|  |
| --- |
| ...................................  |

 ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

 για απασχόληση με

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Ι.Δ.Ο.Χ.**

 **(ΩΡΟΜΙΣΘΙΩΝ) Αριθμ. πρωτ. αίτησης**

 (Π.Δ. 524/1980) [συμπληρώνεται από το φορέα]

|  |
| --- |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΑΝΑΘΕΣΗΣ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα στοιχεία του φορέα στον οποίο απευθύνετε την αίτησή σας)  |
| **1.** Επωνυμία φορέα: **ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΠΙΝΑΚΟΘΗΚΗ ΛΑΡΙΣΑΣ-ΜΟΥΣΕΙΟ Γ.Ι. ΚΑΤΣΙΓΡΑ**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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  |   | Θ  |   |  |
| **7.** Α.Δ.Τ.: **8.** Τόπος κατοικίας (πόλη, δήμος,): (νομός):  |    |
| **9.** Οδός: **10.** Αριθμ.: **11.** Τ.Κ. | :  |
| **12.** Τηλέφωνο (με κωδικό): **13.** Κινητό: **14.** e-mail:  |   |

|  |
| --- |
| **Γ. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**   |
| **1.**  |
| **2.**  |
| **3.**  |
| **4.**  |
| **5.**  |
| **6.**  |
| **7.**  |
| **8.**  |
| **9.** |
| **10.** |
| **11.** |
| **12.** |

|  |
| --- |
| **Δ. ΕΠΙΛΟΓΗ ΘΕΣΗΣ** [δηλώστε ποια από τις επιλογές απασχόλησης της ανακοίνωσης επιδιώκετε ] |
| **α.**  | **Κωδικός απασχόλησης** [αναγράψτε για την προτίμησή σας τον αντίστοιχο **κωδικό απασχόλησης** από την ανακοίνωση]  | **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** (αναγράψτε την **ειδικότητα** όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση) |
|  |   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΓΗΤΙΚΩΝ**[**αριθμήστε σε εμφανές σημείο** καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτονται για την υποστήριξη της παρούσας υποψηφιότητας και καταγράψτε τα εδώ**, ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης**] **[συμπληρώνεται από το φορέα]** **1.** Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας **2.** Φωτοαντίγραφο τίτλων σπουδών **3.** ................................................................................... **9.**...………………………………………………………….4..……............................................................................. **10.** ................................................................................. **5.**.................................................................................. 11**.**................................................................................... **6.**....................................................................................**12.**.................................................................................... **7.**...…………………………………………………………..**13.**................................................................................... 8...…………………………………………………………. **14.**...................................................................................

|  |
| --- |
| **Ο/Η παραλαβών/ούσα** |

 .   |
|  **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 άρθρου 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 3 μηνών. Επίσης, εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτων ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι δέκα ετών.», δηλώνω ότι :α) τα στοιχεία που αναφέρονται στην αίτηση συμμετοχής και στο βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή, β) (για τους άνδρες) ότι έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές υποχρεώσεις ή έχω νόμιμα απαλλαγεί, γ) κάθε πράξη του βίου μου η οποία θα ασκούσε επιρροή στην κρίση της καταλληλότητας μου για την υπηρεσία που προορίζομαι, ιδιαίτερα δε εάν τυχόν έχει καταδικαστεί λόγω ποινικού αδικήματος, δ) ότι δεν τελώ υπό απαγόρευση ή δικαστική αντίληψη, ε) ότι δεν παραπέμφθηκα με τελεσίδικο βούλευμα για κάποιο από τα αναφερόμενα στο άρθρο 22 του Π.Δ. 611/77 εγκλήματα (έστω και εάν δεν επακολούθησε ποινική δίκη λόγω παραγραφής), δεν εκκρεμεί εναντίον μου κατηγορία για οποιοδήποτε πλημμέλημα ή κακούργημα, στ) ………………………………………………….…………(τυχόν τρέχουσα απασχόληση στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα (παράλληλη απασχόληση)) και η) έχω λάβει γνώση των όρων της προκήρυξης και αποδέχομαι πλήρως τους όρους αυτής ζ) οποιαδήποτε μελλοντική μου ενέργεια, μετά τη συμμετοχή μου στη διαδικασία της προκήρυξης κατά των όρων αυτής ή της δομής της, θεωρείτε αβάσιμος.   **Ημερομηνία: ......./......../2024** **Ο/Η υποψήφι....**       **Ονοματεπώνυμο: ......................................** [υπογραφή]  |
|
|   |