένου χρόνου για δύο (2) Κοινωνικούς Λειτουργούς στο παράρτημα του IN-ΕΣΑμεΑ στη Θεσσαλονίκη.

Το Ινστιτούτο της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία και Χρόνιες Παθήσεις Α.Μ.Κ.Ε. (IN-ΕΣΑμεΑ), είναι Εταίρος της Πράξης «**ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ, ΧΡΟΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ ΤΟΥΣ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**» ΜΕ ΚΩΔ. ΟΠΣ (MIS) 6018248 που εντάχθηκε στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2021-2027» σύμφωνα με την με Α.Π.:1098/06.03.2025 Απόφαση Ένταξης της Πράξης της Περιφερειάρχη Κεντρικής Μακεδονίας. Η Πράξη συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ).

Άξονας προτεραιότητας: 04B «Προώθηση της Κοινωνικής Συνοχής στην Κεντρική Μακεδονία-Παρέμβαση του ΕΚΤ+ ».

Ειδικός στόχος: ESO4.11 «Ισότιμη πρόσβαση σε ποιοτικές κοινωνικές και υγειονομικές υπηρεσίες».

Στο πλαίσιο της παραπάνω Πράξης, το IN-ΕΣΑμεΑ με την Νο 9/11.03.2025 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, προτίθεται να προσλάβει με σύμβαση μίσθωσης εργασίας ορισμένου χρόνου, δύο (2) Κοινωνικούς Λειτουργούς στο πλαίσιο εφαρμογής του Πακέτου Εργασίας (Π.Ε.) 1 «Υπηρεσίες ενημέρωσης πληροφόρησης και συμβουλευτικής για την αναπηρία», του Υποέργου 1 «Υπηρεσίες Υποστήριξης για άτομα με αναπηρία, χρόνιες παθήσεις και τις οικογένειές τους που διαβιούν στον Δήμο Θεσσαλονίκης» της Πράξης.

Η Πράξη «ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ, ΧΡΟΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ ΤΟΥΣ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ», έχει ως αντικείμενο την παροχή ολοκληρωμένων υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας και υποστήριξης σε άτομα με αναπηρία, χρόνιες παθήσεις και τις οικογένειές τους. Οι υπηρεσίες αυτές αποσκοπούν

στο να συμβάλλουν στην καταπολέμηση των διακρίσεων και στην προώθηση και προστασία όλων των ανθρωπίνων και συνταγματικά κατοχυρωμένων δικαιωμάτων, όπως αυτά καθιερώνονται από τη Σύμβαση των Ηνωμένων Εθνών για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρίες, η οποία κυρώθηκε από την Ελληνική Πολιτεία με το Ν. 4074/2012. Επιπροσθέτως, η υπηρεσία στοχεύει στην άρση των εμποδίων και του κοινωνικού αποκλεισμού των ωφελούμενων, στην προώθηση της κοινωνικής τους ένταξης και τη διαμόρφωση μιας πιο συμπεριληπτικής τοπικής κοινωνίας του Δήμου Θεσσαλονίκης.

Η εν λόγω πράξη περιλαμβάνει δράσεις συμβουλευτικής υποστήριξης στο πλαίσιο του Υποέργου 1 με τίτλο «Υπηρεσίες υποστήριξης για άτομα με αναπηρία, χρόνιες παθήσεις και τις οικογένειές τους που διαβιούν στον Δήμο Θεσσαλονίκης». Το Π.Ε. 1 του Υποέργου 1 περιλαμβάνει τις παρακάτω ενέργειες:

- Συναντήσεις Ενημέρωσης και Ευαισθητοποίησης: Οι συναντήσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης έχουν στόχο την ενημέρωση, ενεργοποίηση και κινητοποίηση στελεχών των υπηρεσιών, φορέων και οργανώσεων που δραστηριοποιούνται εντός του Δήμου Θεσσαλονίκης, όπως κοινωνικές και άλλες υπηρεσίες Δήμου/Περιφέρειας, ΚΕΠ, Κέντρα Κοινότητας, ΜΚΟ, οργανώσεις της κοινωνίας των πολιτών, εκπαιδευτικές μονάδες, εκκλησία, ακαδημαϊκή κοινότητα και το αναπηρικό κίνημα, αλλά και των ίδιων των ατόμων με αναπηρία, χρόνιες παθήσεις και των οικογενειών τους για ζητήματα αναπηρίας και για τη δικαιωματική προσέγγιση της αναπηρίας. Επίσης, η δράση απευθύνεται και στο ευρύτερο κοινό του Δήμου το οποίο έχει προσωπικό ενδιαφέρον για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία, χρόνιες παθήσεις και των οικογενειών τους.

Κύριος σκοπός της δράσης είναι μέσα από τις ενέργειες ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης, ο Δήμος Θεσσαλονίκης να αναδειχθεί καινοτόμος μέσω της εφαρμογής συμπεριληπτικών δράσεων και ενεργειών για την προάσπιση και προώθηση των δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρία, χρόνιες παθήσεις και των οικογενειών τους, για την κοινωνική ένταξη, την καταπολέμηση των ανισοτήτων και την άρση των διακρίσεων.

- Help Desk για Ζητήματα αναπηρίας: Το Help Desk στοχεύει στην παροχή πληροφόρησης και υποστήριξης για ζητήματα που αφορούν τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία, χρόνιες παθήσεις και τις οικογένειές τους και απευθύνεται τόσο στον εν λόγω πληθυσμό, όσο και σε οποιονδήποτε άλλο πολίτη, εργαζόμενο, επιστήμονα κ.λπ. που επιθυμεί να ενημερωθεί για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία.

Κύριος σκοπός του Help Desk είναι η ολοκληρωμένη πληροφόρηση και εξατομικευμένη υποστήριξη της ομάδας στόχου για τη διασφάλιση όλων των συνταγματικά κατοχυρωμένων δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρία, χρόνιες παθήσεις και των οικογενειών τους και για την καταπολέμηση των διακρίσεων σε βάρος τους.

- Συμβουλευτική υποστήριξη και ενδυνάμωση οικογενειών ατόμων με αναπηρία: Αυτή η ενέργεια έχει στόχο αφενός την ατομική ενδυνάμωση και υποστήριξη των μελών των οικογενειών των ατόμων με αναπηρία ή/και χρόνιες παθήσεις αφετέρου την ομαδική συμβουλευτική ομότιμων/ομήλικων (peer to peer) μέσω της οποίας θα επιτευχθεί η διαδικασία από το μοίρασμα εμπειριών και την παροχή στήριξης από άτομα που βιώνουν την ίδια ή παρόμοια κατάσταση.

Κύριος σκοπός της δράσης αυτής είναι να δώσει σε μέλη των οικογενειών των ατόμων με αναπηρία ή/και χρόνιες παθήσεις την ευκαιρία να επεξεργαστούν θέματα αναπηρίας που τους απασχολούν τόσο σε προσωπικό επίπεδο αλλά και ως μέλη μιας ευρύτερης κοινωνίας, υποστηρίζοντας και προωθώντας τα δικαιώματά τους ως μέλη της οικογένειας και τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία και χρόνιες παθήσεις γενικά, εισφέροντας στη δημιουργία μιας περισσότερο συμπεριληπτικής κοινωνίας.

1. Διάρκεια της σύμβασης

Η διάρκεια της σύμβασης θα είναι από την υπογραφή της έως **31.01.2028**, με δυνατότητα παράτασης σε περίπτωση παράτασης της Πράξης.

2. Αντικείμενο Σύμβασης

Οι Κοινωνικοί Λειτουργοί θα απασχοληθούν στο Π.Ε. 1 «Υπηρεσίες ενημέρωσης πληροφόρησης και συμβουλευτικής για την αναπηρία» του Υποέργου 1 της Πράξης.

Ειδικότερα τα βασικά καθήκοντα της θέσης είναι:

- συμμετοχή στην προετοιμασία, οργάνωση και υλοποίηση όλων των ενεργειών της υπηρεσίας, όπως ενέργεια 1: Συναντήσεις Ενημέρωσης και Ευαισθητοποίησης, ενέργεια 2: Help Desk για ζητήματα αναπηρίας, ενέργεια 3: Συμβουλευτική υποστήριξη και ενδυνάμωση οικογενειών ατόμων με αναπηρία,
- δημιουργία υποστηρικτικού αρχειακού υλικού, το οποίο θα είναι χρήσιμο για την υλοποίηση των ενεργειών, προετοιμασία υλικού παρουσιάσεων όπου απαιτείται,
- οργάνωση και λειτουργία της υπηρεσίας της συμβουλευτικής και υποστήριξης βάσει των αρχών του επαγγέλματος,
- συμμετοχή στη χαρτογράφηση υπηρεσιών, φορέων και οργανώσεων,
- προετοιμασία των ομάδων συμβουλευτικής και υποστήριξης,
- συμμετοχή στην προετοιμασία του υλικού δημοσιότητας,
- τακτική συνεργασία με τους άλλους εμπλεκόμενους της ομάδας έργου για οργανωτικά θέματα και συμμετοχή στις συναντήσεις με την ομάδα έργου.

3. Παραδοτέα

Τα στελέχη υποχρεούνται να καταθέτουν στο IN-ΕΣΑμεΑ:

- Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων Στελέχους, με τη λήξη κάθε ημερολογιακού μήνα από την υπογραφή της σύμβασης, στην οποία να περιγράφονται οι παρεχόμενες υπηρεσίες κατά το μήνα αναφοράς.
- Ημερήσιο υπογεγραμμένο παρουσιολόγιο Στελέχους.

4. Θέση Προσωπικού

Θέση Προσωπικού					
Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα Υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια	Αριθμός Ατόμων
Θ1	Ινστιτούτο της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία και Χρόνιες Παθήσεις (IN-ΕΣΑμεΑ)	Θεσσαλονίκη	ΠΕ/ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργιών	Έως 31.01.2028	2

5. Προϋποθέσεις Συμμετοχής

5.α) Απαιτούμενα Προσόντα	
Θ1	α) Πτυχίο ή δίπλωμα Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικής Διοίκησης και Πολιτικής Επιστήμης - Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση Κοινωνικής Εργασίας ή Επιστημών της Εκπαίδευσης και Κοινωνικής Εργασίας με κατεύθυνση προχωρημένου εξαμήνου Κοινωνικής Εργασίας ΑΕΙ ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας με σχετική πράξη αναγνώρισης ισοτιμίας όπου απαιτείται. ή Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Κοινωνικής Εργασίας ΤΕΙ/ΑΤΕΙ ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ/ΑΤΕΙ ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας με σχετική πράξη αναγνώρισης ισοτιμίας όπου απαιτείται. β) Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού ή Κοινωνικής Εργασίας ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες

	προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού όπου απαιτείται και,
	γ) Ταυτότητα μέλους του Συνδέσμου Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδος (ΣΚΛΕ), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση εγγραφής – υποβολής ετήσιας δήλωσης στοιχείων Κοινωνικού Λειτουργού στον ΣΚΛΕ (άρθρο 78 & 110 του ν.4488/2017 (Α'137), η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της.
	δ) Αποδεδειγμένη επαγγελματική εμπειρία ως Κοινωνικός Λειτουργός τουλάχιστον 12 μηνών.
	ε) Τεκμηριωμένη γνώση Η/Υ στα αντικείμενα: α) επεξεργασία κειμένων, β) υπολογιστικών φύλλων, και γ) υπηρεσιών διαδικτύου.

5.β) Επιθυμητά Προσόντα

Θ1	Τεκμηριωμένη γνώση Αγγλικής γλώσσας
	Κοινωνικά Κριτήρια: Αναπηρία & Εντοπιότητα

Για την απόδειξη των ανωτέρω προσόντων απαιτείται **υποχρεωτικά** η προσκόμιση **Α)** αναλυτικού βιογραφικού σημειώματος, **Β)** επιστολής εκδήλωσης ενδιαφέροντος, και **Γ)** σχετικών δικαιολογητικών, πιστοποιητικών, βεβαιώσεων που θα πιστοποιούν τις γνώσεις και τις δεξιότητες των υποψηφίων [τίτλος/οι σπουδών, πιστοποιητικό/ά ξένων γλωσσών και Η/Υ, βεβαιώσεις προϋπηρεσίας από ασφαλιστικά ταμεία, βεβαιώσεις εργασίας από εργοδότη/ες βεβαιώσεις πιστοποίησης της αναπηρίας σε ισχύ-πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης- απόφαση κηδεμονίας-απόφαση δικαστικής συμπαράστασης- προς απόδειξη των κοινωνικών κριτηρίων (βλ. ενότητα 6)], και οποιοδήποτε άλλο έγγραφο κρίνει ο υποψήφιος απαραίτητο για την απόδειξη των δηλωθέντων πληροφοριών στο βιογραφικό σημείωμα. Τα δικαιολογητικά θα κατατεθούν αρχικά σε ηλεκτρονική μορφή και εν συνεχεία, εφόσον ο υποψήφιος επιλεγεί, σε πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα.

Το συνολικό κόστος του/της Κοινωνικού Λειτουργού θα είναι σύμφωνα με τα τυπικά του/της προσόντα βάσει της κείμενης νομοθεσίας, με ανώτερο ποσό τα 2.916,67€ ανά μήνα συμπεριλαμβανομένων των δώρων Πάσχα, Χριστουγέννων, Επιδόματος Αδείας και εργοδοτικών εισφορών. Από τα παραπάνω θα αφαιρούνται οι νόμιμες κρατήσεις (ασφαλιστικές εισφορές εργαζομένου, ΦΜΥ).

6. Διαδικασία Αξιολόγησης

Μετά την παραλαβή των βιογραφικών, επιστολών εκδήλωσης ενδιαφέροντος και των δικαιολογητικών θα ακολουθήσει η επιλογή και η αξιολόγησή τους από τριμελή Επιτροπή που θα οριστεί από το ΙΝ-ΕΣΑμεΑ, και θα πραγματοποιηθεί η συνέντευξη των ενδιαφερομένων οι οποίοι θα πληρούν τα απαιτούμενα προσόντα συμμετοχής και θα έχουν καταθέσει ολοκληρωμένο φάκελο υποψηφιότητας (παρ.5.α).

Τα «Απαιτούμενα Προσόντα» αποτελούν τις ελάχιστες απαιτήσεις συμμετοχής στην παρούσα Πρόσκληση, είναι κριτήρια αποκλεισμού (on/off) και δεν μοριοδοτούνται.

Οι υποψήφιοι/οι που πληρούν τα απαιτούμενα προσόντα συμμετοχής και έχουν υποβάλει ολοκληρωμένο φάκελο υποψηφιότητας θα κληθούν σε συνέντευξη, η οποία θα βαθμολογηθεί μαζί με τα επιθυμητά προσόντα, όπως παρουσιάζεται στον παρακάτω Πίνακα.

Κωδ.	Κριτήρια	Μονάδες
1	Συνέντευξη	0-50
2	Τεκμηριωμένη γνώση Αγγλικής γλώσσας (Άριστη γνώση Γ2/C2)	20
3	Τεκμηριωμένη γνώση Αγγλικής γλώσσας (Πολύ καλή γνώση Γ1/C1)	17
4	Τεκμηριωμένη γνώση Αγγλικής γλώσσας (Καλή γνώση B2/B2)	13
Συνολική Βαθμολογία Κριτηρίων		0-100
5	Κοινωνικά Κριτήρια: Αναπηρία & Εντοπιότητα Σε υποψηφίους/ους που είναι: α) άτομα με ποσοστό αναπηρίας από 50% και άνω, 10% β) γονείς, τέκνα, αδέρφια ή σύζυγοι ατόμων ή νόμιμοι κηδεμόνες ή δικαστικοί συμπαραστάτες ¹ ατόμων με ποσοστό αναπηρίας από 67% και άνω. Όταν τα άτομα έχουν νοητική αναπηρία ή αυτισμό, απαιτείται ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 50%, 5% γ) σε υποψήφιοι/ους με εντοπιότητα από τον Δήμο Θεσσαλονίκης. 5%	

Ως προς τα κοινωνικά κριτήρια: αναπηρία & εντοπιότητα

Α. Άτομα με αναπηρία

¹ Μόνο στην περίπτωση που το άτομο δεν διαβίει σε κλειστή δομή φιλοξενίας. Η παρούσα δήλωση τεκμηριώνεται με υπεύθυνη δήλωση του/της υποψήφιου/ας.

Οι υποψήφιοι/οι οφείλουν να προσκομίσουν: Αντίγραφο βεβαίωσης πιστοποίησης της αναπηρίας σε ισχύ (π.χ. ΚΕΠΑ) ή κάρτα αναπηρίας.

Β. Γονείς, τέκνα, αδέρφια, σύζυγοι, νόμιμοι κηδεμόνες ή δικαστικοί συμπαραστάτες ατόμων με αναπηρία

Οι υποψήφιοι/οι οφείλουν να προσκομίσουν: i) Αντίγραφο πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης, από το οποίο να προκύπτει η συγγενική/συζυγική σχέση με το άτομο με αναπηρία ή απόφαση κηδεμονίας ή απόφαση διορισμού δικαστικής συμπαραστάσης, ii) Αντίγραφο βεβαίωσης πιστοποίησης της αναπηρίας σε ισχύ του συγγενικού ή άλλου προσώπου με αναπηρία (π.χ. ΚΕΠΑ) ή κάρτα αναπηρίας.

Γ. Εντοπιότητα

Οι υποψήφιοι/οι οφείλουν να προσκομίσουν: i) βεβαίωση μόνιμης κατοικίας ή πιστοποιητικό εντοπιότητας.

Καταληκτικά θα καταρτιστεί πίνακας κατάταξης των υποψηφίων. Οι υποψήφιοι με τη μεγαλύτερη βαθμολογία, θα είναι εκείνοι που θα επιλεγούν. Τα αποτελέσματα αξιολόγησης θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα του IN-ΕΣΑμεΑ. Κατόπιν της ανάρτησης των αποτελεσμάτων, οι υποψήφιοι/οι έχουν το δικαίωμα υποβολής ένστασης εντός 3 ημερών από την επόμενη της ημέρας ανάρτησης των αποτελεσμάτων αξιολόγησης. Τυχόν ενστάσεις οφείλουν να είναι συγκεκριμένες και τεκμηριωμένες. Οι ενστάσεις θα εξεταστούν από τριμελή επιτροπή ενστάσεων που θα οριστεί από IN-ΕΣΑμεΑ.

7. Οδηγίες Υποβολής Δικαιολογητικών

Οι ενδιαφερόμενες/οι μπορούν να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής **μόνο ηλεκτρονικά**. Ειδικότερα μπορούν να υποβάλλουν μέσω της ηλεκτρονικής διεύθυνσης hr.inesamea@gmail.com ψηφιακούς φακέλους συμμετοχής σε zip/rar αρχείο είτε με τη μορφή pdf, png, jpg, είτε με χρήση υπηρεσίας διαδικτυακής μεταφοράς αρχείων:

1. υπογεγραμμένη αίτηση συμμετοχής σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα,
2. αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα,
3. επιστολή εκδήλωσης ενδιαφέροντος,
4. δικαιολογητικά, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις που τεκμηριώνουν την ύπαρξη των απαιτούμενων και επιθυμητών προσόντων.

Οι υποψήφιοι που θα επιλεγούν, θα πρέπει να προσκομίσουν πριν την υπογραφή της σχετικής σύμβασης, σε πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα τα έγγραφα – δικαιολογητικά που υπέβαλαν στον ψηφιακό φάκελο συμμετοχής τους.

8. Προθεσμία κατάθεσης δικαιολογητικών

Η προθεσμία κατάθεσης των ηλεκτρονικών φακέλων συμμετοχής είναι δέκα (10) ημέρες. **Αρχίζει την 29 Απριλίου 2025 και λήγει την 8 Μαΐου 2025, ώρα 15:00.**

Μετά τη λήξη της παραπάνω οριζόμενη προθεσμία δεν θα γίνεται αποδεκτή καμιά ηλεκτρονική υποβολή φακέλων υποψηφιοτήτων.

9. Πληροφορίες/Διευκρινήσεις

Για περισσότερες πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στην κ. **Σωτηρία Πολυζωγοπούλου** τηλ.: **210 9946924**, από **Δευτέρα έως Παρασκευή, ώρες 10:00 έως 14:00**. Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος δημοσιεύεται στην ιστοσελίδα του IN-E.S.A.μεΑ. (www.in-esamea.gr).

Ο Πρόεδρος και Νόμιμος Εκπρόσωπος



ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ
ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ & ΧΡΟΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ Α.Μ.Κ.Ε.
«ΙΝ.Ε.Σ.Α. με Α.»
ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 238, 16341 ΗΛΙΟΥΠΟΛΗ
ΤΗΛ: 210 9946924 - e-mail: info@in-esamea.gr
ΑΦΜ: 997098427 - ΔΟΥ: ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ
ΑΡ. ΓΕΜΗ 155544301000

Ι. ΒΑΡΔΑΚΑΣΤΑΝΗΣ