

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΜΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ
ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ (άρθρο 21 του Ν. 2190/1994)

Αρ. Πρωτ.

Στον Φορέα: ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ – ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΜΑΖΙΚΗΣ ΑΘΛΗΣΗΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

που ανήκει στο Δήμο/Κοινότητα (μόνο για θέσεις ΟΤΑ) ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ για την ειδικότητα κατηγορίας με κωδικό θέσης

ΕΠΩΝΥΜΟ:	_____	ΟΝΟΜΑ:	_____		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:	_____	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:	_____		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	____/____/____	(αριθμητικώς)	ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ: _____		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	_____	_____	_____	_____	_____
	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘ.	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝ.	Τ.Κ.	ΝΟΜΟΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΑ: (με κωδικό)	_____	_____	e-mail:	_____	
ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:	_____	ΒΑΘΜΟΣ ΤΙΤΛΟΥ	_____		

Δηλώνω ότι κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για κάθε συγκεκριμένη ειδικότητα που επιλέγω, όπως αυτά αναφέρονται στην Ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση.

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Σε περίπτωση που αναφέρονται στην προκήρυξη και είναι απαραίτητα για πρόσληψη στις επιδιωκόμενες ειδικότητες (π.χ. άδεια ασκήσεως επαγγέλματος, γνώση ξένης γλώσσας κλπ.).

	Καταθέτω τα σχετικά πιστοποιητικά ⁽¹⁾
1.	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>

Β. ΚΥΡΙΑ & ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ⁽²⁾

	Καταθέτω τα σχετικά πιστοποιητικά ⁽¹⁾
<input type="checkbox"/> Κύρια προσόντα ⁽⁰⁾	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1 ^α επικουρικά προσόντα ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2 ^α επικουρικά προσόντα ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3 ^α επικουρικά προσόντα ⁽³⁾	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4 ^α επικουρικά προσόντα ⁽³⁾	<input type="checkbox"/>

(1) Να σημειωθεί με Χ εφόσον τα σχετικά πιστοποιητικά κατατίθενται.

(2) Να σημειωθεί με Χ αν ο υποψήφιος κατέχει τα κύρια ή ποιου βαθμού επικουρικά προσόντα.

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	10
2	11
3	12
4	13
5	14
6	15
7	16
8	17
9	18

➤ Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή, άλλως θα έχω τις συνέπειες του Ν. 1599/86.

Ο/Η υποψήφι.....

(Υπογραφή)

Ημερομηνία
