|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Αριθ.Ανακοίνωσης:**  **20239/24-09-2025**  **ΑΔΑ(61ΦΧΩΨ7-ΨΗΕ)** |  | ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  για πρόσληψη με  **ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ**  **ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**  **ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΕΩΣ 4.9.2024**  **ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 36 ΤΟΥ Ν.4765/2021** | |  | ................................... | |
|  |
|  |  |  | **Αριθ. πρωτ/λου αίτησης**  [συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης] | |
| **Θέση Απασχόλησης** | | | | **ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ** | | |

|  |
| --- |
| **Α. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του **φορέα στον οποίο απευθύνετε την αίτηση**] |
| **ΔΗΜΟΣ ΑΛΜΥΡΟΥ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο Χ) τα **ατομικά σας στοιχεία**] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** Επώνυμο: | | | |  | | | | | | **2.** Όνομα: |  | | | | | | | | | | **3.** Όν. πατέρα: | | | | |  | | | | | | |
| **4.** Όν. μητέρας: | | | | |  | | | **5.** Ημ/νία γέννησης: | | | |  | / |  | | | / |  | | |  | | **6.** Φύλο: | | Α |  | |  | | Γ |  |  |
|  | |  | |  |  |
| **7.** Α.Δ.Τ.: |  | | | | | | **8.** ΑΜΚΑ: | | | | | | | | **9.** Τόπος κατοικίας: | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
| **10.** Οδός: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **11.** Αριθ.: | | | |  | | | **12.** Τ.Κ.: | | | |  | | |  |
| **13.** Τηλέφωνο (με κωδικό): | | | | | |  | | | **14.** Κινητό: | |  | | | | | | | | **15.** e-mail: | | | | |  | | | | | | | |  |
| **16.** Α.Φ.Μ. | | |  | | | | | | **17.** Έγγαμος (ΝΑΙ/ΟΧΙ) | | | | | | |  | | | | **18**. Αριθμός Τέκνων: | | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** [για τις ειδικότητες κατηγορίας **ΠΕ** ή **ΤΕ** ή **ΔΕ** καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας (στήλη **α.**), το βαθμό του τίτλου αυτού είτε στη στήλη **β.** είτε στη στήλη **γ.**, ανάλογα με το αν ο βαθμός είναι σε μορφή δεκαδική (π.χ., **7,54**) ή κλασματική (π.χ., **18 7/10**), και το έτος κτήσης του (στήλη **δ.**)· | | | | | | | |
| α/α | **α.** ονομασία τίτλου | **β.** βαθμός τίτλου  (σε **δεκαδική** μορφή) | | **γ.** βαθμός τίτλου  (σε **κλασματική** μορφή) | | | **δ.** έτος κτήσης |
| ακέραιος | δεκαδικός | ακέραιος | αριθμητ. | παρονομ. |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Δ. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ** [συμπληρώστε μόνο εφόσον για την επιδιωκόμενη ή τις επιδιωκόμενες θέσεις απαιτούνται από την ανακοίνωση και άλλα προσόντα πέρα από τον τίτλο σπουδών (π.χ., άδεια άσκησης επαγγέλματος, γνώση ξένης γλώσσας, χειρισμός Η/Υ)] | |
| **1.** ...................................................................... | **4.** ...................................................................... |
| **2.** ...................................................................... | **5.** ...................................................................... |
| **3.** ...................................................................... | **6.** ...................................................................... |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ** | | | | | | |
|  | [**αριθμήστε σε εμφανές σημείο** καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε  για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, **ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης**] | | | | |  |
| **1.** | | **Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας.** |  | **10.** | ..................................................................................... |  |
| **2.** | | **Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 ότι πληρώ τα γενικά προσόντα διορισμού.** | **11.** | ..................................................................................... |  |
| **3.** | | **Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 περί κωλύματος διορισμού.** | **12.** | ..................................................................................... |  |
| **4.** | |  | **13.** | ..................................................................................... |  |
| **5.** | | **....................................................................................** | **14.** | ..................................................................................... |  |
| **6.** | | .................................................................................... | [συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης] | |  |
| **7.** | | .................................................................................... |  | |  |
| **8.** | | .................................................................................... |  |
| **9.** | | .................................................................................... |  |
|  | | | | | | |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** | | | | | | |
|  | Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986) | | | | |  |
|  | Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «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. Επίσης 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», **δηλώνω ότι:**   1. Έχω την υγεία και την φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγω. 2. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενο κωδικό θέσης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986. 3. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχωκώλυμα πρόσληψης κατά τοάρθρο 8 του ν. 3528/2007 (Α΄ 26), με την επιφύλαξη της παρ. 6 του άρθρου 4 του ν. 2207/1994, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** έχει **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 οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής· **β)** είναι **υπόδικος** και έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **γ)** έχει, λόγω καταδίκης, **στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή· **δ)** τελεί **υπό δικαστική συμπαράσταση**. 4. Σε περίπτωση ύπαρξης του κωλύματος της παραπάνω παραγράφου και προκειμένου για θέσεις βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού, **εξαιρούμαι** από το κώλυμα επειδή έχω εκτίσει την ποινή μου ή επειδή έχουν αρθεί τα μέτρα ασφαλείας που μου έχουν επιβληθεί ή επειδή έχω απολυθεί υπό όρους (άρθρ. 4 παρ. 6 Ν. 2207/1994). | | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | **Ημερομηνία: ...........................** | | | **Ο/Η υποψήφι....** | |  |
|  | | | |  | | |
|  | **Ονοματεπώνυμο: ......................................** | | | [υπογραφή] | |  |
|  | | | | | | |