|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  **για την πρόσληψη προσωπικού με**  **με σύμβαση Ορισμένου Χρόνου για την υποστήριξη των επιτροπών κρατικής αρωγής και την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επειγουσών αναγκών λόγω της κακοκαιρίας Daniel σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ν.4765/2021.** |  | ............................................... |
|  |
|  |  | **Αριθ. πρωτ/λου αίτησης**  [συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης] |

|  |
| --- |
| **Α. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ – ΠΕ ΤΡΙΚΑΛΩΝ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα 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.** Τόπος κατοικίας: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |
| **9.** Οδός: | | |  | | | | | | | | | | | | | **10.** Αριθ.: | | | |  | | | | | **11.** Τ.Κ.: | | |  | | |  |
| **12.** Τηλέφωνο (με κωδικό): | | | | |  | | | **13.** Κινητό: | |  | | | | | | | | **14.** e-mail: | | | | | |  | | | | | | |  |
| **15.** Α.Μ.Κ.Α.: | | | | |  | | | **16.** Α.Μ. – Ι.Κ.Α.: | | | | |  | | | | **17.** Α.Φ.Μ.: | | | | | |  | | | | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** |  |
| α/α | ονομασία τίτλου | έτος κτήσης |
|
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ** [συμπληρώστε μόνο εφόσον για την επιδιωκόμενη θέση απαιτούνται από την ανακοίνωση και άλλα προσόντα πέρα από τον τίτλο σπουδών (π.χ., άδεια άσκησης επαγγέλματος, άδεια οδήγησης, κλπ)] | |
| **1.** ...................................................................... | **3**....................................................................... |
| **2.** ...................................................................... | **4**....................................................................... |

|  |
| --- |
| **ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ** (δηλώστε τον κωδικό από τη θέση της ανακοίνωσης που επιδιώκετε) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.** | | .................................................................................... |  | **9.** | ..................................................................................... |  |
| **2.** | | .................................................................................... | **10.** | ..................................................................................... |  |
| **3.** | | .................................................................................... | **11.** | ..................................................................................... |  |
| **4.** | | .................................................................................... | **12.** | ....................................................................................  . |  |
| **5.** | | .................................................................................... |  | |  |
| **6.** | | .................................................................................... |  | |  |
| **7.** | | .................................................................................... |  |
| **8.** | | .................................................................................... |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **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.** Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για τον 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.  **2.** Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω(με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** έχει **καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και 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**.  3. Έχω την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγω.  4. Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις (μόνο για άνδρες). | | | | | | |
| **Ημερομηνία: ...........................** | | | | **Ο/Η υποψήφι....** | | |
|  | | | |  | | |
| **Ονοματεπώνυμο: ......................................** | | | | [υπογραφή] | | |